



CUPRINS

1 Din activitatea Colegiului

2-4 Articol Rolul asistentului social
în navigarea pacientului
oncologic-boală, persoană
și comunitate

5 Evenimente în sucursale

6 Webinarii

7-8 Reprezentare

9 Informații Comisii

Dragi colegi,

Pe parcursul lunii septembrie, au avut loc evenimente, seminarii și webinarii dedicate unor tematici de actualitate pentru profesia de asistent social, alături de întâlniri de lucru care au vizat consolidarea colaborării instituționale și promovarea rolului asistentului social în diferite contexte de intervenție. De la sănătatea mintală a tinerilor și prevenirea suicidului la intervenția în situații de urgență, mentorat și schimb de experiență profesională, aceste inițiative au oferit oportunități de dialog, învățare și colaborare.

Vă invităm să descoperiți și perspectiva colegei noastre, Mirela Nicula, asistent social principal, asupra rolului asistentului social în parcursul psiho-social al pacientului oncologic, o contribuție care evidențiază importanța unei abordări centrate pe persoană și a sprijinului acordat acesteia pe întregul parcurs al bolii.

Această ediție a newsletterului include, de asemenea, informații despre activitatea comisiilor operative ale CNASR și despre contribuțiile acestora la susținerea și dezvoltarea profesiei.

Vă invităm să parcurgeți articolele acestei ediții și să rămâneți conectați la inițiativele și demersurile comunității profesionale, care contribuie, prin implicare și colaborare, la consolidarea asistenței sociale din România.

**Cu prietenie,
Echipa CNASR**

ROLUL ASISTENTULUI SOCIAL ÎN NAVIGAREA PACIENTULUI ONCOLOGIC

-BOALĂ, PERSOANĂ ȘI COMUNITATE



Diagnosticul oncologic schimbă, de cele mai multe ori, mult mai mult decât starea de sănătate a unei persoane. Diagnosticul oncologic poate schimba relații, roluri familiale, situația profesională și economică, modul în care persoana se raportează la propria autonomie și, uneori, felul în care își imaginează viitorul, modul în care îndrăznește să întrevadă modalități de supraviețuire zilnică - pierderea sentimentului de control asupra propriei vieți.

Astfel, începe un traseu medical complex, dureros, alternant între speranță și disperare, dar și un traseu social care nu este întotdeauna la fel de clar, nici pentru pacient, nici pentru familia acestuia.

De aici pornește necesitatea unei intervenții psiho-sociale care să însoțească pacientul dincolo de momentul diagnosticului și dincolo de limitele instituției medicale, un traseu care nu are o hartă.

Nu este suficient să existe servicii. Este important ca persoana să poată ajunge la ele, să le înțeleagă și să le poată utiliza în raport cu propriile nevoi.

★ Persoana dincolo de diagnostic

Persoana nu poate fi desprinsă de mediul său de viață (comunitate), un aspect esențial în practica asistenței sociale. În cazul pacientului oncologic, evaluarea situației nu poate rămâne limitată la consecințele medicale ale bolii. Evaluarea presupune înțelegerea relațiilor familiale, a resurselor economice, a condițiilor de locuit, a rețelei de sprijin, a situației profesionale și a capacității persoanei de a utiliza resursele existente. Există, vulnerabilități care nu sunt întotdeauna vizibile în cadrul evaluării medicale. Pentru unii pacienți, dificultatea poate fi legată de transport sau de costurile indirecte ale tratamentului. Pentru alții, de lipsa unei persoane care să îi sprijine după externare, de pierderea locului de muncă, de dificultatea revenirii la activitatea profesională sau de necesitatea reorganizării vieții familiale.

Resursa este lait motivul evaluării - uneori, problema este lipsa unei resurse, alteori, resursa există, dar pacientul nu știe că are acces la ea, nu știe cum să o acceseze sau nu are, **în acel moment - momentul bolii oncologice**, capacitatea de a parcurge singur toate demersurile.

Intervenția asistentului social înseamnă, în aceste situații, mai mult decât informare.

ROLUL ASISTENTULUI SOCIAL ÎN NAVIGAREA PACIENTULUI ONCOLOGIC

–BOALĂ, PERSOANĂ ȘI COMUNITATE

Intervenția asistentului social înseamnă evaluare, clarificare, orientare, facilitarea accesului, mediere și, acolo unde este necesar, urmărirea parcursului.

Înseamnă, de asemenea, să păstrăm o limită profesională importantă: **asistentul social nu decide în locul persoanei și nu îi preia viața în responsabilitate, asistentul social creează condițiile pentru a putea decide și acționa cât mai autonom.**

Această perspectivă este în acord cu valorile și principiile care fundamentează profesia de asistent social (principiile de bună practică și normele deontologice ale profesiei nu sunt doar repere formale): respectarea demnității și autonomiei persoanei, responsabilitatea profesională, confidențialitatea, evaluarea individualizată și intervenția adaptată nevoilor reale.

★ Navigarea – o intervenție, nu o simplă orientare

De ce navigare? termenul de „navigare” poate părea, la prima vedere, unul tehnic.

În fapt, formulează o nevoie foarte concretă, **de suport, de ghidare, de clarificare.**

Pacientul oncologic poate întâlni, pe parcurs, servicii medicale, psihologice și sociale, instituții publice, organizații neguvernamentale, servicii comunitare sau resurse de ocupare și formare profesională. Fiecare dintre acestea are propriile reguli, criterii și modalități de acces.

Pentru pacient, ele reprezintă un singur traseu, fără delimitări clare, uneori un traseu neclar, obositor – poate de aceea unii abandonează.

Navigarea psiho-socială poate fi înțeleasă sau ar trebui înțeleasă ca o modalitate de a transforma un traseu fragmentat într-unul mai coerent.

- ✓ Identificăm nevoia
- ✓ Stabilim prioritățile
- ✓ Identificăm resursa potrivită
- ✓ Facilităm accesul
- ✓ Reevaluăm – un pas esențial

O recomandare nu înseamnă automat acces. O trimitere nu înseamnă întotdeauna intervenție. Existența unui serviciu nu garantează că persoana vulnerabilă va reuși să ajungă la el!

Aici intervine valoarea unei practici sociale care nu se limitează la transmiterea unei informații, ci urmărește efectul concret al intervenției asupra vieții persoanei.

★ Locul asistentului social în echipa de profesioniști - un subiect extrem de dezbătut dar încă poate neclar (există încă secții în cadrul unităților sanitare în care nu există asistent social)

Într-o abordare integrată, fiecare profesie aduce o perspectivă distinctă asupra aceleiași persoane.

Echipa medicală privește boala și tratamentul. Psihologul contribuie la înțelegerea dimensiunii emoționale și psihologice. Asistentul social aduce în discuție contextul social în care tratamentul trebuie să fie continuat și viața trebuie să fie reorganizată, în contextual acestui diagnostic.

Aceste perspective ar trebui să nu se excludă, ci să se completeze.

Rolul asistentului social în echipă nu este acela de a prelua responsabilitățile celorlalți profesioniști, de a-l înlocui pe parcursul întregului proces, ci de a contribui la o înțelegere mai completă a situației pacientului.

Poate exista un tratament adecvat din punct de vedere medical, dar dificil de urmat în condițiile concrete de viață ale persoanei.

Poate exista o recomandare de revenire la domiciliu, dar fără o rețea de sprijin suficientă.

Poate exista disponibilitatea de a reveni la muncă, dar nu și posibilitatea reală de a continua aceeași activitate – cum va identifica un alt loc de muncă?

Acestea sunt informații relevante pentru o echipă care își propune **nu doar tratarea bolii, ci și continuitatea îngrijirii.**

ROLUL ASISTENTULUI SOCIAL ÎN NAVIGAREA PACIENTULUI ONCOLOGIC

–BOALĂ, PERSOANĂ ȘI COMUNITATE

Asistența socială formulează întrebarea: „Ce se întâmplă atunci când pacientul se întoarce la viața lui, viața dincolo de Spital?”

Vindecarea, recuperarea sau adaptarea la boală se desfășoară în familie, în comunitate și, atunci când este posibil, în spațiul profesional.

De aceea, continuitatea îngrijirii presupune existența unor legături funcționale între sistemul medical, serviciile sociale, resursele comunitare și celelalte structuri importante pentru/în viața persoanei, a pacientului oncologic în acest caz. Asistentul social poate contribui la construirea acestor legături prin cunoașterea resurselor disponibile, prin facilitarea accesului și prin susținerea colaborării dintre servicii.

În acest sens, intervenția socială are și o dimensiune comunitară: nu se referă doar la rezolvarea unei situații individuale, ci și la capacitatea comunității de a răspunde unor vulnerabilități care pot apărea sau se pot accentua în contextul bolii.

★ **Reinserția socio-profesională privită ca parte a recuperării**

Pentru multe persoane, revenirea la activitatea profesională este o componentă importantă a recâștigării autonomiei.

Însă reinserția nu trebuie redusă doar la întoarcerea la vechiul loc de muncă.

Uneori, aceasta este posibilă, alteori, boala și consecințele tratamentului impun o adaptare, o schimbare a condițiilor de muncă sau chiar o reconversie profesională.

În astfel de situații, intervenția socială poate contribui la identificarea opțiunilor și la conectarea persoanei cu serviciile de orientare și formare profesională.

Întrebarea nu este doar „**când se poate întoarce la muncă?**”, ci și „**în ce condiții poate continua să muncească în condiții de siguranță în noua sa situație?**”... de la limitare - posibilitate și de la dependență - autonomie.

Asistentul social nu poate și nu trebuie să rezolve singur complexitatea unei situații oncologice.

Rolul său este unul profesional, delimitat de competențe și responsabilități, dar exercitat într-o interacțiune interdisciplinară.

De aceea, prezența asistentului social în spațiul medical nu trebuie privită doar prin prisma numărului de cazuri, a documentelor întocmite sau a serviciilor către care sunt făcute recomandări.

Valoarea intervenției asistentului social se află și în ceea ce devine posibil pentru pacient în urma acesteia: o decizie mai bine informată, o resursă accesată la timp, o situație de risc identificată, o familie sprijinită, o legătură restabilită cu comunitatea sau un traseu profesional regândit.

În consecință, pacientul nu are nevoie doar să fie tratat, are nevoie să poată continua să trăiască în condițiile pe care boala le-a schimbat.

Iar pentru ca acest lucru să fie posibil, sistemul are nevoie să vadă nu doar boala, ci și persoana – OMUL (pacient, beneficiar, client), relațiile sale, resursele sale, limitele sale și comunitatea în care se întoarce.

AICI ÎȘI GĂSEȘTE LOCUL ASISTENȚA SOCIALĂ...nu ca profesie care se adaugă unei echipe deja complete, ci ca perspectivă profesională necesară pentru ca imaginea pacientului să fie, cu adevărat, completă.

Poate că merită să ne întrebăm, de fiecare dată când vorbim despre acces la servicii:

Serviciile există pentru pacient sau pacientul reușește, în mod real, să ajungă la servicii?

Mirela Niculai

Asistent social principal

ACTIVITĂȚI ÎN SUCURSALE

★ 11 septembrie – seminar dedicat sănătății mintale și prevenirii suicidului

Sucursala Teritorială Călărași a CNASR a organizat, în data de **11 septembrie 2026**, seminarul cu tema „*Tinerii în vulnerabilitate: de la prevenție la intervenție. Rolul asistentului social în promovarea sănătății mintale și prevenirea suicidului*”.

Evenimentul a adus în atenție rolul important al asistentului social în identificarea situațiilor de vulnerabilitate, prevenirea riscurilor și susținerea tinerilor care se confruntă cu dificultăți emoționale și sociale.

Tema seminarului a oferit un cadru de reflecție și dialog profesional asupra intervenției integrate, colaborării interdisciplinare și importanței prevenirii în promovarea sănătății mintale în rândul tinerilor.



★ 18–20 septembrie – Forumul regional al asistenților sociali, ediția a II-a

În perioada **18–20 septembrie 2026**, la **Moisei, Maramureș**, a avut loc cea de-a doua ediție a **Forumului regional al asistenților sociali**, desfășurată sub tema: „*Împreună pentru profesie: responsabilitate, dezvoltare și reziliență în asistența socială*”

Evenimentul a fost organizat de **Sucursala Teritorială Bihor a CNASR**, în parteneriat cu **Sucursala Teritorială Maramureș-Sălaj**, **Sucursala Teritorială Satu Mare**, **Sucursala Teritorială Bistrița-Năsăud** și **Sucursala Teritorială Cluj**.

Forumul a creat un spațiu dedicat învățării, dialogului profesional, schimbului de experiență și consolidării relațiilor dintre colegii din regiune.

Diana Cristea, președintele CNASR, a fost alături de participanți online, în deschiderea programului. Mesajul transmis a adus în prim-plan provocările actuale ale profesiei, demersurile realizate până în prezent și direcțiile avute în vedere pentru perioada următoare.

★ 24 septembrie – workshop despre teleasistența socială și responsabilitatea profesională

În data de **24 septembrie 2026**, **Sucursala Teritorială Bihor a CNASR** a organizat, la Facultatea de Științe Socio-Umane din cadrul Universității din Oradea, workshopul cu tema „*Teleasistența socială: practică profesională, limite etice și responsabilitate deontologică*”.

Evenimentul a adus în atenție provocările generate de utilizarea tehnologiei în practica asistenței sociale și necesitatea raportării permanente la principiile etice și deontologice ale profesiei.



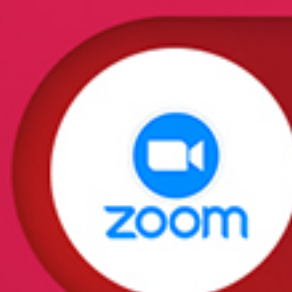
WEBINARII

MENTORAT ÎN ASISTENȚA SOCIALĂ



28 SEPTEMBRIE

ora 16:00



**ANA-MARIA
GABOR**

Asistent Social
Principal



**ANDREEA
PONTOȘ**

Asistent Social
Principal



**VIOLETA
CONSTANTIN**

Asistent Social
Principal

28 septembrie – webinar „Mentorat în asistența socială”

În dezvoltarea profesională a asistentului social, mentoratul reprezintă un important instrument de învățare, sprijin și creștere, contribuind la consolidarea competențelor și la dezvoltarea unei practici profesionale reflexive și responsabile.

În data de **28 septembrie 2026**, Colegiul Național al Asistenților Sociali din România a organizat webinarul „*Mentorat în asistența socială*”, dedicat rolului mentoratului în formarea și susținerea asistenților sociali pe parcursul dezvoltării lor profesionale.

Alături de participanți s-au aflat trei colege, asistenți sociali principali:

- **Andreea Pontoș** – asistent social principal;
- **Violeta Constantin** – asistent social principal;
- **Ana-Maria Gabor** – asistent social principal.

Prin experiențele și perspectivele profesionale împărtășite, discuțiile au adus în prim-plan rolul mentorului, provocările și oportunitățile relației de mentorat, precum și modul în care experiența profesională poate deveni o resursă valoroasă pentru colegii aflați la început de drum.

Webinarul a oferit, totodată, un spațiu de reflecție asupra importanței sprijinului profesional și a învățării între colegi, ca elemente esențiale pentru consolidarea calității practicii în asistența socială.

Participarea la eveniment a fost creditată cu **1 credit profesional**.

29 septembrie – dialog cu asistenții sociali care exercită profesia în forme independente

În data de **29 septembrie 2026**, Colegiul Național al Asistenților Sociali din România a organizat o întâlnire online dedicată colegilor care își exercită profesia în **forme independente – cabinete individuale de asistență socială (CIAS) și societăți civile profesionale de asistență socială (SCPAS)**.

Inițiativa a urmărit consolidarea dialogului direct cu profesioniștii care lucrează în aceste forme de exercitare a profesiei și identificarea principalelor teme și situații care necesită clarificare, sprijin sau dezvoltarea unor instrumente profesionale specifice.

Printre subiectele propuse pentru discuție s-au regăsit:

- Prevederile noului ROF CNASR relevante pentru formele independente de exercitare a profesiei;
- Prevederile **Ordinului nr. 616/2026** privind contractul-cadru pentru formele independente de exercitare a profesiei de asistent social;
- Ghidul privind teleasistența socială;
- Întrebări și situații întâlnite în practica profesională;
- Alte teme propuse de colegii care își desfășoară activitatea în forme independente.

Întâlnirea reprezintă, totodată, un prim pas în direcția **constituirii unui grup de lucru dedicat formelor independente de exercitare a profesiei**, prin implicarea colegilor interesați să contribuie activ la identificarea nevoilor, formularea de propuneri și dezvoltarea unor soluții adaptate practicii profesionale.

Prin astfel de inițiative, CNASR urmărește să creeze contexte de dialog profesional și colaborare, în care experiența concretă a asistenților sociali să contribuie la dezvoltarea și consolidarea profesiei.

REPREZENTARE

CNASR ÎN DIALOG INSTITUȚIONAL ȘI PROFESIONAL – SEPTEMBRIE 2026



★ 8 septembrie – consultări privind prevenirea și răspunsul la violența împotriva copilului

Diana Cristea, președintele Colegiului Național al Asistenților Sociali din România, a participat la atelierul de consultare asupra foii de parcurs privind prevenirea și răspunsul la violența împotriva copilului.

Atelierul a fost organizat de Unicef România în cadrul proiectului „Consolidarea răspunsului la violența împotriva copiilor prin politici mai bine fundamentate și capacitate instituțională îmbunătățită”, finanțat de Uniunea Europeană prin Instrumentul de Sprijin Tehnic al Comisiei Europene.

Discuțiile au vizat măsurile propuse în foaia de parcurs, relevanța și fezabilitatea acestora, responsabilitățile instituționale, condițiile necesare implementării și prioritizarea intervențiilor. O componentă distinctă a atelierului a fost dedicată pregătirii participării copiilor la procesul de consultare.

Participarea CNASR la acest demers susține contribuția profesiei de asistent social la dezvoltarea unor mecanisme coerente de prevenire, identificare și intervenție în situațiile de violență împotriva copiilor.

★ 9 septembrie – dialog și colaborare pentru o intervenție mai eficientă în situații de urgență

Reprezentanții CNASR, **Diana Cristea, președinte, și Tatiana Duță, secretar executiv**, au avut o întâlnire de lucru cu reprezentantul Departamentului pentru Situații de Urgență, **colonel Gavrilă Iordan**, dedicată consolidării colaborării și clarificării rolului asistenților sociali în situații de urgență și de criză.

Discuțiile au vizat importanța integrării componentei sociale în mecanismele de răspuns, astfel încât, alături de intervențiile pentru protejarea vieții și siguranței, să poată fi identificate rapid vulnerabilitățile și nevoile sociale ale persoanelor, familiilor și comunităților afectate.

Asistenții sociali au un rol important în evaluarea nevoilor, identificarea persoanelor vulnerabile, facilitarea accesului la resurse și servicii și susținerea procesului de recuperare și reintegrare după depășirea fazei imediate a situației de urgență.

Întâlnirea reprezintă un pas în direcția dezvoltării unui cadru de cooperare care să valorifice competențele profesionale ale asistenților sociali și să contribuie la un răspuns coordonat, multidisciplinar și centrat pe nevoile persoanelor afectate.



★ 17 septembrie – asistența socială, parte a îngrijirii multidisciplinare în psiho-oncologie

Florin Lazăr, vicepreședinte al Colegiului Național al Asistenților Sociali din România, a participat, în calitate de reprezentant al CNASR, la ceremonia de deschidere a Conferinței Naționale de Psiho-Oncologie, ediția a VI-a, și a Conferinței Internaționale de Psiho-Oncologie, ediția a II-a, organizate de Asociația Pacienților cu Boli Cronice „Restart la Viață”.

În mesajul adresat participanților, a fost evidențiat rolul important al asistenței sociale în abordarea biopsihosocială a persoanelor diagnosticate cu cancer, precum și necesitatea colaborării dintre profesioniști în cadrul echipelor multidisciplinare.

Participarea CNASR reafirmă importanța integrării perspectivei sociale în serviciile destinate pacienților oncologici și familiilor acestora.

REPREZENTARE

CNASR ÎN DIALOG INSTITUȚIONAL ȘI PROFESIONAL – SEPTEMBRIE 2026

★ 23 septembrie – recunoașterea calificărilor profesionale și cooperarea europeană

Diana Cristea, președintele CNASR, și Aida Boldeanu din cadrul Departamentului de comunicare și relații publice al CNASR, au participat la sesiunea de informare organizată de **Centrul Național de Recunoaștere și Echivalare a Diplomelor din cadrul Ministerului Educației și Cercetării**, în calitate de coordonator național pentru recunoașterea calificărilor profesionale.

Reuniunea a vizat responsabilitățile instituționale care decurg din aplicarea legislației europene în domeniul recunoașterii calificărilor profesionale, cu accent pe **Directiva 2005/36/CE**, legislația privind testul de proporționalitate pentru profesiile reglementate și utilizarea **Sistemului de Informare al Pieței Interne – IMI**.

Pentru CNASR, participarea la aceste sesiuni este relevantă în contextul rolului său de autoritate competentă pentru profesia de asistent social și al responsabilităților privind recunoașterea calificărilor profesionale.

★ 25 septembrie – protecția și promovarea drepturilor copilului

Diana Cristea, președintele CNASR, a participat la întâlnirea de lucru a *Consiliului de Coordonare în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului și adopției*, organizată de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție.

Pe agenda întâlnirii s-au aflat, între altele, stadiul proiectului privind consolidarea răspunsului la violența împotriva copiilor, propunerea de foaie de parcurs pentru consolidarea capacității naționale de răspuns, prevenirea violenței online, precum și participarea copiilor la procesul decizional și dezvoltarea unor mecanisme efective de consultare și implicare. invitatie CNASR (002)

Prezența CNASR în acest cadru contribuie la reprezentarea perspectivei profesionale a asistenței sociale în politicile și mecanismele privind protecția și promovarea drepturilor copilului.



★ 29 septembrie – participare la prima reuniune a Consiliului Științific al ANPCDDA

Tatiana Duță, secretar executiv al CNASR, a participat la **prima reuniune a Consiliului Științific al ANPCDDA**.

Reuniunea a marcat debutul activității acestui organism consultativ, participanții având în vedere regulamentul de organizare și funcționare, prioritățile de lucru și cadrul de colaborare dintre membrii Consiliului Științific.

Participarea CNASR asigură reprezentarea perspectivei asistenței sociale în cadrul dialogului interdisciplinar și instituțional asupra problematicilor aflate în responsabilitatea Consiliului.

INFORMAȚII COMISII

COMISIA DE AVIZARE ȘI ATESTARE PROFESIONALĂ

Comisia de Avizare și Atestare Profesională a aprobat rezoluțiile pentru cele 369 de dosare:

- 257 de dosare de înscriere
- 100 de dosare pentru obținere treaptă superioară (5 dosare menținere treaptă ȘI UN dosar reîncadrare treaptă inferioară)
- 3 dosare pentru obținerea atestatului de libera practică (dintre care 1 dosar amânat)
- 3 dosare de cabinet individual de asistență socială – dintre care 1 cerere de adaugare punct de lucru
- 6 alte cereri (1 cerere suspendare din RNASR, 1 cerere ridicare suspendare, 1 cerere radiere din RNASR, 3 cereri de scutire plata cotizatie)

Comisia de Formare Profesională a analizat 7 cereri:

- 1 cerere avizare eveniment din categoria alte entități
- 6 cereri avizare programe organizate de sucursale teritoriale (Bacău, Bistrița-Năsăud, Botoșani, Călărași, Gorj, Maramureș-Sălaj)

COMISIA DE FORMARE PROFESIONALĂ



Așteptăm sugestiile și propunerile voastre în legătură cu informațiile pe care vreți să le regăsiți în viitoarele numere ale newsletterului.

B-dul General Magheru, Nr. 31, Et. 6, Sector 1, București,
Cod poștal 010325, Tel. 0213175125, 0748124585,
Fax 0318172047, email cnasr@cnasr.ro
www.cnasr.ro

Fii la curent cu ultimele noutăți pe Social Media:



ColegiulNationalalAsistentilorSociali



@cnasr_romania