

INSTRUCȚIUNE

privind procedurile de prevenire și postvenție a sarcinii în adolescență

I. DISPOZIȚII GENERALE

1. Instrucțiunea privind procedurile de prevenire și postvenție a sarcinii în adolescență (în continuare Instrucțiune) stabilește cadrul de realizare a acțiunilor de prevenire și postvenție a sarcinii în adolescență în instituțiile de învățământ primar și secundar general.
2. Prezenta Instrucțiune este elaborată în temeiul prevederilor Codului Educației nr.152/2014, Codului Familiei nr.1316/2000, Legii nr.370/2023 privind drepturile copilului, Legii nr.140/2013 privind protecția specială a copiilor aflați în situații de risc și a copiilor separați de părinți, Hotărârii Guvernului nr. 270/2018 cu privire la aprobarea Instrucțiunilor privind mecanismul intersectorial de cooperare pentru identificarea, evaluarea, referirea, asistența și monitorizarea copiilor victime și potențiale victime ale violenței, neglijării, exploatării și traficului, Instrucțiunea cu privire la mecanismul de cooperare intersectorială pentru prevenirea primară a riscurilor privind bunăstarea copilului, aprobată prin , Statutului Instituției Publice Centrul Republican de Asistență Psihopedagogică, Hotărârea Guvernului nr.1042/2023, Standardele de calitate pentru instituțiile de învățământ primar și secundar general din perspectiva școlii prietenoase copilului, Ordinul ME nr.970/2013, Curriculumul pentru disciplina opțională Educația pentru Sănătate, Ordinul MECC nr.1110/ 2019.
3. Scopul Instrucțiunii este oferirea unui cadru de acțiune clar și cuprinzător pentru prevenirea sarcinii în adolescență și realizarea măsurilor eficiente de sprijin asigurând dreptul la educație și sănătate reproductivă a adolescenței.
4. Prevederile prezentei instrucțiuni se adresează cadrelor de conducere, cadrelor didactice, psihologilor, lucrătorilor medicali din instituțiile de învățământ primar și secundar general, părinților/ reprezentanților legali și adolescenților.
5. La aplicarea prezentei Instrucțiuni, se va ține cont de următoarele principii:
 - *informarea corectă și accesibilă*, care reflectă accesul adolescenților la informații clare și adaptate vârstei despre sănătatea sexuală și reproductivă;
 - *respectarea confidențialității*, adolescenții au dreptul la intimitate și respect în cadrul discuțiilor și intervențiilor referitoare la propria sănătate;
 - *asigurarea drepturilor și interesului superior al copilului*, adolescenții pot beneficia de asistență obligatorie și promptă la toate sesizările privind cazurile suspecte/confirmate de violență sexuală;
 - *responsabilitate comună*, acțiunile sunt distribuite între, părinți, cadre didactice și instituții responsabile, în scopul asigurării unui mediu sigur;
 - *non-stigmatizare*, abordarea cazurilor de sarcină în adolescență cu empatie, fără stigmatizare, oferind ajutor concret și suport socio-emoțional.
6. Acțiunile prezentei Instrucțiuni sunt orientate spre: reducerea numărului de sarcini în adolescență prin psihoeducație; asigurarea accesului la servicii de sănătate și consiliere (psiho-socială și medicală, atât în perioada pre, cât și post-sarcină); creșterea gradului de conștientizare privind sănătatea reproductivă și relațiile sănătoase, promovând comportamentul responsabil; implicarea autorităților responsabile de educație și protecție a copilului, a centrelor de sănătate în implementarea unei abordări intersectoriale.
7. În sensul prezentei instrucțiuni, se definesc următoarele noțiuni:
 - *copil* - persoană care nu a atins vârsta de 18 ani și nu are capacitate de exercițiu deplină conform Legii nr. 140/2013;
 - *adolescența* – perioada cuprinsă între 10 și 19 ani conform Organizației Mondiale a Sănătății.

- *copil aflat în situație de risc* – copil în privința căruia, ca urmare a evaluării, se constată una sau mai multe din situațiile prevăzute la art.8 din Legea 140/2013 privind protecția specială a copiilor în situație de risc și a copiilor separați de părinți;
- *interesul superior al copilului* – asigurarea condițiilor adecvate pentru creșterea și dezvoltarea armonioasă a copilului, ținând cont de particularitățile individuale ale personalității lui și de situația concretă în care acesta se află;
- *caz suspect de sarcină* – situație în care o persoană prezintă semne și simptome sugestive pentru o posibilă sarcină, dar fără a avea încă o confirmare medicală prin teste specifice (test de sarcină sau investigații medicale);
- *sarcină în perioada adolescenței* – sarcina care apare la o persoană de sex feminin cu vârsta între 10 și 19 ani, care are contact sexual neprotejat și rămâne însărcinată intenționat sau neintenționat.
- *violență față de copil* – forme de rele tratamente produse de către părinți/reprezentanți legali/îngrijitori sau de orice altă persoană aflată în poziție de răspundere, putere ori în relație de încredere cu copilul, care produc vătămare actuală sau potențială asupra sănătății acestuia și îi pun în pericol viața, dezvoltarea, demnitatea și moralitatea;
- *violență sexuală* – orice violență cu caracter sexual sau orice conduită sexuală ilegală, hărțuirea sexuală; orice conduită sexuală nedorită, impusă; obligarea practicării prostituției; orice comportament sexual ilegal în raport cu copilul, inclusiv prin mângâieri, sărutări, pozare a copilului și prin alte atingeri nedorite cu tentă sexuală; alte acțiuni cu efect similar;
- *pericol iminent* – circumstanțe care indică în mod cert asupra existenței situației de risc, inclusiv asupra prezenței elementelor constitutive ale unei infracțiuni contra vieții și/sau sănătății copilului sau asupra riscului apariției acestora în perioada imediat următoare, care au sau pot avea impact grav asupra integrității fizice și/sau psihice a copilului ;
- *interviu de protecție* – prima discuție cu copilul în scopul stabilirii gradului de securitate a copilului și informării acestuia despre drepturile sale, serviciile de asistență, măsurile de protecție;
- *persoană de încredere* – persoană din anturajul copilului (membru al familiei biologice/extinse, cadru didactic, asistent social, psiholog, medic, preot etc.), în care copilul are încredere, căreia îi poate destăinui o situație în care se simte amenințat sau în pericol;
- *reprezentant legal al copilului* – părintele copilului, persoană sau autoritate, desemnată, conform legii, să apere drepturile și interesele legitime ale copilului și să acționeze în numele copilului în materie de protecție, siguranță, ocrotire a sănătății, educației, protecției și în alte domenii;
- *prevenirea sarcinii în perioada adolescenței* – reprezintă un ansamblu de măsuri și intervenții educative menite să reducă incidența sarcinii neplanificate în rândul adolescenților;
- *postnvenția în caz de sarcină în perioada adolescenței* – este un ansamblu de măsuri și intervenții menite să asigure respectarea drepturilor adolescenței la educație, sănătate și protecție socială și reintegrare în comunitate.

II. ACȚIUNI DE PREVENIRE A SARCINII ÎN ADOLESCENȚĂ REALIZATE DE INSTITUȚIA DE ÎNVĂȚĂMÂNT

8. Prevenirea sarcinii în perioada adolescenței în instituția de învățământ reprezintă un ansamblu de măsuri educative și intervenții menite să reducă incidența sarcinii în adolescență, prin: furnizarea de informații veridice și accesibile despre sănătatea sexuală și reproductivă, precum și dezvoltarea abilităților pentru luarea deciziilor informate și responsabile.

9. Activitățile de prevenire a sarcinii în perioada adolescenței vor fi direcționate spre:

- organizarea activităților de educație pentru sănătate axate pe formarea atitudinii pozitive despre corp, intimitate, protecție și sănătate; prevenirea sarcinii timpurii și a altor comportamente sexuale nesigure; stabilirea relațiilor interpersonale bazate pe prețuirea demnității umane; informarea din surse credibile; luarea deciziilor favorabile pentru propria sănătate; solicitarea ajutorului de la persoane de încredere; cum să spună „Nu!”;
- creșterea gradului de conștientizare cu privire la drepturile și nevoile copiilor legate de educația sexuală sigură; sănătatea reproductivă, factorii care amplifică riscurile și consecințele sarcinii timpurii în perioada adolescenței;
- furnizarea de informații corecte și accesibile despre consimțământ, contracepție și metode de prevenire a sarcinii timpurii;
- dezvoltarea abilităților de comunicare și intimitate emoțională; învățarea cum să recunoască și să respecte limitele personale;
- promovarea relațiilor sănătoase și a respectului reciproc;
- crearea unui mediu de dezvoltare sigur, fără exploatare și abuz, comunicare deschisă cu părinții;
- dezvoltarea relațiilor armonioase în familie, de încredere, în care adolescenții să poată discuta liber despre problemele lor;
- sensibilizarea și formarea cadrelor didactice privind observarea situațiilor de risc și întreprinderea măsurilor de prevenție și intervenție.

10. Prevenția se concentrează pe următoarele aspecte:

- Activități de informare a cadrelor didactice și psihologilor privind particularitățile de vârstă și necesitățile emoționale ale adolescenților, dezvoltarea competențelor de relaționare pozitivă cu semenii și adulții, identificarea semnelor de risc și intervenție specializată, subiecte legate de comportamente sexuale sigure și nesigure, reacțiile adulților la comportamente nesigure, comunicarea empatică cu adolescenții etc.
- Activități de informare și sensibilizare pentru elevi privind dezvoltarea fizică, emoțională, socială, consimțământ, relații sănătoase și planificare personală; discuții deschise cu adulții de încredere; sesiuni educative susținute de specialiști în domeniu sănătății, experți în sănătate reproductivă; servicii de suport pentru adolescenți; distribuire de materiale educative (broșuri, afișe, resurse online) privind identificarea semnelor de risc de violență sexuală, metodele de contracepție și prevenirea bolilor cu transmitere sexuală, respectul față de intimitate, impactul sarcinii timpurii asupra educației și dezvoltării ulterioare.
- Activități de informare pentru părinți privind prevenirea sarcinilor în adolescență prin abordarea subiectelor: dezvoltarea fizică și socio-emoțională la adolescenți, comunicare autentică, deschisă și empatică; crearea unui mediu de încredere în care adolescentul să poată vorbi despre relațiile sale; metode de disciplinare pozitivă; servicii din comunitate care oferă sprijin părinților în educația și îngrijirea copiilor și la care se pot adresa în diverse situații de viață.
- Resurse informaționale: ghiduri metodologice, suporturi video disponibile în școli și online, adaptate pentru diverse nivele de înțelegere, inclusiv materiale pentru părinți; acces gratuit la metodele contraceptive fără bariere economice sau sociale în centrele de sănătate prietenoase tinerilor și al medicilor de familie.

11. Angajații instituțiilor de învățământ vor realiza următoarele acțiuni în scopul prevenirii sarcinii în perioada adolescenței:

La nivel de cadre manageriale:

- a) Implementarea politicilor de protecție a copilului în instituția de învățământ, în scopul asigurării bunăstării și prevenirii situațiilor de risc. Realizarea unui management eficient a cazurilor copiilor aflați în situație de risc (observarea, evaluarea și planificarea acțiunilor de prevenire a situațiilor de risc) în corespundere cu Politica de protecție a copilului în instituția de învățământ.
- b) Crearea unui mediu deschis și prietenos pentru elevi: susținerea unui mediu în care elevii pot discuta liber despre problemele lor fără stigmatizare; sprijinirea dezvoltării emoționale și sociale a elevilor prin care se simt în siguranță, să-și exprime preocupările legate de provocările de vârstă, sănătatea sexuală și relații interpersonale, asigurarea unei culturi a responsabilității și sănătății în rândul elevilor.
- c) Susținerea formării cadrelor didactice în domeniul prevenirii sarcinii în perioada de adolescență: organizarea activităților de instruire pentru pregătirea acestora în abordarea temelor cu referire la comportamente sexuale sigure și nesigure într-un mod adecvat și informativ, combaterea miturilor și dezinformării privind violența sexuală și sarcina.
- d) Furnizarea de resurse materiale și educaționale adecvate, acces la informații sigure pentru cadrele didactice și psihologul școlar care abordează subiectul dat.
- e) Asigurarea parteneriatului cu organizații locale și instituții de sănătate (Centrele Medicilor de Familie, Centre de Sănătate Prietenoase Tinerilor, Centre comunitare de Sănătate Mintală) privind extinderea resurselor disponibile de prevenire a sarcinii.
- f) Monitorizarea implementării programelor de educație pentru sănătate privind comportamentele sexuale sigure/nesigure livrate în instituție și evaluarea impactului acestora, utilizând date statistice și feedback-ul elevilor, profesorilor și părinților.
- g) Asigurarea serviciilor de asistență psihologică în școală pentru elevii care au nevoie de suport emoțional sau psihologic.

La nivel de cadre didactice

- a) Educarea și informarea corectă a elevilor prin transmiterea de informații veridice și adaptate vârstei, despre relații interpersonale sănătoase, importanța consimțământului, anatomia omului, fiziologia reproducerii, contracepție și prevenirea sarcinilor, combaterea miturilor și a dezinformării despre sexualitate și contracepție, înțelegerea consecințelor deciziilor proprii cu referire la sarcina nedorită și bolile cu transmitere sexuală, promovând o înțelegere corectă a acestor aspecte etc.
- b) Promovarea la elevi a responsabilității personale și a comportamentelor sănătoase, prin favorizarea discuțiilor deschise în care elevii să se simtă confortabil să pună întrebări și să discute liber despre problemele personale, de vârstă, diferențe culturale și de gen, de sexualitate, fără teamă de judecată sau rușine.
- c) Direcționarea către psihologul, lucrătorul medical din instituția de învățământ, sau specialiști în sănătate, în cazul în care aceștia au nevoie de asistență, și/sau furnizarea materialelor educaționale relevante, a datelor de contact ale instituțiilor și serviciilor unde pot obține ajutor sau consiliere în afara școlii.
- d) Colaborarea cu părinții, organizarea întâlnirilor periodice pentru a discuta despre educația sexuală și cum pot facilita comunicarea deschisă în familie, a sprijini părinții în abordarea subiectului privind comportamente sexuale sigure/nesigure.

- e) Implicarea comunității prin colaborare cu organizații locale, centre de sănătate și ONG-uri care oferă programe de educație sexuală și resurse pentru prevenirea sarcinilor în adolescență.
- f) Identificarea precoce a elevilor aflați în situații de risc prin observarea indiciilor care sugerează vulnerabilitatea acestora la pericole asociate comportamentelor sexuale nesigure, precum deficitul de informații, influența negativă a grupului sau dificultățile emoționale.
- g) Intervenția timpurie în situații suspecte de sarcină. În aceste cazuri, se va discuta cu elevii individual, într-un cadru firesc și natural, oferind sprijin emoțional, informațional sau direcționându-i către psiholog/personalul medical.
- h) Oferirea de sprijin elevilor prin ascultarea activă și susținerea emoțională a adolescenților care se confruntă cu probleme existențiale în relația cu sine și în alte relații, manifestând empatie și blândețe, sprijinindu-l în procesul de luare a deciziilor responsabile.
- i) Promovarea respectului și a egalității de gen în rândul adolescenților în discuțiile despre relații sănătoase, contribuind la combaterea stereotipurilor de gen și a violenței sexuale, acordarea atenției la dinamica de grup și intervenirea atunci când sunt observate comportamente care promovează presiunea de grup sau abuzurile în relații.
- j) Respectarea politicilor și procedurilor instituționale privind protecția elevilor de orice situație de risc și sesizarea coordonatorului ANET și instituțiilor responsabile în domeniul protecției copilului despre cazuri suspecte de violență sexuală și sarcină în adolescență.

La nivel de psiholog școlar:

- a) Dezvoltarea unor programe de prevenire primară și secundară eficiente, individualizate care să susțină elevii, cât și cadrele didactice, părinții în abordarea corectă a subiectelor ce țin de comportamentele sexuale sigure/nesigure.
- b) Realizarea activităților de psihoprofilaxie și informare a adolescenților cu privire la sănătatea emoțională; importanța respectului reciproc, a consimțământului în relații; precum și riscurile asociate cu comportamentele sexuale; dezvoltarea abilităților de luare a deciziilor responsabile; gestionarea presiunilor de grup și asumarea responsabilităților legate de propria sănătate etc.
- c) Organizarea activităților de prevenție și profilaxie pentru diverse grupuri țintă (elevi, părinți, cadre didactice) în care să se abordeze subiectele legate de prevenirea comportamentelor sexual nesigure, metode contracepție și relații interpersonale sănătoase.
- d) Identificarea și observarea timpurie, intervenția psihologică în cazul elevilor care pot fi expuși riscului de violență sexuală din cauza unor factori precum lipsa de informare, presiunea de grup, violență emoțională, lăsați fără supraveghere. Respectarea politicilor instituționale privind protecția elevilor de orice situație de risc și sesizarea persoanelor responsabile despre cazurile suspecte de sarcină în adolescență, totodată informarea părinților.
- e) Consilierea individuală a adolescenților care au preocupări legate de sexualitate, relații sau prevenirea sarcinilor, creând un spațiu sigur și confidențial pentru discuții. În situația în care instituția nu are angajat un psiholog, iar adolescența se află în situație de risc, cazul poate fi referit la Structura teritorială de asistență psihopedagogică pentru suport psihologic.
- f) Referirea elevilor care au nevoie de suport suplimentar către organizații specializate în domeniul sănătății reproductive și mentale, clinici de planificare familială sau consiliere pentru adolescenți, suport social.

- g) Consilierea psihologică a familiei pentru asigurarea propriului echilibru emoțional care îi va permite să reacționeze adecvat și să poată să-și asculte și să creadă declarațiile copilului, pentru a-și susține și îngriji copilul, în procesul de depășire a situației, validarea emoțiilor și sentimentelor copilului și oferirea suportului fizic și moral în demersul de recuperare.
- h) Colaborarea cu cadrele didactice și părinții pentru a-i ajuta să abordeze subiectele de dezvoltarea fiziologică, necesitățile vârstei într-un mod empatic și bine informat, oferindu-le recomandări despre cum să interacționeze eficient cu elevii; organizarea sesiunilor de consiliere sau atelierelor pentru părinți, în care să discute despre cum pot comunica mai eficient cu adolescenții despre sănătatea reproductivă și relații de încredere, reducând astfel riscul de sarcini neplanificate.

II. Identificarea și raportarea cazurilor suspecte de sarcină

12. Activitățile întreprinse în vederea identificării cazului suspect de sarcină în adolescență sunt orientate spre depistarea timpurie și raportarea situațiilor, ce va permite facilitarea la accesul de servicii medicale, psihologice și sociale adecvate atât în perioada prenatală, cât și postnatală, prevenirea complicațiilor medicale (precum nașteri premature, greutate mică la naștere sau infecții), garantarea protecției, asistenței obligatorii și prompte în scopul asigurării unui mediu sigur pentru adolescență.

13. Toate intervențiile personalului instituției urmăresc protecția, sprijinirea, acordarea asistenței adolescenței și familiei acesteia, și totodată, prevenirea abandonului școlar.

14. Cadrele de conducere asigură elevilor diverse modalități de sesizare a cazurilor suspecte de violență sexuală, de sarcina timpurie, inclusiv adresarea persoanelor de încredere direct, prin telefon, sms, e-mail, chat, boxă pentru colectarea sesizărilor etc.

15. Personalul instituției are obligația de a identifica cazurile suspecte de sarcină în perioada adolescenței prin diferite metode: observarea directă a schimbărilor fiziologice, stării emoționale și comportamentale (conform Anexei 1), comunicarea cu elevii, părinții sau lucrătorul medical (în timpul consultațiilor medicale de rutină sau în cazul prezentării unor simptome specifice).

16. Persoana de încredere din instituția de învățământ realizează interviul de protecție a adolescenței în conformitate cu procedurile legale, ținând cont de vârsta și gradul de maturitate, pentru a constata, soluționa nevoile imediate ale acesteia, implicând, după caz, alți specialiști pentru soluționarea problemelor de sănătate, emoționale, altor probleme de relevanță majoră, inclusiv, în caz de necesitate. Discuția cu adolescență și familia acesteia, va fi realizată într-un mod calm și empatic, explicându-le importanța raportării și oferindu-le asigurări că va primi ajutor.

17. Raportarea unui caz suspect de sarcina timpurie se efectuează prin: respectarea confidențialității, demnității umane și interesului superior al adolescenței, colaborare cu specialiștii din alte domenii (social, medical, juridic etc.), informarea imediată și corectă a părinților/reprezentantului legal cu privire la legislația în vigoare în ceea ce privește protecția copilului și rapoartele obligatorii.

18. Referirea cazului se realizează în corespundere cu Procedura de organizare instituțională și de intervenție al lucrătorilor instituțiilor de învățământ în cazurile de abuz, neglijare, exploatare, trafic al copilului:

- să înregistreze sesizările persoanelor referitor la cazurile suspecte de violență, neglijare, exploatare, trafic al copilului și/sau să se autosesizeze în situațiile în care au identificat cazuri suspecte de violență, neglijare, exploatare, trafic al copilului, aplicând procedurile sectoriale;

- să informeze imediat prin telefon autoritatea tutelară locală, iar în decurs de 24 ore să-i expedieze fișa de sesizare a cazului suspect de violență, neglijare, exploatare, trafic al copilului. Fișa de sesizare se completează cu datele deținute în momentul identificării cazului suspect, în special, în baza informațiilor obținute de la sursa raportării cazului suspect.

Să informeze imediat suplimentar:

- inspectoratul teritorial de poliție / procuratura – în cazul în care cunosc ori suspectă că un copil este victimă a unei infracțiuni/contravenții sau copilul este expus riscului de a comite infracțiuni sau se află în conflict cu legea;
 - serviciul de asistență medicală de urgență – în cazul în care sesizarea conține informații privind existența pericolului iminent pentru viața sau sănătatea copilului, a tentativelor de suicid din partea copilului;
 - inspectoratul de stat al muncii – în cazul în care sesizarea cazului suspect conține informații privind utilizarea muncii copilului la lucrările cu condiții de muncă grele, vătămătoare și/sau periculoase, precum și la lucrări care pot să aducă prejudicii sănătății sau integrității morale a copiilor;
 - în cazul în care sesizarea conține informații privind copilul expus riscului de a comite infracțiuni sau copilul aflat în conflict cu legea, să informeze în termen de 3 zile lucrătoare suplimentar Centrul medicilor de familie.
19. Elaborarea unui plan de intervenție individualizat de către membrii grupului de lucru intrașcolar, care să includă opțiuni de continuare a studiilor, de pregătire profesională și de susținere psihoemoțională a adolescenței.
20. Acordarea asistenței psihologice de către psihologul școlar, ajutând adolescența la gestionarea stresului, consilierea familiei și orientarea către servicii de sănătate și suport social.

IV. ACTIVITĂȚI DE POSTVENȚIE ÎN CAZ DE SARCINĂ LA ADOLESCENȚE

21. Măsurile de postvenție în cazul sarcinii și nașterii în adolescență, urmăresc asigurarea suportului psiho-emoțional, educațional și social oferit elevei, precum și realizarea activităților de prevenție terțiară și de reintegrare școlară eficientă.
22. Postvenția în cazul sarcinii și nașterii în adolescență va fi orientată spre:
- Promovarea bunăstării psiho-emoționale ale adolescenței, prevenirea și diminuarea stresului acut, depresiei postnatale, anxietate sau alte probleme de sănătate mintală și acordarea sprijinului psihologic pentru a reduce aceste riscuri.
 - Prevenirea abandonului școlar, acțiuni orientate spre accesibilitatea continuării studiilor, asigurarea nevoilor educaționale individuale și crearea oportunităților pentru integrarea pe piața muncii.
 - Facilitarea reintegrării școlare instituția de învățământ asigură accesul echitabil la educație și elaborează un plan individualizat de învățare pentru adolescențele reintegrate după naștere, inclusiv oferirea de programe educaționale alternative sau flexibile. Postvenția susține incluziunea educațională și dezvoltarea fiecărei adolescente în conformitate cu nevoile sale individuale.
 - Integrarea socială și profesională pentru a ajuta adolescențele să-și construiască un viitor stabil, oferindu-le resurse și sprijin pentru a continua studiile sau a se forma profesional, reducând astfel riscul marginalizării sociale și economice.
 - Monitorizarea și evaluarea situației adolescenței de echipă multidisciplinară, care va examina situația de reintegrare educațională și socială. Instituțiile de învățământ vor

raporta lunar organului local de specialitate în domeniul învățământului cu privire la măsurile luate și progresele înregistrate.

V. DISPOZIȚII FINALE

23. Prezenta Instrucțiune intră în vigoare la data aprobării și este obligatorie pentru toate instituțiile de învățământ primar și secundar general din Republica Moldova.

24. Instrucțiunea va fi prezentată și discutată în cadrul ședințelor consiliilor de administrație și profesionale, ședințele cu părinții, cu participarea reprezentanților structurilor teritoriale de asistență socială, instituțiilor medicale, în vederea aplicării uniforme a prezentei Instrucțiuni de către toți actanții implicați.

25. Aplicarea instrucțiunii va fi monitorizată periodic de conducerea instituției pentru a optimiza implementarea măsurilor de prevenire și postvenție a sarcinii în adolescență.