



# Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru sănătate și familie

Nr. 28 / 179 / 3 iunie 2010

## BIROULUI PERMANENT AL CAMEREI DEPUTAȚILOR,

Vă înaintăm raportul asupra **proiectului de Lege privind serviciile specializate de sănătate, educație și sociale adresate copiilor și adulților cu tulburări din spectrul autist și al tulburărilor asociate (PL-x189/2010)**, adoptat de către Senat în ședința din 13 aprilie 2010 în calitate de primă Cameră sesizată și trimis Comisiei pentru examinare, în fond, cu adresa nr.PL-x 189 din 19 aprilie 2010, Camera Deputaților fiind Cameră Decizională.

La întocmirea raportului, Comisia a avut în vedere avizul Consiliului Legislativ nr.1285/9.11.2009, avizul Comisiei juridice, de disciplină și imunități nr.PL-x 189/2010, avizul Comisiei pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale nr.PL-x189/2010, avizul Comisiei pentru egalitate de șanse pentru femei și bărbați, cu amendamente, nr.37/423/2010, precum și punctul de vedere al Ministerului Sănătății nr.34352/31.05.2010.

În raport de obiectul și conținutul reglementării, proiectul de Lege face parte din **categoria legilor ordinare**.

**PREȘEDINTE,**

**RODICA NASSAR**



## Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru sănătate și familie

Nr. 28/179 /3 iunie 2010

### R A P O R T

**asupra proiectului de Lege privind serviciile specializate de sănătate, educație și sociale adresate copiilor și adulților cu tulburări din spectrul autist și al tulburărilor asociate (PL-x 189/2010)**

1. Vă înaintăm raportul asupra **proiectului de Lege privind serviciile specializate de sănătate, educație și sociale adresate copiilor și adulților cu tulburări din spectrul autist și al tulburărilor asociate (PL-x 189/2010)**, adoptat de către Senat în ședința din 13 aprilie 2010 în calitate de primă Cameră sesizată și trimis Comisiei pentru examinare, în fond, cu adresa nr.PL-x 189 din 19 aprilie 2010, Camera Deputaților fiind Cameră Decizională.

Proiectul de lege are ca obiect de reglementare organizarea și funcționarea activităților și practicilor de terapie comportamentală, în scopul stabilirii unui cadru juridic adecvat, corelat cu legislația internațională, care să permită aplicarea acestor terapii pacienților minori și adulți, diagnosticați cu tulburări din spectrul autist (TSA), sindrom hiperkinetic cu deficit de atenție (ADHD) și sindrom DOWN.

La întocmirea raportului, Comisia pentru sănătate și familie a avut în vedere:

- avizul Consiliului Legislativ nr.1285/9.11.2009;
- avizul Comisiei juridice, de disciplină și imunități nr.PL-x 189/2010;
- avizul Comisiei pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale nr.PL-x189/2010;
- avizul Comisiei pentru egalitate de șanse pentru femei și bărbați, cu amendamente, nr.37/423/2010;
- punctul de vedere al Ministerului Sănătății nr.34352/31.05.2010.

2. În raport de obiectul și conținutul reglementării, proiectul de lege face parte din **categoria legilor ordinare**.

3. La dezbaterile proiectului de lege din data de 1 iunie 2010 a participat, în calitate de invitat, domnul Cristian Anton Irimie, secretar de stat în cadrul Ministerului Sănătății.

4. La lucrările comisiei au fost prezenți 18 deputați, din totalul de 18 membri ai comisiei.

Raportul comisiei a fost adoptat cu **unanimitate** de voturi, din voturile celor prezenți.

5. Proiectul de lege a fost adoptat de Senat în ședința din 13 aprilie 2010.

6. Potrivit art.75 din Constituția României, republicată și art.92 alin.(9) din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, Camera Deputaților este **Camera decizională**.

Având în vedere cele prezentate mai sus, Comisia pentru sănătate și familie propune Plenului Camerei Deputaților **adoptarea proiectului de Lege privind serviciile specializate de sănătate, educație și sociale adresate copiilor și adulților cu tulburări din spectrul autist și al tulburărilor asociate, cu amendamentele prezentate în anexă.**

## I. AMENDAMENTE ADMISE

Nr. crt.	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
1.	Titlul legii Lege privind serviciile specializate de sănătate, educație și sociale adresate copiilor și adulților cu tulburări din spectrul autist și al tulburărilor asociate	Titlul legii Lege privind serviciile specializate <b>integrate</b> de sănătate, educație și sociale adresate <b>persoanelor</b> cu tulburări din spectrul autist și <b>cu tulburări de sănătate mintală</b> asociate	Pentru o exprimare corectă și completă a obiectului legii.
2.	CAPITOLUL I Dispoziții generale	<b>Nemodificat.</b>	
3.	Art.1.- Prezenta lege are drept scop reglementarea serviciilor specializate, integrate de sănătate, educație și sociale care vizează identificarea precoce, tratamentul, recuperarea și ameliorarea calității vieții și funcționării sociale a persoanelor, <b>copii sau adulți</b> , diagnosticate cu tulburări de spectru autist ( <b>TSA</b> ) și cu	Art.1.- Prezenta lege are drept scop reglementarea serviciilor specializate integrate de sănătate, educație și sociale, care vizează identificarea precoce, tratamentul, recuperarea și ameliorarea calității vieții și funcționării sociale a persoanelor diagnosticate cu <b>tulburări din spectrul autist</b> și cu tulburări de sănătate mintală asociate, servicii oferite	Pentru o exprimare corectă și completă și pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.

Nr. crt.	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	tulburări de sănătate mintală asociate, servicii oferite de echipa multidisciplinară specializată.	de echipa multidisciplinară specializată.	
4.	Art.2 - În sensul prezentei legi, serviciile specializate de tip integrat, de sănătate, educație și sociale sunt definite astfel: <b>screening, diagnostic precoce</b> , diagnostic clinic psihiatric și evaluarea clinică psihologică, tratament psihofarmacologic, intervenții specializate precoce, psihoterapie cognitiv-comportamentală, consilierea părinților și a familiei .	Art.2.- În sensul prezentei legi, serviciile specializate <b>integrate</b> de sănătate, educație și sociale sunt <b>următoarele</b> : <b>depistare activă precoce</b> , diagnostic clinic psihiatric și evaluarea clinică psihologică, tratament psihofarmacologic, intervenții specializate precoce, psihoterapie cognitiv-comportamentală, consilierea părinților și a familiei .  Autori: Comisia pentru sănătate și familie și Ministerul Sănătății.	În conformitate cu normele de tehnică legislativă, în legislația românească se folosesc numai termeni românești consacrați care urmează a fi folosiți, în mod uniform în tot cuprinsul legii.
5.	Art.3 -(1) <b>În sensul prezentei legi</b> , echipa multidisciplinară specializată din centrele de sănătate mintală poate fi formată din : medic specialist în psihiatrie pediatrică, psiholog	Art.3.- (1) Echipa multidisciplinară specializată din centrele de sănătate mintală, <b>precum și alți furnizori de servicii medicale din unități sanitare publice sau private este</b> formată din:	Pentru corelare cu prevederile alin.(2) ale aceluiași articol și pentru o exprimare corectă și completă.

Nr. crt.	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	<p>clinician, psihoterapeut, psihopedagog, logoped, kinetoterapeut, educator și asistent social.</p> <p>(2) Continuarea și monitorizarea tratamentului pot fi făcute de către <b>un</b> medic specialist în psihiatrie pediatrică, psiholog clinician și psihoterapeut, în unități publice sau private.</p>	<p><b>medici specialiști</b> în psihiatrie pediatrică, <b>psihologi clinicieni, psihoterapeuți, psihopedagogi, logopezi, kinetoterapeuți, educatori și asistenți sociali.</b></p> <p>(2) Continuarea și monitorizarea tratamentului <b>se efectuează</b> de către <b>medici specialiști</b> în psihiatrie pediatrică <b>și/sau psihologi clinicieni și/sau psihoterapeuți</b>, în <b>unitățile sanitare</b> publice sau private.</p> <p>Autori: Comisia pentru sănătate și familie și Ministerul Sănătății</p>	<p>Pentru o exprimare corectă și completă.</p>
6.	<p>CAPITOLUL II</p> <p><b>Screening-ul</b>, drepturile și accesul pacienților cu <b>TSA</b> și tulburări asociate la serviciile specializate de</p>	<p>CAPITOLUL II</p> <p><b>Depistarea activă precoce</b>, drepturile și accesul pacienților cu <b>tulburări din spectrul autist</b> și cu tulburări de</p>	<p>În conformitate cu normele de tehnică legislativă, în legislația românească se folosesc numai</p>

Nr. crt.	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	sănătate, educație și sociale.	<p><b>sănătate mintală</b> asociate, la serviciile specializate <b>integrate</b> de sănătate, educație și sociale.</p> <p>Autori: Comisia pentru sănătate și familie și Ministerul Sănătății.</p>	termeni românești consacrați. Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.
7.	<p>Art.4. - (1) <b>Screening-ul</b> se efectuează la copiii cu vârsta cuprinsă între 0-3 ani, în conformitate cu standardele stabilite prin normele metodologice de aplicare a prezentei legi, denumite în continuare norme.</p> <p>(2) Toate persoanele diagnosticate cu <b>TSA</b> și tulburări de sănătate mintală asociate au acces liber la serviciile specializate prevăzute la art.2.</p>	<p>Art.4. - (1) - <b>Depistarea activă precoce</b> se efectuează la copiii cu vârsta cuprinsă între 0-3 ani, în conformitate cu standardele stabilite prin normele metodologice de aplicare a prezentei legi.</p> <p>(2) Toate persoanele diagnosticate cu <b>tulburări din spectrul autist</b> și cu tulburări de sănătate mintală asociate au acces liber la serviciile specializate <b>integrate de sănătate, educație și sociale</b>, prevăzute la art.2.</p> <p>Autori: Comisia pentru sănătate și familie și Ministerul Sănătății</p>	<p>În conformitate cu normele de tehnică legislativă, în legislația românească se folosesc numai termeni românești consacrați.</p> <p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>

Nr. crt.	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
8.	<p>Art.5. - (1) <b>Screening-ul</b> și serviciile specializate pentru persoanele cu TSA și cu tulburări asociate oferite de profesioniștii cu competență stabilită de Colegiul Medicilor din România sau de Colegiul Psihologilor din România sunt prevăzute în Programul național <b>pentru prevenirea și combaterea TSA și tulburări asociate.</b></p> <p>(2) Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Colegiul Medicilor din România și Colegiul Psihologilor din România stabilesc, de comun acord, practicile și procedurile prin care sunt furnizate <b>screening-ul</b> și serviciile specializate din cadrul programului.</p>	<p>Art.5. - (1) <b>Depistarea activă precoce</b> și serviciile specializate <b>integrate de sănătate, educație și sociale</b> pentru persoanele cu <b>tulburări din spectrul autist</b> și cu tulburări <b>mentale</b> asociate, oferite de profesioniști cu competență stabilită de Colegiul Medicilor din România sau de Colegiul Psihologilor din România, sunt prevăzute în Programul național <b>de sănătate mintală.</b></p> <p>(2) Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Colegiul Medicilor din România și Colegiul Psihologilor din România stabilesc, de comun acord, practicile și procedurile prin care sunt furnizate <b>serviciile privind depistarea activă precoce</b> și serviciile specializate <b>integrate de sănătate, educație și sociale</b> din cadrul <b>Programului național de sănătate mintală.</b></p>	<p>În conformitate cu normele de tehnică legislativă, în legislația românească se folosesc numai termeni românești consacrați. Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă</p>



Nr. crt.	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	(3) Ministerul Sănătății, Colegiul Medicilor din România și Colegiul Psihologilor din România elaborează standardele pentru serviciile specializate în tratamentul TSA și al tulburărilor asociate și vor fi cuprinse în norme.	(3) Ministerul Sănătății, Colegiul Medicilor din România și Colegiul Psihologilor din România elaborează standardele pentru serviciile specializate <b>integrate de sănătate, educație și sociale</b> în tratamentul <b>tulburărilor din spectrul autist</b> și al tulburărilor <b>mentale</b> asociate <b>care</b> vor fi cuprinse în <b>normele metodologice de aplicare a prezentei legi.</b>  Autori: Comisia pentru sănătate și familie și Ministerul Sănătății	Pentru o exprimare corectă și completă.
9.	Art.6. - Ministerul Sănătății, în parteneriat cu instituțiile Ministerului Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului și ale Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale, elaborează protocoalele de colaborare în vederea dezvoltării unui sistem integrat de servicii specializate de sănătate, educație și sociale pentru	Art.6. - Ministerul Sănătății, în parteneriat cu instituțiile Ministerului Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului și ale Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale <b>și cu organizațiile neguvernamentale care au ca obiect de activitate promovarea sănătății mentale</b> elaborează protocoalele de colaborare în vederea	La elaborarea protocoalelor de colaborare trebuie să participe și organizațiile neguvernamentale precum și asociațiile de părinți. Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.

Nr. crt.	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	copiii și adulții cu <b>TSA</b> sau cu tulburări asociate.	dezvoltării unui sistem integrat de servicii specializate de sănătate, educație și sociale pentru <b>persoanele cu tulburări din spectrul autist și cu tulburări mintale</b> asociate.  Autori: Comisia pentru sănătate și familie, Comisia pentru egalitate de șanse pentru femei și bărbați, dl.dep.Ioan Nelu Botiș și Ministerul Sănătății	
<b>10.</b>	CAPITOLUL III Stabilirea competenței și organizarea serviciului specializat pentru persoanele cu <b>TSA</b> și tulburări asociate	CAPITOLUL III Stabilirea competenței și organizarea serviciilor specializate integrate de sănătate, educație și sociale pentru persoanele cu tulburări din spectrul autist și cu tulburări mintale asociate	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.
<b>11.</b>	Art.7. - Serviciul specializat pentru persoanele cu <b>TSA</b> și tulburări asociate poate fi exercitat în regim profesional de medici specialiști în psihiatrie pediatrică și psihologi clinicieni, cu competența stabilită de	Art.7. - <b>Serviciile specializate integrate de sănătate, educație și sociale</b> pentru persoanele cu <b>tulburări din spectrul autist și cu tulburări mintale</b> asociate <b>sunt</b> exercitate, în regim profesional, de medici specialiști în psihiatrie pediatrică	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.

Nr. crt.	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	Colegiul Psihologilor din România .	și psihologi clinicieni, cu competența stabilită de Colegiul Psihologilor din România.	
12.	<p>Art.8. – (1) Colegiul Medicilor din România, Colegiul Psihologilor din România și Federația Română de Psihoterapie elaborează standardele specifice de formare în psihoterapia pentru persoanele cu <b>TSA</b> și tulburări asociate, standarde ce vor fi cuprinse în norme.</p> <p>(2) Standardele specifice de formare în psihoterapia pentru <b>TSA</b> și tulburări asociate cuprind:</p> <p>a) standarde de formare continuă, de scurtă durată, de specializare în <b>TSA</b> și tulburări asociate pentru profesioniștii certificați în</p>	<p>Art.8. – (1) Colegiul Medicilor din România, Colegiul Psihologilor din România și Federația Română de Psihoterapie elaborează standardele specifice de formare în psihoterapia pentru persoanele cu <b>tulburări din spectrul autist</b> și cu tulburări <b>mentale</b> asociate, <b>care</b> vor fi cuprinse în <b>normele metodologice de aplicare a prezentei legi.</b></p> <p>(2) Standardele specifice de formare în psihoterapia pentru <b>persoanele cu tulburări din spectrul autist</b> și cu tulburări <b>mentale</b> asociate cuprind:</p> <p>a) standarde de formare continuă, de scurtă durată, de specializare în <b>tulburări din spectrul autist</b> și tulburări <b>mentale</b> asociate pentru</p>	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.

Nr. crt.	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	<p>psihoterapie cognitiv-comportamentală;</p> <p>b) standarde de formare în intervenții specializate în TSA și tulburările asociate pentru echipa multidisciplinară specializată, prevăzută la art.3.</p>	<p>profesioniștii <b>atestați</b> în psihoterapie cognitiv-comportamentală;</p> <p>b) standarde de formare în intervenții specializate în <b>tulburări din spectrul autist și tulburări mintale</b> asociate pentru echipa multidisciplinară specializată, prevăzută la art.3.</p>	
13.	<p>Art.9. – În termen de 90 de zile de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I, Ministerul Sănătății, împreună cu Colegiul Medicilor din România și Colegiul Psihologilor din România vor elabora norme metodologice de aplicare, care se aprobă prin ordinul comun al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.</p>	<p>Art.9. – În termen de 90 de zile de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I, Ministerul Sănătății și <b>Casa Națională de Asigurări de Sănătate</b> cu <b>consultarea</b> Colegiului Medicilor din România și a Colegiului Psihologilor din România , <b>elaborează</b> <b>normele metodologice de aplicare a prezentei legi</b>, care se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.</p>	Pentru o exprimare clară și corectă.
14.	<p>Art.10. – Prezenta lege intră în vigoare la data de 1 ianuarie 2011</p>	<b>Nemodificat.</b>	

## II. Amendamente respinse

În cursul dezbaterilor, Comisia a respins următoarele amendamente:

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
1.	—	<p>În tot cuprinsul Legii să se înlocuiască sintagma „<b>screening</b>” cu sintagma „<b>testarea cu instrumente standardizate</b>”</p> <p>Autor: dep.Ioan Nelu Botiș</p>	<p><i>Argumente pentru susținere</i></p> <p>În legislația românească trebuie folosiți termeni românești, neacceptându-se termeni în alte limbi decât limba țării și care pot deveni interpretabili prin traducere.</p> <p><i>Argumente pentru respingere</i></p> <p>Pentru folosirea termenului consacrat, respectiv de „<b>depistare activă precoce.</b>”</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
2.	Art.3 -(1) În sensul prezentei legi, echipa multidisciplinară specializată din centrele de sănătate mintală poate fi formată din : medic specialist în psihiatrie pediatrică, psiholog clinician, psihoterapeut, psihopedagog, logoped, kinetoterapeut, educator și asistent social .	<p>Art.3 - (1) În sensul prezentei legi, echipa multidisciplinară specializată poate fi formată din medic specialist în psihiatrie pediatrică, psiholog clinician, psihoterapeut, psihopedagog, logoped, kinetoterapeut, educator și asistent social.</p> <p>Autor:Comisia pentru egalitate de șanse pentru femei și bărbați</p> <p>Art. 3. - (1) În sensul prezentei legi, echipa multidisciplinară specializată din centrele de sănătate mintală poate fi formata din : medic specialist în psihiatrie pediatrica, psiholog clinician, psihoterapeut,</p>	<p><b>Argumente pentru susținere</b> Eliminarea sintagmei “din centrele de sănătate mintală” pentru a fi în acord cu art. 3, alineatul 2 care prevede desfășurarea terapiei atât în centre de sănătate mintală cât și în unități private.</p> <p><b>Argumente pentru respingere</b> Textul propus de către comisie este în corelare cu prevederile alin.(2) ale aceluiași articol</p> <p><b>Argumente pentru susținere</b> Persoanele afectate de autism nu trăiesc doar în marile orașe ci și în orașele mici și satele românești unde nu există profesioniști sau dacă există numărul lor este mult</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>psihopedagog, logoped, kinetoterapeut, educator, asistent social <b>și paraprofesioniști.</b></p> <p>Autor: dep.Ioan Nelu Botiș</p>	<p>insuficient în raport cu numărul mare de persoane cu TSA și nevoile terapeutice ale acestora. Și în prezent, terapia cu copiii cu TSA este desfășurată în proporție copleșitoare de paraprofesioniști care au urmat cursuri de formare recunoscute de forurile abilitate și care lucrează sub supervizare. Neincluderea acestora în prezenta lege conduce la o discriminare nepermisă a persoanelor cu TSA în funcție de localitatea de domiciliu.</p> <p><b>Argumente pentru respingere:</b> În zonele rurale sau urbane educatorii pot să continue terapia sub supervizarea specialiștilor. Includerea și a altor profesii la categoria “paraprofesioniștilor” va face dificilă formarea inițială a</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
			celor care vor aplica tehnicile de intervenție comportamentală.	
3.	<p><b>Art.6.</b> - Ministerul Sănătății, în parteneriat cu instituțiile Ministerului Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului și ale Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale, elaborează protocoalele de colaborare în vederea dezvoltării unui sistem integrat de servicii specializate de sănătate, educație și sociale pentru copiii și adulții cu TSA sau cu tulburări asociate.</p>	<p>Art.6. - Ministerul Sănătății în parteneriat cu instituțiile Ministerului Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului și ale Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale, elaborează <b>normele de aplicare</b> în vederea dezvoltării unui sistem integrat de servicii specializate de sănătate, educație și sociale pentru copiii și adulții cu <b>tulburări din spectrul autist</b> sau cu tulburări asociate.</p> <p>Autor: Comisia pentru egalitate de șanse pentru femei și bărbați</p>	<p><b>Argumente pentru susținere:</b> S-a precizat cadrul normelor de aplicare ale acestei legi pentru a defini contextul și orizontul de timp în care trebuie elaborate protocoalele de colaborare. Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p> <p><b>Argumente pentru respingere:</b> La art.9 se prevede că Ministerul Sănătății, împreună cu Colegiul Medicilor din România și colegiul Psihologilor din România vor elabora normele metodologice de aplicare, care se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui CNAS</p>	Camera Deputaților



Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
7.	Art.7. - Serviciul specializat pentru persoanele cu TSA și tulburări asociate poate fi exercitat în regim profesional de medici specialiști în psihiatrie pediatrică și psihologi clinicieni, cu competența stabilită de Colegiul Psihologilor din România .	<p>Art. 7. Serviciul specializat pentru persoanele cu <b>tulburări din spectrul autist</b> și tulburări asociate poate fi exercitat în regim profesional de medici specialiști în psihiatrie pediatrică și psihologi clinicieni, <b>în cadrul instituțiilor de stat sau de către organizații nonguvernamentale de profil acreditate de Ministerul Muncii</b> cu competența stabilită de Colegiul Psihologilor din România “.</p> <p>Autor: dep.Ioan Nelu Botiș</p>	<p><b>Argumente pentru susținere:</b>  Datorită întârzierii adoptării unei reglementări legale cu privire la drepturile persoanelor cu tulburări din spectrul autist, organizațiile non-guvernamentale au creat deja o bună parte din infrastructura necesară recuperării persoanelor cu TSA. Statul Român și instituțiile acestuia nu au experiență în terapia de recuperare a persoanelor cu tulburări din spectrul autist și nici nu dețin infrastructura necesară pentru a fi eficiente. În prezent majoritatea persoanelor cu tulburări din spectrul autist beneficiază de programe terapeutice de recuperare, integrare și consiliere cu plata acestor servicii de către familii, în cadrul organizațiilor non-guvernamentale de profil. Tot aici</p>	

<b>Nr. crt.</b>	<b>Text inițial</b>	<b>Amendamentul propus și autorul acestuia</b>	<b>Motivarea amendamentelor</b>	<b>Camera Decizională</b>
			<p>sunt concentrați și terapeuții specializați în recuperarea persoanelor cu TSA. Amintim că un copil diagnosticat cu autism are nevoie de minim 2-8 ore de terapie de recuperare individuala pe zi, imposibil de asigurat de instituțiile statului care nu dețin suficient personal specializat și au în grijă extrem de multe persoane cu alte dizabilități fizice și psihice. Dat fiind faptul că studiile internaționale au demonstrat existența șanselor reale de recuperare și ameliorare a calității vieții persoanelor cu tulburări din spectrul autist Statul are obligația de a oferi părinților posibilitatea de a alege sistemul public sau privat de ale că de ale cărui servicii să beneficieze în vederea maximizării șanselor de recuperare. Nu exista nici un</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
			<p>temei sa presupunem ca Statul care nu a avut pana acum nici experiență nici infrastructura necesară pentru recuperarea copiilor cu autism va dezvolta peste noapte aceste servicii care presupun minim un terapeut specializat care să lucreze zilnic 2-8 ore cu fiecare persoană cu TSA.</p> <p><i>Argumente pentru respingere:</i> La articolul 3 se fac precizări cu privire la unitățile care vor oferi serviciile specializate, publice sau private.</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
8.	—	<p>După Capitolul III (art.8) se adaugă un nou <b>Capitol III<sup>1</sup></b> cu următorul cuprins:</p> <p><b>Art.8<sup>1</sup>. - (1) Numărul de ore de terapie de care are nevoie o persoană cu tulburări din spectrul autist este stabilit pe baza evaluării complexe de către practicianul de terapii centrate pe autism care a evaluat cazul. Pe baza evaluării complexe din care reiese gradul de afectare al pacientului pe toate ariile de dezvoltare, practicianul de terapii centrate pe autism recomandă în scris un număr de ore de terapie de care pacientul va beneficia în decursul unei luni calendaristice. Recomandarea va fi aprobată de un medic psihiatru agreeat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate”</b></p>	<p><b>Argumente pentru susținere:</b></p> <p>În forma propusă, proiectul de lege nu stipulează clar câte ore de terapie sunt decontate de CNAS în beneficiul unei persoane cu tulburare din spectrul autist. Numărul de ore de terapie efectuat reprezintă un aspect esențial în recuperarea persoanelor afectate de TSA, fiind în raport direct cu șansele de recuperare totală. Deoarece numărul de ore de terapie de care are nevoie o persoană afectată în vederea recuperării este variabil în funcție de vârstă, tipul tulburării și gradul de afectare (de la 16 – 160 de ore pe lună), este necesar ca circuitul de stabilire al acestuia să fie prevăzut în lege.</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>(2) Medicul psihiatru care avizează recomandarea practicianului de terapii centrate de autism nu poate respinge solicitarea acestuia decât în baza unei analize argumentative din care să reiasă faptul că persoana cu tulburări din spectrul autist are nevoie în vederea recuperării de un număr mai mare sau mai mic de ore de terapie.</p> <p>(3) Numărul de ore de terapie de care are nevoie în vederea recuperării și ameliorării calității vieții o persoană cu tulburări din spectrul autist poate fi modificat trimestrial în baza unui raport complex de evaluare fundamentat pe analiza progresului terapeutic.</p> <p>Autor: dep. Ioan Nelu Botiș</p>	<p><b>Argumente pentru respingere:</b>  Acele precizări vor face obiectul normelor, în urma consultării specialiștilor din instituțiile de învățământ, sănătate, asociații de părinți și asociații non-guvernamentale</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
9.		<p>După Capitolul III<sup>1</sup> (art.8<sup>1</sup>) se adaugă un nou <b>Capitol III<sup>2</sup></b> cu următorul cuprins:</p> <p><b>Capitolul III<sup>2</sup></b>  <b>Depistarea precoce a persoanelor cu tulburări din spectrul autist</b>  <b>Art.8<sup>2</sup>. - (1) Tulburările din spectrul autismului (TSA) sunt tulburări de dezvoltare de origine neurobiologică și care, deși apar cu diferite grade de severitate, au întotdeauna un efect potențial devastator asupra integrării sociale a indivizilor cu această tulburare și a familiilor lor.</b></p> <p><b>(2) Screening, în sensul prezentei legi, înseamnă testarea fiecărui copil în vârstă de până în 20 de luni de la naștere de către medicul de familie, pentru a se depista eventualele caracteristici care l-ar putea situa în spectrul</b></p>	<p><b>Argumente pentru susținere:</b>  Psihologii, psihoterapeuții, psihopedagogi practicieni și paraprofesiștii sunt asimilați deja categoriilor profesionale ale căror activități sunt reglementate de Colegiul Psihologilor din România, de Ministerul Sănătății și alte organisme afiliate, prin urmare nu este necesară înființarea separată a unui Ordin al practicienilor de terapii centrate pe autism care să consume inutil resurse și să creeze birocrație excesivă, obligând profesioniștii și paraprofesiștii să finanțeze un ONG de control suplimentar și inutil, după cum nu există un Ordin al practicienilor pe terapii centrate pe Sindrom Down, schizofrenie, sau alte dizabilități psihice sau fizice.  Autismul este o tulburare de</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>autist.</p> <p><b>(3) Screening-ul se va efectua pe baza scalei M-CHAT (listă modificată cu verificările necesare pentru depistarea autismului la copii), care permite identificarea copiilor cu vârste între 16-30 luni cu risc de TSA.</b></p> <p><b>(4) Normele metodologice de aplicare a M-CHAT vor fi stabilite de o Comisie de specialitate, formata la nivelul Ministerului din medici si psihologi, care vor elabora cadrul normativ, strategiile de program, ghidurile sau standardele de practica si procedurile necesare pentru implementarea diferitelor etape ale screeningu-lui de TSA.</b></p> <p><b>(5) Medicul de familie are</b></p>	<p>dezvoltare de origine neurobiologică, tulburarea „centrală” dintr-un întreg spectru de tulburări de dezvoltare, spectrul tulburărilor autiste (autism, sindrom Asperger și tulburări prevazive de dezvoltare-nespecificate altfel); prezintă o largă varietate de manifestări clinice, presupuse a fi rezultatul unor disfuncționalități de dezvoltare multifactoriale ale sistemului nervos central sau genetice. Autismul este, în primul rând, o tulburare de comunicare, de relaționare cu cei din jur și nu un handicap intelectual. Este a treia tulburare în rândul celor mai comune tulburări de dezvoltare, după retardul intelectual și paralizia cerebrală.</p> <p>În România nu există nici o statistică privind numărul de</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p><b>obligăția de a identifica, în urma controalelor periodice și pe baza M-CHAT, copiii cu vârste între 16-30 luni, cu risc de TSA și de a solicita consult de specialitate.</b></p> <p><b>(6) În cazul în care apar mai mulți itemi care conduc la concluzia potrivit căreia copilul prezintă suspiciune de TSA, medicul de familie este obligat să solicite consult de specialitate, ale cărui rezultate îi vor fi comunicate în scris în termen de 30 de zile, de către medicul specialist.</b></p> <p><b>Art.8<sup>3</sup>. - Evaluarea de specialitate se va face de către psihologi și psihiatri, pe baza biletului de trimitere de la medicul de familie.</b></p>	<p>persoane cu autism (copii, tineri, adulți), însă dacă se ia în considerare faptul că, în 2003, la Congresul Internațional Autism Europe de la Lisabona, cercetătorii (Eric Fombonne, Ami Klin ) vorbeau de o prevalență de 10/10.000 pentru autismul clasic, 60-70/10.000 pentru toate tulburările pervazive de dezvoltare-TPD (Autism, Sindrom Asperger, Sindrom Rett, Tulburarea dezintegrativă a copilăriei și Tulburări globale de dezvoltare – nespecificate altfel/PDD NOS), se poate spune că din cele peste 6 milioane de copii ai României, aproximativ 6000 ar avea autism clasic, iar cca. 36000-42000 TPD. Considerăm că cea mai mare parte din acești copii sunt încă nediagnosticați și nu a existat</p>	



Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p><b>Art.8<sup>4</sup>.</b> - Scalele de evaluare specifice diagnosticării TSA vor fi stabilite de o comisie, la nivel de minister, formată din medici specialiști în diagnosticarea TSA. Diagnosticarea se va face în baza DSM (manual de diagnostică și statistică a tulburărilor mentale).</p> <p><b>Art.8<sup>5</sup>.</b> - Rezultatele evaluării și diagnosticării vor constitui baza pentru un plan inițial de intervenție terapeutică, realizat de către terapeuți specializați.</p> <p><b>Art.8<sup>6</sup>.</b> - Medicul de specialitate va recomanda intervenția terapeutică într-un centru acreditat, cu personal specializat.</p> <p><b>Art. 8<sup>7</sup></b> - În situația în care nu se confirmă, dar nici nu se infirma diagnosticul, revenirea pentru un nou consult la medicul de specialitate să nu fie mai târziu</p>	<p>până acum nici un interes special și eforturi conjugate ale agențiilor/ministerelor de resort în realizarea unui plan, strategii naționale privind identificarea, evaluarea, diagnosticarea și intervenția timpurie în cazul copiilor cu autism sau de creare a unui plan național educațional sau de oportunități educaționale care să țină seama de caracteristicile lor specifice de învățare, respectiv planuri de servicii adecvate tinerilor și adulților cu autism, planuri care să aibă corespondent și în realitate.</p> <p>Încercând să aflăm numărul copiilor cu tulburări din spectrul autismului aflați în evidența direcțiilor județene de protecție a drepturilor copiilor, Autism România a constatat că există foarte puțini astfel de copii</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>de 90 zile de la data primului consult. În acest interval, medicul poate solicita copilul la cât mai multe ședințe pentru a-l putea urmări și poate să își decline competența în cazul în care nu se poate pronunța cu privire la prezenta sau absenta bolii.</p> <p>Art. 8<sup>8</sup>. - (1) Pe baza fișei de evaluare, medicul de specialitate pune diagnosticul și eliberează scrisoarea medicală în care recomandă intervenție de specialitate pe parametrii care se constată ca sunt deficitari și recomanda numărul de ore de terapie.</p> <p>(2) Scrisoarea medicală va fi trimisă, împreună cu fișa de evaluarea a pacientului, medicului de familie, precum și</p>	<p>înregistrați la nivelul județelor. În schimb, specialiștii se confruntă cu un număr foarte mare de copii de vârste mici 2,6-3,6 ani care vin la consultație pentru prima dată cu o simptomatologie de tip autist/ TSA ( 1- 2 cazuri noi pe săptămână ).</p> <p>Dar cu toată această creștere a numărului de copii diagnosticați cu TSA, considerăm că mulți rămân nediagnosticsați încă. Ceea ce îngrijorează este faptul că marea majoritate a copiilor, neavând un diagnostic sau având unul incorect, dar chiar și dintre cei cu diagnostic corect, sunt în afara oricărei forme de terapie, educație sau beneficiază chiar de tratamente sau educație greșite. Consecința acestui fapt este reducerea drastică, până la</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p><b>unui centru acreditat specializat în terapii validate științific în recuperarea copiilor diagnosticați cu TSA.</b></p> <p><b>(3) Prin centru acreditat specializat în terapii validate științific în recuperarea copiilor diagnosticați cu TSA se înțelege un centru de terapie și recuperare care are cel puțin câte un psiholog cu drept de liberă practică, format în terapii validate științific în recuperarea copiilor cu TSA, un psihopedagog, logoped, kinetoterapeut și un asistent social.</b></p> <p><b>(4) Activitatea centrului va fi coordonată de un supervisor specializat în recuperarea copiilor cu TSA.</b></p>	<p>eliminarea șanselor de dezvoltare a copilului, prin neacordarea de șanse egale la dezvoltare ulterioară, dependența maximă sau totală de un adult, izolarea, marginalizarea, sărăcia, disperarea familiilor persoanelor cu autism.</p> <p>Autismul și problematica persoanelor cu autism sunt puțin cunoscute în România, iar nevoile acestor persoane nu sunt satisfăcute, serviciile sunt neadecvate, situația lor fiind adesea dramatică. Există la această oră metode și terapii de reabilitare care le oferă celor a căror viață este marcată de autism posibilitatea de a se educa și dezvolta, dar acest lucru este posibil doar în cazul în care asistența oferită este cât mai timpurie, profesionistă și</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		Autor: dep. Ioan Nelu Botiș	<p>intensivă, oferită în cadrul comunității. Lipsa, însă, a asistenței adecvate, potrivite nevoilor lor specifice (servicii de diagnosticare, evaluare, de intervenție timpurie, de terapie și educație adecvate, servicii sociale, de angajare în muncă și menținere a locului de muncă, de recreare), înseamnă negarea oportunităților de dezvoltare a acestor persoane și de participare în comunitate.</p> <p>Potrivit documentelor internaționale pe care și România le-a ratificat, copiii cu nevoi speciale au drepturi egale cu toți ceilalți copii: dreptul la recuperare, la șanse egale în educație, la servicii de sprijin adecvate, adaptate nevoilor fiecăruia, care să le asigure progresul, conform potențialului individual, pentru că fiecare copil</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
			<p>are potențial de recuperare.</p> <p>Cu sprijin adecvat, timpuriu și intensiv, starea unui copil cu TSA poate fi ameliorată semnificativ. Pentru a acorda însă acest sprijin, este nevoie ca un medic să identifice cât mai precoce semnele care îl pot situa în spectrul autist și să recomande un plan de intervenție individualizat. Considerăm că medicul de familie al fiecărui copil trebuie să fie informat în legătură cu TSA și să fie capabil să participe aplicând M-CHAT la depistarea precoce a acestor tulburări, el fiind prima verigă care poate da startul la recuperarea acestor copii.</p> <p>Conform noilor studii, pediatrii recomandă cu tărie screening-ul pentru autism în rândul copiilor până la 2 ani, chiar de două ori până la această vârstă,</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
			<p>deoarece simptomele autismului se agravează cu timpul, cei afectați își pierd treptat toate abilitățile și pot deveni violenți și auto-agresivi și de cele mai multe ori ajung să fie instituționalizați.</p> <p>Se recomandă efectuarea screening-ului copiilor pentru identificarea autismului, cu ocazia consultațiilor efectuate regulat, conform programelor de monitorizare a sănătății copiilor. Această politică îi ajută pe medici să identifice semnele de autism într-un stadiu timpuriu al evoluției, favorizând copilul să-și atingă potențialul său maxim. În cazul în care se recunoaște prezența unei întârzieri în dezvoltare la un copil, testările ulterioare îl pot ajuta pe psihiatru să determine dacă această problemă este legată de autism, de</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
			<p>alta tulburare pervaziva de dezvoltare sau de o afecțiune cu simptome similare.</p> <p><b>Argumente pentru respingere:</b>  Acele precizări vor face obiectul normelor, în urma consultării specialiștilor din instituțiile de învățământ, sănătate, asociații de părinți și asociații neguvernamentale</p>	
10.		<p>După Capitolul III<sup>2</sup> se introduce un nou <b>Capitol III<sup>3</sup></b> cu următorul cuprins:</p> <p><b>Capitolul III<sup>3</sup></b>  <b>Educația și integrarea socio-școlară a persoanelor cu tulburări din spectrul autist</b></p> <p><b>Art.8<sup>9</sup>.-(1) Copiii, adolescenții și adulții diagnosticați cu o tulburare din spectrul autist au</b></p>	<p><b>Argumente pentru susținere:</b>  În forma propusă de inițiator proiectul nu este complet și nu reglementează decât formarea profesională a practicienilor de terapii centrate pe autism, neținând cont de nevoile reale ale persoanelor cu tulburări din spectrul autist în vederea recuperării și integrării lor socio-școlare. Astfel, în vederea integrării socio-școlare s-a impus</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p><b>dreptul să fie integrați în învățământul preșcolar, școlar, gimnazial, liceal și universitar de masă.</b></p> <p><b>(2) Copiii, adolescenții și adulții diagnosticați cu o tulburare din spectrul autist au dreptul să urmeze cursurile tuturor formelor de învățământ de masă asistați de un însoțitor școlar care să sprijine procesul de integrare.</b></p> <p><b>(3) În sensul prezentei legi, prin “însoțitor școlar” se înțelege părintele, asistentul personal, tutorele, educatorul care urmează cursuri de formare pentru însoțirea școlară sau un terapeut autorizat de organele abilitate și supervizat de un medic psihiatru pediater sau de un Centru de Recuperare.</b></p>	<p>ca necesitate abandonarea practicii izolării elevilor cu deficiente în instituții segregate, care formează indivizi insuficient adaptați pentru a face față exigențelor societății. Conceptul de integrare școlară în învățământul de masă este parte a intervenției terapeutice asupra copilului diagnosticat cu autism. Conceptul de integrare școlară, pentru un copil cu potențial, susține că acesta are dreptul să fie în compania copiilor normali, în așa fel încât să poată învăța comportamente sociale adecvate pe care să și le însușească gradual în procesul de dezvoltare. Pentru a profita de această oportunitate copilul trebuie integrat în învățământul de masă pentru a se putea adapta la viața socială. Educația integrată este o replică a</p>	



Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p><b>(4) Însoțitorul școlar are obligația de a respecta indicațiile făcute de echipa terapeutică din Centrul de Recuperare și de a-și însuși tehnici eficiente care să îi permită să contribuie activ la recuperarea socială a persoanei cu tulburări din spectrul autist pe care o asistă. Activitatea acestuia va fi analizată trimestrial de membrii echipei terapeutice din cadrul unui Centrul de Recuperare</b></p> <p><b>(5) Însoțitorul școlar are obligația de a urma cursuri speciale susținute de Centrele de Recuperare, Agențiile pentru Ocuparea Forței de Muncă și/sau Ministerul Educației și Învățământului și are obligația de a implementa programele terapeutice specifice.</b></p>	<p>sistemului de învățământ clasic. Prin modul de organizare și alte caracteristici răspunde nevoilor educaționale ale tuturor copiilor cu tulburări din spectrul autist. La baza constituirii acestei forme de educație care funcționează peste tot în lumea occidentală stau: respectarea “Drepturilor fundamentale ale copilului”; principiul “educației pentru toți copiii”; principiul “integrării” și “normalizării”; pedagogia suportivă și discriminarea pozitivă; principiul “individualizării educației” și “egalizării șanselor de acces la educație a tuturor copiilor” indiferent de CES (cerințe educative speciale) etc. În vederea finalizării procesului de recuperare și integrare socială, copiii cu tulburări din spectrul</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>(6) <b>Asistenții personali ai copiilor cu tulburări din spectrul autist pot însoți copiii în unitățile de învățământ preșcolar după ce au absolvit un curs de formare.</b></p> <p>(7) <b>Persoanele cu tulburări din spectrul autist integrate în învățământul de masă în ciclul primar, gimnazial și liceal sunt sprijinite de un însoțitor școlar specializat angajat de autoritățile publice locale.</b></p> <p>(8) <b>În cazul în care medicul specialist împreună cu echipele terapeutice, prin interviuri cu familia, discuții cu cadrele didactice, analizarea progreselor făcute de elev și vizite în unitățile de învățământ constată ineficiența însoțitorului școlar ca</b></p>	<p>autist au nevoie în primii VIII ani de suport terapeutic în învățământul de masă și acesta se concretizează prin prezența la cursuri a unui asistent personal specializat – în ciclul preșcolar și a unui însoțitor școlar specializat în integrarea socio-școlară a persoanelor cu tulburări din spectrul autist – în ciclul primar, gimnazial și liceal. Aceste amendamente au drept scop protecția reală a persoanelor cu tulburări din spectrul autist și creșterea șanselor de recuperare ale acestora.</p> <p><i>Argumente pentru respingere:</i> Amendamentele formulate trebuie să fie în acord cu Legea Educației.</p>	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>parte a procesului de integrare în învățământul de masă pot propune, în baza unui raport socio-psihologic, angajarea altui însoțitor școlar.</p> <p>(9) Fișa postului însoțitorului școlar</p> <p>(a) Însoțitorul școlar preia copilul de la domiciliu și îl însoțește la unitatea de învățământ la care este înscris.</p> <p>(b) participă la cursuri alături de copil și îi oferă sprijin când este cazul folosind tehnicile însușite în cadrul cursurilor organizate de centrele de recuperare, Agențiile pentru Ocuparea Forței de Muncă și Ministerul Educației și Învățământului.</p> <p>(c) colaborează cu cadrele didactice, familia și echipa</p>		

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>terapeutică monitorizând progresele copilului.</p> <p>(d) Este parte integrantă a echipei terapeutice și furnizează celorlalți membri ai echipei informații scrise sau în format electronic legate de dificultățile și progresul înregistrat de copil.</p> <p>Art.8<sup>10</sup>. - (1) Integrarea în învățământul de masă a unei persoane diagnosticate cu o tulburare din spectrul autist se face în baza recomandării scrise din partea unui medic psihiatru sau, după caz, a unei echipe terapeutice formată din cel puțin un medic, un psiholog și un asistent social din cadrul unui centru de recuperare.</p>		

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>(2) Medicul psihiatru sau echipa terapeutică face recomandarea scrisă de integrare în învățământul de masă în urma unui examen complex pe arii de dezvoltare în cadrul căruia persoana cu o tulburare din spectrul autist face dovada însușirii abilităților cognitive, sociale, de comunicare și limbaj minime, corespunzătoare vârstei, care să îi permită integrarea în învățământul de masă cu sprijinul însoțitorului, familiei și al cadrelor didactice.</p> <p>(3) În cazul în care în urma examinării persoana cu o tulburare din spectrul autist nu întrunește criteriile stabilite de medicul psihiatru sau echipa terapeutică care să îi permită integrarea școlară în</p>		

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p><b>Învățămintul de masă, părinții sau tutorii legali au are dreptul de a solicita o nouă examinare ori de câte ori progresul terapeutic înregistrat de copilul, adolescentul sau adultul cu o tulburare din spectrul autist justifică repetarea examinării.</b></p> <p><b>(4) Copiii, adolescenții și adulții cu tulburări din spectrul autist au dreptul să beneficieze de suport vizual suplimentar necesar participării la cursuri.</b></p> <p><b>(5) Cadrele didactice din școlile de masă în care sunt integrați copiii cu tulburări din spectrul autist au dreptul să solicite și să beneficieze de informații despre tipurile de terapii urmate de persoana cu tulburări din spectrul autist, de material</b></p>		

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>suportiv și de consiliere.</p> <p>(6) În intervalul de timp în care persoana cu tulburări din spectrul autist urmează terapii incluzive specifice într-un centru de recuperare, în vederea integrării în învățământul de masă, are dreptul de a participa la cursuri și în cadrul unităților de învățământ special cu însoțitor, sau în clase de preintegrare, special constituite, în centrele de recuperare.</p> <p>(7) Clasele speciale de preintegrare sunt clase speciale constituite pe grupe de vârstă în școlile speciale sau/și în centrele de recuperare în care persoanelor cu tulburări din spectrul autist li se predau abilitățile de participare la curs</p>		

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>în vederea integrării în învățământul de masă.</p> <p>(8) După caz, persoanele cu tulburări din spectrul autist integrate în învățământul de masă pot beneficia de sprijinul și resursele claselor speciale de preintegrare.</p> <p>Art.8<sup>11</sup>. -(1) Clasele speciale de preintegrare sunt organizate pe sistemul TEACHH în școli de masă, școli speciale, grădinițe și Centre de Recuperare, cel puțin una în fiecare județ, pentru copiii cu tulburări ușoare și pentru recuperarea cărora este esențială integrarea în învățământul de masă. Funcționarea acestora este asigurată de Consiliile Județene.</p>		



Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>(2) Activitatea în clasele speciale de preintegrare în care accentul se pune pe însușirea abilităților de participare la lecții este susținută de personalul centrelor de recuperare, psihopedagogi, educatori, tutori, învățători sau profesori și este supervizată de un psiholog.</p> <p>(3) Persoanele cu tulburări din spectrul autist au dreptul de a repeta clasa atunci când medicul psihiatru și/sau echipa terapeutică decid că acest demers are utilitate terapeutică.</p> <p>(4) Odată integrate în învățământul de masă, persoanele cu tulburări din spectrul autist beneficiază de toate drepturile prevăzute de legislația în vigoare pentru copiii</p>		

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>cu cerințe educative speciale (CES).</p> <p>(5) Elevii cu tulburări din spectrul autist integrați în învățământul de masă beneficiază complementar de serviciile unui profesor de sprijin în clasă, profesor itinerant, servicii de compensare-corectare specifice desfășurate în cabinete și centre din școală sau în afara școlii obișnuite (logopedie, reeducare neuro-motorie, psihoterapie, etc), în funcție de nevoi.</p> <p>(6) În vederea facilitării procesului de integrare, în strânsă colaborare cu însoțitorul, cadrele didactice au obligația de a invita copilul să participe activ la lecții, de a defini sarcinile, de a</p>		

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>oferi sprijin gradual secvențializând sarcinile, și de a întări comportamentul pozitiv al copilului.</p> <p>(7) Unitățile de învățământ de masă în care sunt integrate persoanele cu tulburări din spectrul autist pot beneficia de sprijinul instituțiilor de protecție socială, al altor organizații de stat și particulare, al societăților de binefacere, al persoanelor fizice sau juridice din țară și din străinătate, pentru stimulare, compensare și recuperare a deficiențelor.</p> <p>(8) Ministerul Muncii și Protecției Sociale, împreună cu alte organisme guvernamentale sau neguvernamentale cu preocupări în domeniu, asigură</p>		

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>integrarea în viața activă, în forma corespunzătoare de muncă, a absolvenților învățământului integrat, potrivit calificării obținute și în condițiile prevăzute de legislația în vigoare.</p> <p><b>Art.8<sup>12</sup>. - (1) Persoanele cu tulburări din spectrul autist diagnosticate cu (Autism infantil; Sindromul Rett; Tulburarea dezintegrativă a copilăriei; Tulburarea Asperger; Tulburări pervazive de dezvoltare nespecificate -Autismul atipic) sunt încadrate în gradul de handicap grav și beneficiază de toate drepturile ce decurg din această încadrare prevăzute de legislația în vigoare până la recuperarea totală demonstrată prin obținerea unui nivel de autonomie corespunzător vârstei</b></p>		

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p>cronologice.</p> <p>(2) În cazul în care în urma terapiei, copilul cu o tulburare din spectrul autist trece dintr-un grad de handicap grav – în alt grad de handicap (accentuat, ușor) și își pierde dreptul la asistent personal conferit de încadrarea în gradul de handicap “grav”, își păstrează dreptul la “însoțitorul școlar” care implementează terapia de integrare până la împlinirea vârstei de 14 ani sau la absolvirea ciclului gimnazial.</p> <p>(3) “Însoțitorii școlari” sunt angajați de administrațiile publice locale pe posturile eliberate de asistenții personali.</p> <p>(4) În cazul în care procesul de integrare școlară în învățământul de masă eșuează, persoanele cu</p>		

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		<p><b>tulburări din spectrul autist au dreptul de a urma cursurile unităților de învățământ special, beneficiind de toate drepturile prevăzute de legislația în vigoare.</b></p> <p>Autor: dep.Ioan Nelu Botiș</p>		

***PREȘEDINTE,  
DEP. RODICA NASSAR***

***SECRETAR,  
DEP. HORIA CRISTIAN***

Întocmit,  
Șef birou Gheorghe Marinescu  
Consilier Livia Spînu