

Anexa nr.6  
la Regulamentul privind organizarea și efectuarea expertizei medicale a funcționarilor publici cu statut special din cadrul Ministerului Afacerilor Interne și Centrului Național Anticorupție, a candidaților pentru angajare în funcții publice cu statut special din aceste instituții și a candidaților pentru admiterea la studii în instituțiile de învățământ ale Ministerului Afacerilor Interne

### BAREMUL PSIHOFIZIOLOGIC

Paragraful baremului medical	Nozologie	<u>COLOANA 1</u>	<u>COLOANA 2</u>	<u>COLOANA 3</u>	<u>COLOANA 4</u>
	<b>Criterii absolute</b>	<b>La prezența unei sau a mai multor contraindicații absolute – nu se recomandă pentru serviciu și studii</b>			
1.	Deficiență intelectuală subnormală, funcții intelectual - mnestice scăzută	Nu se recomandă	Nu se recomandă	Nu se recomandă	Nu se recomandă. Decizia se stabilește individual.
2.	Accentuări pronunțate de caracter; reacții patocaracterologice; tulburări pronunțată în adaptarea familială și socială.	Nu se recomandă	Nu se recomandă	Nu se recomandă	Nu se recomandă
3.	Instabilitate emoțională, emoțional-vegetativă pronunțată	Nu se recomandă	Nu se recomandă	Nu se recomandă	Nu se recomandă
4.	Adaptabilitate redusă la suprasolicitare și factori psihostresanți.	Nu se recomandă	Nu se recomandă	Nu se recomandă	Nu se recomandă
5.	Instabilitatea și dezechilibrul proceselor nervoase	Nu se recomandă	Nu se recomandă	Nu se recomandă	Nu se recomandă
	<b>Criterii relative</b>	<b>Îmbinarea a trei sau mai multe contraindicații relative se califică drept contraindicație absolută</b>			
6.	Deficiență intelectuală moderată, funcții	Se recomandă condiționat, concluzia se	Se recomandă condiționat, concluzia se	Se recomandă condiționat	Se recomandă condiționat

	intelectual - mnestice relativ scăzute	stabilește individual	stabilește individual		
7.	Accentuări de caracter nepronunțate; reacții patocaracterologice neaccentuate; tulburări moderate în adaptarea familială și socială	Se recomnadă condiționat, concluzia se stabilește individual	Se recomnadă condiționat, concluzia se stabilește individual	Se recomnadă condiționat	Se recomnadă condiționat
8.	Instabilitate emoțională moderată, emoțional-vegetativă nepronunțată care nu influențează semnificativ activitatea profesională.	Se recomnadă condiționat, concluzia se stabilește individual	Se recomnadă condiționat, concluzia se stabilește individual	Se recomnadă condiționat	Se recomnadă condiționat
9.	Adaptabilitate relativ redusă la suprasolicitare și factori psihostresanți.	Se recomnadă condiționat, concluzia se stabilește individual	Se recomnadă condiționat, concluzia se stabilește individual	Se recomnadă condiționat	Se recomnadă condiționat
10.	Instabilitate și dezechilibrul moderat al proceselor nervoase	Se recomnadă condiționat, concluzia se stabilește individual	Se recomnadă condiționat, concluzia se stabilește individual	Se recomnadă condiționat	Se recomnadă condiționat

## **Instrucțiunea**

privind organizarea examinării psihologice medicale a stării de sănătate mintală în MAI/CNA

### **I. Dispoziții generale**

1. Instrucțiunea privind organizarea examinării psihologice medicale a stării de sănătate mintală în MAI/CNA determină sarcinile de bază, modalitatea organizării și obligațiile specialiștilor calificați, care efectuează expertiza profesional-psihologică medicală în MAI/CNA.

2. Instrucțiunea este întocmită în baza prevederilor actelor normative, ce reglementează expertiza medicală în cadrul MAI/CNA.

3. Scopul expertizării profesional-psihologice medicale este completarea aparatului central, autorităților administrative și instituțiilor din subordinea Ministerului Afacerilor Interne și subdiviziunilor Centrului Național Anticorupție, cu efectiv, care conform normelor morale, indicilor și particularităților psihofiziologice corespund cerințelor activității profesionale de serviciu, inclusiv pentru studii în instituțiile de învățământ a MAI.

4. Expertizei profesional-psihologice medicale sunt supuși:

- candidații pentru ocuparea funcției publice cu statut special în cadrul MAI/CNA;
- candidații pentru admiterea la studii în instituțiile de învățământ ale MAI și din străinătate;
- angajații din cadrul MAI selectați pentru admiterea la studii fără frecvență în instituțiile de învățământ ale MAI și din străinătate;
- angajații din cadrul MAI/CNA, propuși pentru transfer;
- angajații din cadrul MAI/CNA aprecierea corespunderii funcției sau continuarea serviciului în MAI/CNA.

5. Expertiza psihofiziologică medicală a foștilor angajați/rezerviști ai Ministerului Afacerilor Interne, Centrului Național Anticorupție, Ministerului Apărării, Serviciului de Informații și Securitate, Ministerului Justiției, Serviciului Protecție și Pază de Stat se efectuează după prezentarea obligatorie a extrasului din ordinul privind eliberarea din serviciu sau după caz, a unui certificat, cu indicarea cauzei eliberării.

Persoanele eliberate din serviciu pentru încălcarea disciplinei, necorespunderea în funcție, denigrare, nereușită la studii, prezintă obligatoriu caracteristică amplă de la locul de lucru (studii), de unde au fost eliberați.

Angajații din cadrul MAI și CNA, cu bilet de trimitere pentru examinare la comisia medicală din cadrul MAI în rezultatul comportamentului neadecvat sau neexecutării atribuțiilor de serviciu, nereușitei la studii, prezintă caracteristica amplă despre activitatea lor la locul de serviciu sau studii pentru a primi concluzia psihologică referitor la posibilitatea prelungirii serviciului sau studiilor.

6. Conducătorii subdiviziunilor, autorităților administrative și instituțiilor din subordinea MAI sunt responsabili de corectitudinea utilizării concluziilor și îndeplinirea recomandărilor stabilite de către psihologii Comisiei medicale centrale, subdiviziunilor și instituțiilor de învățământ ale MAI.

7. Concluziile profesional-psihologice medicale stabilite de către psihologii Comisiei medicale centrale este informație confidențială, se oferă doar cu respectarea prevederilor actelor normative ce reglementează protecția datelor cu caracter personal. Toți specialiștii, care efectuează selectarea profesional-psihologică medicală în activitatea lor se conduc de prezentele instrucțiuni, sunt obligați să respecte normele eticii profesionale și poartă răspundere personală pentru recomandările formulate în concluzii, precum și divulgarea datelor cu caracter personal.

## **II. Sarcinile de bază ale examinării psihologice medicale**

8. Sarcinile de bază ale examinării psihologice medicale este depistarea candidaților la serviciu, studii, angajaților din cadrul MAI/CNA cu:

- instabilitate neuro-psihică;
- motivația neadecvată;
- capacități reduse de adaptare socială și profesională
- nivel intelectual scăzut.
- stările limitrofe psihogene.

9. Sarcinile de bază ale expertizei profesional-psihologice medicale se îndeplinesc de către psihologii experți ai comisiilor medicale din cadrul MAI, specializați în cadrul instituțiilor de învățământ superior medical, precum și psihologii a subdiviziunilor MAI în conformitate cu atribuțiile de serviciu (fișa de post).

În subdiviziunile MAI unde în state nu este prevăzută funcția de psiholog, ori este vacantă, selectarea prealabilă este efectuată de către angajații serviciului resurse umane.

10. Responsabil pentru organizarea și efectuarea expertizei profesional-psihologice medicale în cadrul Comisiei medicale centrale este psihologul principal al Laboratorului psihofiziologic.

## **III. Selectarea profesional – psihologică de bază**

11. Expertiza corespunderii profesional-psihologice medicale a persoanelor, se efectuează la comisia medicală din cadrul MAI după examinarea de către medicii specialiști, cu excepția psihiatrului.

12. Decizia psihologică despre corespunderea psihofiziologică se realizează în cadrul unei cercetări psihodiagnostice complexe, ce include examinarea trăsăturilor psihologice și psihofiziologice a candidatului, nivelul intelectului cu excludere starilor limitrofe psihogene cu aprecierea rezultatelor respective.

13. Experții, care efectuează expertiza psihofiziologică, verifică identitatea persoanei examinate prin intermediul documentelor respective (buletin de identitate, livret militar, adeverință de recrut, legitimație de serviciu etc.) și formulare medicale obligatorii.

14. Expertiza psihofiziologică la comisiile medicale ale MAI se efectuează în prima jumătate a zilei. Dacă în procesul examinării la persoană se depistează oboseală, stare premorbidă sau postmorbidă, stare psihoemoțională necorespunzătoare procesului de examinare, examinarea se amână pentru altă zi, fiind coordonată cu examinatul.

15. Analizând calitativ rezultatele metodelor psihologice de bază pentru examinarea psihologică și fiziologică, psihologul are dreptul să efectueze în mod individual investigații suplimentare.

16. Cazurile cu rezultate contradictorii, pe care psihologul le consideră dificile pentru determinarea definitivă a aptitudinii psihologice a persoanei, sunt examinate la ședința Laboratorului psihofiziologic a comisiei medicale din cadrul MAI în comun cu medicul psihiatru.

17. Examinarea psihologică se realizează de către psihologi experți și constă în examinarea în grup și convorbire individuală. Surmenajul de lucru a psihologilor este nu mai mult de 9 persoane zilnic.

18. În baza rezultatelor expertizei profesional – psihologice medicale, psihologul emite concluzia privind corespunderea profesională a persoanelor examinate în temeiul rubricilor respective indicate în „Baremul psihofiziologic” (se anexează la instrucțiuni).

Concluzia trebuie să conțină una din următoarele formulări despre corespunderea profesională a acestuia pentru un tip concret de activitate:

- „se recomandă” (corespunde cerințelor funcției preconizate);
- „se recomandă condiționat” (corespunde parțial cerințelor funcției preconizate);
- „nu se recomandă” ( nu corespunde cerințelor funcției preconizate).

19. Rezultatele expertizei profesional-psihologice sunt valabile 1 an și se păstrează la comisia medicală 10 ani.

20. În unele cazuri în urma deciziei comisiei medicale din cadrul MAI și concluziei Laboratorului Psihofiziologic, psihologii subdiviziunilor MAI înaintează propuneri conducătorilor referitor la stagierea candidatului, durata termenului de încercare, măsurile orientate pentru adaptarea lui la serviciu.

21. Expertiza profesional-psihologică medicală finală a candidaților la studii se realizează cu respectarea strictă a condițiilor unice pentru toți candidații: a metodelor, instrucțiunilor, procedurii de examinare psihologică, inclusiv standartizarea anturajului, care se cere a fi finisat până la susținerea probelor și examenelor de admitere în instituția de învățământ respectivă.

22. Conform rezultatelor expertizei profesional-psihologice medicale finale a candidaților la studii, psihologul adoptă una din următoarele concluzii:

- „se recomandă” (corespunde cerințelor funcției preconizate);
- „se recomandă condiționat” (corespunde parțial cerințelor funcției preconizate);
- „nu se recomandă” ( nu corespunde cerințelor funcției preconizate).

23. Candidații, care conform concluziei psihologului instituției de învățământ „nu se recomandă” pentru admiterea la studii nu sunt admiși pentru susținerea examenelor de admitere.

24. Analizând calitativ rezultatele metodelor psihologice de bază pentru examinarea psihologică și fiziologică, psihologul expert are dreptul să efectueze în mod individual investigații suplimentare.

25. Rezultatele selectării profesional-psihologice medicale finale a candidaților pentru admiterea la studii în instituțiile de învățământ ale MAI se înscriu în fișa de evidență, registrul rezultatelor examinării psihofiziologice și se includ în fișa cercetării psihologice.

26. Decizia Laboratorului Psihofiziologic este valabilă 3 luni.

27. Reevaluarea deciziei în cadrul Laboratorului Psihofiziologic se permite peste 3 luni în comisia de experți cu participarea psihiatrului.

#### **IV. Descifrarea criteriilor de selectare**

28. Deficiența intelectuală subnormală, funcții intelectual-mnestice scăzute.

Prevede o funcționare intelectuală generală redusă față de psihicul normal, care afectează comportamentul, adaptarea socială și profesională, organizarea persoanei. Se manifestă printr-o performanță intelectuală scăzută ce implică dificultăți de memorare, învățare, rezolvarea problemelor, folosirea conceptelor, limitări în gândirea abstractă, capacități reduse de analiză comparativă și generalizare. Influențează negativ cunoștințele și în consecință afectivitatea, voința și caracterul. Decizia de „Apt” se stabilește în cazuri când deficiențele constatate nu limitează exercitarea atribuțiilor funcționale.

29. Accentuări pronunțate de caracter; reacții patocaracterologice; tulburări în adaptarea familială și socială.

Prevăd prezența unor trăsături de caracter excesiv de pronunțate, constante și persistente sau slab exprimate, dar care se manifestă clar sub influența situațiilor stresante și psihotraumatizante. Reacții caracterologice ce determină modelul comportamental, stilul de comunicare, adaptarea familială și socială, includ reacții afective acute și contribuie la dezvoltarea tulburărilor psihogene patologice.

30. Instabilitatea emoțională, emoțional-vegetativă pronunțată.

Prevede schimbarea rapidă a dispoziției, reacții afective exagerate nejustificate de context. Instabilitatea emoțional-vegetativă pronunțată presupune o afectivitate volativă discordantă cu situația ce prezintă un factor de risc major pentru conduite autodistructive, comportamente antisociale în situații tensionate.

31. Adaptabilitate redusă la suprasolicitare și factori psihotraumatizanți.

Presupune o capacitate redusă a persoanei de a se acomoda la schimbări. Deteriorare în funcționarea socio-profesională în situații de suprasolicitare. Perturbarea activității în situații de stres manifestată prin dificultăți de concentrare, de comunicare eficientă și rezolvare de conflicte, de gestionare a situațiilor, comportament dezadaptiv.

32. Instabilitatea și dezechilibrul proceselor nervoase

Presupune o inerție intelectuală și emoțională cauzată de încetinirea declanșării proceselor nervoase, de scăderea ritmului de activitate, reducerea vitezei de procesare a informațiilor și de luarea deciziilor, predominanța proceselor de excitare ce nu se compensează cu procesele de inhibiție și invers.