**SPIS TREŚCI**

WSTĘP

1. CHARAKTERYSTYKA POWIATU PRUDNICKIEGO

1.1. Położenie……………………………………………….......…………….str. 5

1.2. Powierzchnia, podział administracyjny………………….......………...str. 6

1.3. Sytuacja demograficzna……………………………………….......……str. 6

1. DIAGNOZA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH
   1. . Rynek pracy, bezrobocie………………………………………….........str. 8

2.2. Uzależnienia……………………………………………………….….....str.11

2.3. Niepełnosprawność……………………………………………….….....str.14

2.4. Pomoc społeczna , zasoby powiatu……………………………. ........str.18

1. PLAN DZIAŁANIA

3.1. Główne cele i kierunki działania……………………………...............str. 25

1. MISJA STRATEGII ………………………..................................….....…str. 27
2. OBSZARY STRATEGII

**OBSZAR I. Pomoc rodzinie i dziecku**

Analiza metodą szans i zagrożeń SWOT, cele, działania, przewidywane efekty działań …………………………………………………....................…..…….str. 29

**OBSZAR II. Wspieranie osób niepełnosprawnych.**

Analiza metodą szans i zagrożeń SWOT, cele, działania, przewidywane efekty działań ………………………………………………………..….....................str. 36

**OBSZAR III. Zapobieganie bezdomności oraz profilaktyka i przeciwdziałanie uzależnieniom.**

Analiza metodą szans i zagrożeń SWOT, cele, działania, przewidywane efekty działań ……………………………………………………..…….....................str. 45

**OBSZAR IV. Przeciwdziałanie długotrwałemu bezrobociu.**

Analiza metodą szans i zagrożeń SWOT, cele, działania, przewidywane efekty działań …………………………………………..………..…......................….str. 50

**OBSZAR V. Współpraca z organizacjami pozarządowymi.**

Analiza metodą szans i zagrożeń SWOT, cele, działania, przewidywane efekty działań …………………………………………………….....…......................str. 54

1. PODSUMOWANIE ……………………………………..……...........…str. 58

1. WDRAŻANIE STRATEGII………………………..………..................…str. 59
2. ANEKS

1. Metodologia……………………………………..…………..............……str. 60

2. Zespół opracowujący strategię…………………….……….…..............str. 61

3. Wykazy………………………….............…………….…………………..str. 64

4. Bibliografia………………………………….……….............……………str. 65

Wstęp

Zadania samorządu terytorialnego zostały rozszerzone po reformie administracyjnej kraju i wprowadzeniu kolejnych szczebli samorządu terytorialnego: powiatowego i wojewódzkiego. Nowy podział zadań w sferze polityki społecznej wskazuje wyraźnie na rozszerzenie zakresu zadań, których realizacja pozostaje w kompetencjach powiatu.

Negatywne społeczne skutki transformacji ustrojowej państwa takie jak:

bezrobocie, bezdomność, zubożenie wielu grup społecznych, wzrost patologii społecznych, dezintegracja rodziny powodują, że wśród wielu zadań publicznych spoczywających na samorządzie powiatowym, szczególnego znaczenia nabierają te z zakresu pomocy społecznej.

Strategia rozwiązywania problemów społecznych, a zwłaszcza jej część poświecona diagnozie naszego powiatu daje kompleksowe wyobrażenie o kondycji życia społecznego i gospodarczego w naszym powiecie o występujących problemach i niedostatkach. Diagnoza i analiza występujących problemów społecznych ich natężenie w chwili obecnej oraz w przewidywanej perspektywie czasowej stały się podstawą do wytyczenia kierunków rozwoju, określenia priorytetów, których realizacja jest jednym z warunków poprawy życia społecznego ludności Powiatu Prudnickiego.

Współpraca samorządu powiatowego, gminnego oraz organizacji pozarządowych jest w stanie przyczynić się do bardziej skutecznego rozwiązywania nabrzmiałych problemów społecznych zwłaszcza w skali lokalnej.

Ustawa o pomocy społecznej nakłada na samorząd obowiązek opracowania powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych. Przyjęcie tego dokumentu do realizacji w drodze uchwały Rady Powiatu umożliwi nie tylko budowanie zintegrowanego systemu pomocy społecznej na terenie naszego powiatu ale również pozwoli na pozyskiwanie środków z budżetu państwa i z funduszy pomocowych na realizację poszczególnych zadań określonych w strategii.

Należy również pamiętać że wejście do *Unii Europejskiej* nakłada na Polskę obowiązek dostosowania się do europejskich standardów pomocy społecznej.

Formułując cele strategii dbaliśmy o ich spójność z założeniami, priorytetami i dokumentami obowiązującymi w Unii Europejskiej. W roku 2002 w Nicei, Rada Europejska przyjęła cztery cele zwalczania ubóstwa i wykluczenia społecznego na obszarze Unii Europejskiej:

* zwiększanie udziału w zatrudnieniu i dostępu do środków, praw, dóbr i usług.
* zapobieganie ryzyku wykluczenia społecznego,
* pomoc dla najbardziej potrzebujących,
* mobilizacja wszystkich odpowiednich instytucji.

Przedłożona Powiatowa Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych w powiecie prudnickim określa cele oraz przyjmuje takie kierunki działania, których realizacja jest niezbędna dla osiągnięcia określonej wizji, jest dokumentem długookresowym, zawiera podstawowe cele perspektywiczne jednakże w dłuższej perspektywie czasowej będą one wymagały weryfikacji. Przy jej opracowaniu uwzględniono opinię szerokiego grona reprezentantów różnego typu instytucji oraz organizacji społecznych. Strategia jest wieloletnim dokumentem programowym jej cele będą realizowane więc w różnym czasie przez okres 11 lat i może stanowić również podstawę do tworzenia przez poszczególne samorządy gminne i organizacje pozarządowe szczegółowych programów celowych.

Podmiotowość człowieka, odpowiedzialność za własne życie, subsydiarność to wartości nadrzędne, do których odwołuje się przedstawiony Państwu dokument. Celem podstawowym naszej strategii jest profilaktyka, zapobieganie problemom i zagrożeniom społecznym, przeciwdziałanie i łagodzenie skutków narastającego ubóstwa mieszkańców. Należy dążyć by pomoc społeczna Powiatu Prudnickiego była sprawnym i skutecznym systemem wsparcia rodziny i dziecka, osób niepełnosprawnych, starszych i potrzebujących pomocy.

Należy zauważyć, iż jedynie dobra współpraca z organizacjami pozarządowymi oraz włączenie się przez poszczególne instytucje, samorządy gminne i organizacje pozarządowe w realizację i pilotowanie poszczególnych celów strategii są gwarancją jej realizacji.

1. **Charakterystyka Powiatu Prudnickiego**

*1.1 Położenie*

*Mapa nr 1*



*Republika Czeska*

*powiat nyski*

*powiat nyski*

*powiat krapkowicki*

***granica państwa***

***granica państwa***

***granica państwa***

*powiat głubczycki*

*powiat opolski*

*powiat kędzierzyńsko-kozielski*

Powiat Prudnicki położony jest w południowej części województwa opolskiego u podnóża Sudetów , na pograniczu dwóch krain geograficznych – Płaskowyżu Głubczyckiego i Gór Opawskich .

Atutem wyróżniającym powiat jest położenie geograficzne w obszarze województwa o największej atrakcyjności przyrodniczej w paśmie Gór Opawskich i czeskich Jeseników z dominantą turystyczną w postaci najwyższego szczytu po stronie polskiej w tej części kraju – Biskupia Kopa

( 890 m. n.p.m. ) oraz Pradziad po stronie czeskiej ( 1491 m. n.p.m. ).

**Powiat prudnicki graniczy z następującymi powiatami :**

* Od zachodu z nyskim
* Od północy z opolskim ziemskim
* Od północnego – wschodu z krapkowickim
* Od wschodu z kędzierzyńsko – kozielskim
* Od południa z głubczyckim

Południową granicę stanowi granica państwa z Republiką Czeską .

Powiat prudnicki zalicza się do obszarów o ukształtowanej funkcji rolniczej, z dobrymi warunkami dla produkcji i przetwórstwa rolno-spożywczego oraz dla rozwoju turystyki i rekreacji. Powiat charakteryzuje się wielofunkcyjną strukturą gospodarczą:

* przemysł (m. Prudnik oraz m. Głogówek ),
* rolnictwo ( gm. Biała, gm. Głogówek, gm. Prudnik ),
* usługi ( m. Prudnik oraz w mniejszym zakresie m. Głogówek i m. Biała ),
* leśnictwo ( gm. Biała ),
* turystyka ( południowa część gm. Prudnik – obszar Parku Krajobrazowego ,,Góry Opawskie”.

Z uwagi na uwarunkowania naturalne, w strukturze przestrzennej powiatu dominują tereny intensywnie użytkowane rolniczo, niewielkie kompleksy leśne występują fragmentarycznie części północnej i południowo zachodniej. Na ogólną powierzchnię powiatu użytki rolne stanowią 79,8%, a grunty orne 71,5% powierzchni.

Uwarunkowania komunikacyjne powiatu wynikają z jego położenia przy trasie sudeckiej w bezpośrednim pasie pogranicza polsko – czeskiego . Istotnym elementem aktywizacji gospodarczej jest pełnotowarowe przejście graniczne z Republiką Czeską, a jednym ze strategicznych celów rozwoju powiatu jest turystyka – wykorzystanie walorów historycznych, kulturowych i środowiskowych.

Przemysł powiatu skoncentrowany jest przede wszystkim w mieście Prudnik oraz w nieznacznym stopniu w mieście Głogówek. Na obszarze powiatu zarejestrowanych jest 3234 podmioty gospodarcze, w tym 1914 w gminie Prudnik.

Powiat prudnicki należy do jednych z ciekawszych pod względem kulturowym w województwie. Perłą powiatu jest Głogówek , z zabytkowymi założeniami oraz historyczną zabudową. Licznie reprezentowane są tu założenia obronne, występuje duże nagromadzenie zachowanych obiektów i zespołów zabytkowych oraz stanowisk obronnych. Powiat prudnicki jest obszarem występowania ważnych w skali województwa struktur przyrodniczych, wchodzących, wchodzących w skład środkowoeuropejskiej sieci ekologicznej ECONET. Obok funkcji przyrodniczych obszary te predysponowane są również do pełnienia funkcji turystyczno – rekreacyjnych.

Od 1998 roku gminy powiatu wchodzą w skład Euroregionu ,,Pradziad ”, co stwarza szanse do lepszego wykorzystania jego walorów w dalszym rozwoju gospodarczym i przestrzennym .

#### 1.2 Powierzchnia, podział administracyjny.

Powiat prudnicki należy do mniejszych powiatów w województwie . Biorąc pod uwagę powierzchnię ( 571,16 km 2 ) zajmuje 10 miejsce.

W jego skład wchodzą 3 miasta, 101 miejscowości wiejskich oraz 71 sołectw. W powiecie znajdują się 3 gminy miejsko-wiejskie: Biała, Głogówek i Prudnik oraz jedna gmina wiejska Lubrza.

*Tabela nr 1 Powierzchnia powiatu prudnickiego z podziałem na gminy*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gminy | | Powierzchnia | |  |
| km2 | udział % |
| Gminy miejsko-wiejskie | Biała | 196 | 34 |
| Głogówek | 170 | 30 |
| Prudnik | 122 | 21 |
| Gminy wiejskie | Lubrza | 83 | 15 |
| **Razem powiat** | | **571** | **100** |

*Źródło: ,,Roczniki statystyczne województwa opolskiego 2001,2002,2003 Opole’’*

1.3 Sytuacja demograficzna

W powiecie prudnickim według danych na koniec grudnia 2004 roku mieszkało   
60 585 osób, z czego ponad połowę (52 %) stanowiły kobiety. Prawie 53 % ludności powiatu zamieszkuje miasta, zaś na 1 km 2 powierzchni przypada 106 osób i jest to jeden z wyższych wskaźników zaludnienia wśród powiatów.

W okresie styczeń – grudzień 2004 roku przyrost naturalny w powiecie prudnickim wyniósł - 120, zaś na 1000 ludności –1,96 (ogółem w województwie opolskim –0,94). Wskaźnik umieralności niemowląt na 1000 urodzeń żywych w 2004 roku wynosił 3,89 (średnia wojewódzka 4,27).

#### *Tabela nr 2 Liczba mieszkańców w poszczególnych gminach powiatu prudnickiego*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gminy | |  | Ludność | | | |
| 2000 | 2001 | 2002 | 2003 |
| w tys. | w tys. | w tys. | udział % |
| Gminy miejsko-wiejskie | Biała | 12265 | 12170 | 12037 | 20 |
| Głogówek | 15261 | 15143 | 14935 | 24 |
| Prudnik | 30425 | 30317 | 29975 | 49 |
| Gminy wiejskie | Lubrza | 4668 | 4678 | 4577 | 7 |
| **Razem powiat** | | **62619** | **62308** | **61524** | **100** |

*Źródło: ,,Roczniki statystyczne województwa opolskiego 2001,2002,2003 Opole’’*

**2. Diagnoza problemów społecznych**

#### 2.1 Rynek pracy, bezrobocie

Powiat prudnicki ze stopą bezrobocia 19,8 % (stan na 31.XII.2005 r.) zaliczony jest do obszarów zagrożonych bezrobociem strukturalnym. Stopa bezrobocia w analogicznym okresie w Województwie Opolskim wynosiła 19,9%, a w kraju 19,5\*.

**Tabela nr 3. STOPA BEZROBOCIA W WOJEWÓDZTWIE OPOLSKIM**

**GRUDZIEŃ – 2004, GRUDZIEŃ – 2005**[[1]](#footnote-1)\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Grudzień 2004** | **Grudzień 2005** |
| Polska | 19,1 | 19,5 |
| Województwo Opolskie | 19,2 | 19,9 |
| Powiat Brzeski | 29,8 | 27,5 |
| Powiat Głubczycki | 22,5 | 21,3 |
| Powiat Kluczbork | 23,7 | 21,2 |
| Powiat Kędzierzyn- Kozle | 15,6 | 15,8 |
| Powiat Krapkowicki | 13,6 | 13,4 |
| Powiat Namysłowski | 28,9 | 27,5 |
| Powiat Nyski | 31,4 | 29,9 |
| Powiat Prudnicki | 19,3 | 19,8 |
| Powiat Opolski | 19,2 | 17,0 |
| Powiat Oleski | 11,9 | 11,6 |
| Powiat Strzelecki | 16,7 | 16,6 |
| Miasto Opole | 10,1 | 9,0 |

W 2003 roku stopa bezrobocia wynosiła 19,1%, w 2004 roku nastąpił dalszy jej wzrost do 19,3%, a w 2005 roku wynosi już 19,8%. Liczba bezrobotnych rośnie więc każdego roku, jednocześnie stale maleje liczba osób bezrobotnych z prawem do zasiłku.

**Tabela nr 4. Liczba bezrobotnych w Powiecie Prudnickim:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Powiat Prudnicki** | Bezrobotni ogółem | |
| **Grudzień 2004** | **Grudzień 2005** |
| **3992** | **4080** |

Problem bezrobocia w skali masowej powstał, podobnie jak w całym kraju, w roku 1991. Według danych Powiatowego Urzędu Pracy w Prudniku prawie 1/3 ogółu mieszkańców było zarejestrowanych jako bezrobotni. Powiat jest słabo uprzemysłowiony, nie tworzy się nowych miejsc pracy. Rynek pracy jest zbyt skromny, aby znaleźli na nim miejsce wszyscy chcący i mogący pracować – niezależnie od ich walorów osobowych, umiejętności czy wykształcenia.

Rozpatrywania skutków bezrobocia należy dokonywać w warunkach lokalnego rynku pracy, charakterystycznego dla małych miast takich jak Biała, czy specyficznych środowisk popegerowskich.

Znaczny odsetek bezrobotnych (w tym długotrwale bezrobotnych) mieszka na terenach wiejskich. Bezrobocie na wsi stanowi osobny problem społeczno-ekonomiczny, wymagający szczególnych środków zaradczych i specyficznych działań.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Źródło: GUS Warszawa ,Wydział Informacji Analiz i Prognoz

**Tabela nr 5. Stan zarejestrowanych bezrobotnych w gminach Powiatu Prudnickiego** (wg stanu na dzień 31.12.2004r)[[2]](#footnote-2)\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **gmina** | **ogółem ilość osób** | **w tym :** | | | | |
| **kobiety** | **18-24 lat** | **niepełno-**  **sprawni** | **Z prawem do zasiłku** | **nie posiadających prawa do zasiłku** |
| Prudnik | 2414 | 1028 | 493 | 46 | 360 | 2054 |
| Biała | 535 | 297 | 113 | 6 | 51 | 484 |
| Głogówek | 723 | 423 | 188 | 64 | 74 | 649 |
| Gmina Lubrza | 320 | 148 | 77 | 4 | 51 | 269 |
| Powiat | 3992 | 323 | 19 | 9 | 536 | 3456 |
| **Tabela nr 6. Stan zarejestrowanych bezrobotnych w gminach Powiatu Prudnickiego**  (wg stanu na dzień 31.12.2005r)[[3]](#footnote-3)\* | | | | | | |
| **Gmina** | **Ogółem ilość osób** | **Kobiety** | **18-24 lat** | **Niepełno-sprawni** | **Z prawem do zasiłku** | **Nie posiadający prawa do zasiłku** |
| Prudnik | 2455 | 1057 | 483 | 63 | 339 | 2116 |
| Biała | 572 | 310 | 128 | 7 | 62 | 510 |
| Głogówek | 758 | 452 | 195 | 12 | 71 | 687 |
| Gmina Lubrza | 295 | 141 | 65 | 6 | 43 | 252 |
| **Powiat** | **4080** | **1960** | **871** | **88** | **515** | **3565** |

Ważną kwestią w analizie rynku pracy jest bezrobocie wśród absolwentów szkół ponadpodstawowych. Na dzień 31 grudnia 2004 roku liczba zarejestrowanych absolwentów wynosiła 871 osób, co stanowi 21,8%\* ogółu bezrobotnych. Absolwenci zasadniczych szkół zawodowych stanowią dominującą grupę wśród tej grupy bezrobotnych.[[4]](#footnote-4)\* Najbardziej licznym przedziałem wiekowym wśród zarejestrowanych bezrobotnych jest przedział 18-24 lata, który w analizowanym roku 2005 kształtował się na poziomie 21,3%.

|  |
| --- |
|  |

*2.2 Uzależnienia*

Problem uzależnień to jedno z największych zagrożeń współczesnego świata. W naszym powiecie do ważniejszych problemów społecznych należy zaliczyć zażywanie przez młodzież środków psychostymulujących oraz nadużywanie alkoholu.

Zaburzenia w funkcjonowaniu rodziny, brak więzi z rodzicami, alkoholizm oraz powielanie patologicznych wzorców zachowania to najczęstsze tzw. „rodzinne” uwarunkowania uzależnień. Młodzi ludzie rozpoczynający branie czy picie często funkcjonują w grupach, które posługują się własną symboliką i tworzą własne wzorce zachowań. Wyniki badań psychologicznych dowodzą, że uzależnienia związane są z negatywnym obrazem siebie i niskim poziomem samoakceptacji. W rodzinach długotrwale nadużywających alkoholu wzorzec picia powielają dzieci. Niepokojącym zjawiskiem jest fakt wzrastania liczby osób uzależnionych i obniżania się wieku osób sięgających po alkohol. Alkoholizm jest zjawiskiem, które dotyka bardzo wielu mieszkańców naszego powiatu w różnym wieku, niezależnie od miejsca zamieszkania, płci, wykształcenia.

Przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku od 2005 roku funkcjonuje Ośrodek Interwencji Kryzysowej zatrudniający specjalistów, którzy udzielają bezpłatnej pomocy prawnej, pedagogicznej, psychologicznej i socjalnej osobom uzależnionym, współuzależnionym oraz członkom ich rodzin, jak również osobom doświadczającym przemocy domowej.

**Tabela nr 7. Ilość porad udzielona przez specjalistów zatrudnionych w Punkcie Poradnictwa Specjalistycznego Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Prudniku dotycząca zarówno dzieci , młodzieży jak i osób dorosłych\*.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie** | **Liczba udzielonych porad**  **w 2005 roku.** |
| Program dla osób doświadczających przemocy domowej,  -konsultacje indywidualne  - poradnictwo w zakresie „Niebieskich kart”  - grupy wsparcia | 114  (w tym 13 porad telefonicznych) |
| Poradnictwo Psychologiczne | 44  (w tym jedna porada telefoniczna) |
| Poradnictwo Prawne | 31  (w tym 4 porady telefoniczne) |
| Poradnictwo socjalne | 55  (w tym 25 porad telefonicznych) |
| Poradnictwo pedagogiczne | 22  (w tym 4 porady telefoniczne ) |
| Poradnictwo uzależnień | 180  ( w tym 28 porad telefonicznych) |
| Poradnictwo HIV / AIDS | 157  (w tym 16 porad telefonicznych) |

Do Ośrodka Interwencji Kryzysowej w pierwszym roku działalności (2005r.) – po pomoc zgłosiły się 193 osoby, ogółem udzielono 603 porad, w tym 91 telefonicznie .

W roku 2006 stan udzielonych porad na dzień 13 wrzesień wynosi już 780 udzielonych porad, z czego 626 porad udzielono osobom zamieszkującym teren gminy Prudnik .

Na dzień 13 wrzesień 2006 ilość nowo - zarejestrowanych osób – (osób, które pierwszy raz zgłosiły się do Ośrodka Interwencji Kryzysowej w 2006 roku) wynosi 177, przy czym nadal udzielane są porady osobom rejestrowanym w 2005 roku. Stały przyrost osób potrzebujących pomocy a także wzrost liczby udzielanych porad sugeruje , iż niezbędne jest jeżeli nie wyższe , to chociażby utrzymanie przynajmniej na poziomie aktualnym , liczby świadczeń i usług oferowanych przez OIK osobom uzależnionym oraz doświadczającym przemocy domowej.

Nadużywanie alkoholu lub środków psychostymulujących jest przyczyną powstawania innych problemów takich jak: zdrowotnych, materialnych, wychowawczych. Powoduje zaburzenie relacji między członkami rodziny. Alkohol często bywa przyczyną agresji, stosowania przemocy wobec członków rodziny, stosowania niewłaściwych metod wychowawczych wobec dzieci.

**Tabela nr 9. Przemoc w rodzinie wg danych KPP w Prudniku w okresie od 01.01.2005 r. – 13.12.2005 roku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przemoc realna wg danych KPP w Prudniku w okresie 01.01.2005 – 12.12.2005 r.** | | | |
| **Rodzaj** | **Ogółem** | **W tym** | **Liczba** |
| Interwencji domowej | **497** | Dotyczy przemocy w rodzinie | 355 |
| Ofiary przemocy  w rodzinie | **513** | Kobiety | 333 |
| Mężczyźni | 56 |
| Dzieci do 13 lat | 83 |
| Nieletni od 13-18 lat | 41 |
| Sprawcy przemocy w rodzinie | **356** | Kobiety | 25 |
| Mężczyźni | 330 |
| Nieletni | 1 |
| Sprawcy przemocy domowej pod wpływem alkoholu | **316** | Zatrzymani | 114 |
| Przymusowe leczenie | Brak statystyki |
| Rażące zaniedbania władzy rodzicielskiej | Brak statystyki |
| Postępowanie przygotowawcze wobec sprawcy przemocy domowej | **13** | Wszczęte | 13 |
| Stwierdzone | 11 |
| Zakończone | 13 |

**Dane statystyczne dotyczące zagrożenia narkomanią w Powiecie Prudnickim:**

Komenda Powiatowej Policji w Prudniku w 2005 roku zgodnie z prowadzoną statystyką podjęła ogółem 27 interwencje w tym:

* w przedziale wiekowym 13-16 lat - 3,
* w przedziale wiekowym 17-20 lat - 7,
* w przedziale wiekowym 21-24 lat - 7,
* w przedziale wiekowym 25-29 lat - 2,
* w przedziale wiekowym 30-39 lat - 8,
* w przedziale wiekowym 40-49 lat - 0,

Komenda Powiatowej Policji w Prudniku w 2005 roku zgodnie z prowadzoną statystyką wszczęła postępowania dotyczące sprzedaży, nakłaniania do użytku i ułatwienia zażywania i posiadania narkotyków w tym:

* wszczęto postępowań - 20,
* zakończono - 20,
* stwierdzono - 20,
* wykryto - 20,
* wykrywalność - 100%.

Niepokojącym jest też fakt, iż coraz częściej obserwuje się przemoc rówieśniczą na terenie szkół podstawowych, spożywanie przez uczniów alkoholu, środków psychostymulujacych i popełnianie czynów zabronionych polegających na zaborze mienia.

*2.3 Niepełnosprawność*

Do najważniejszych zagadnień, które należy przewidzieć i rozpoznać w perspektywie czasowej w naszym powiecie należą: demograficzne starzenie się społeczeństwa, wzrost zapotrzebowania na świadczenia usługowo -pielęgnacyjne i zwiększenie liczby osób chorych i niepełnosprawnych. Z analizy danych statystycznych wynika, że tempo demograficznego starzenia się ludności w Polsce, które zostało zmierzone udziałem osób w wieku co najmniej 60 lat, jest wysokie. W ciągu najbliższych 20 lat, co piąty Polak będzie miał nie mniej niż 60 lat. Podniesieniu ulegnie w tym czasie również odsetek osób w wieku 65 lat i więcej oraz w wieku emerytalnym. Wzrost odsetka osób starszych wynika z następujących przyczyn:

* spadek liczby urodzin,
* wydłużenie czasu trwania życia,
* spadek umieralności.

We współczesnym świecie niepełnosprawność człowieka uważana jest za szczególnie istotny problem społeczny. Niepełnosprawność to wszelkie ograniczenia lub wynikający z tych ograniczeń brak zdolności wykonywania jakiejś czynności w sposób lub w zakresie uważanym za normalny dla człowieka. Osoba niepełnosprawna to człowiek nie mogący samodzielnie, częściowo lub całkowicie, zapewnić sobie możliwości normalnego życia, indywidualnego lub społecznego, wskutek wrodzonego lub nabytego upośledzenia sprawności fizycznych lub psychicznych. Społeczeństwo polskie charakteryzuje się stosunkowo wysokim odsetkiem osób niepełnosprawnych. Stanowią one ogółem około 10% populacji, przy czym ich odsetek wzrasta w kolejnych grupach wiekowych, sięgając blisko połowy w grupie osób liczących, co najmniej 80 lat.

Osoby niepełnosprawne stanowią również ok. 10% społeczeństwa Unii Europejskiej co stanowi ok.37 mln osób. Według prognoz, po przyjęciu nowych państw członkowskich, ta liczba zwiększy się do ok. 50 mln osób.[[5]](#footnote-5)

Na dzień dzisiejszy w skali kraju dane statystyczne na temat zjawiska niepełnosprawności oparte są głównie na danych o niepełnosprawności potwierdzonej prawnie czyli dotyczy osób posiadających orzeczenia o niepełnosprawności.   
Według opracowania wydanego przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej pt. „Osoby Niepełnosprawne w Polsce” w 2000 roku liczba osób niepełnosprawnych prawnie w Polsce stanowi 14.9% ludności ogółem, natomiast w województwie śląskim 11%.

Osoby

1. ze znacznym stopniem niepełnosprawności ( lub jego odpowiednikiem) - 21,3% ogółu niepełnosprawnych
2. umiarkowanym stopniem niepełnosprawności - 35,9%
3. lekkim stopniem niepełnosprawności - 37,8%
4. osoby posiadające orzeczenie o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym   
    - 4,9%

Zebrane dane odnoszą się również do wykształcenia osób niepełnosprawnych

1. podstawowe i niepełne podstawowe - 48,6%
2. zasadnicze zawodowe - 24,9%
3. średnie ogólnokształcące - 5,8%
4. policealne średnie zawodowe - 16,4%
5. wyższe - 4,2%

Natomiast aktywność ekonomiczna osób niepełnosprawnych kształtowała się następująco:

1. osoby niepełnosprawne aktywne zawodowo - 19,2% ogółu niepełnosprawnych
2. osoby zatrudnione stanowiły - 15,7% ogółu niepełnosprawnych
3. osoby bezrobotne - 18,1% ogółu niepełnosprawnych ( województwo śląskie 14,3%)

Warto zacytować podsumowanie wspomnianego opracowania , które może stanowić również punkt wyjścia dla analizy zbiorowości osób niepełnosprawnych w Powiecie Prudnickim bowiem dane, które zostaną przedstawione poniżej przekładają się w zasadniczej mierze na niektóre tezy w nim zawarte:

1. Zbiorowość osób niepełnosprawnych jest statystycznie starsza, znacznie gorzej wykształcona, znacznie mniej mobilna zawodowo i uboższa.
2. Osoby niepełnosprawne stanowią grupę wewnętrznie zróżnicowaną z punktu widzenia stopnia i rodzajów niepełnosprawności, wieku, wykształcenia i innych cech społeczno-demograficznych.
3. Niższy poziom wykształcenia osób niepełnosprawnych dotyczy wszystkich grup wiekowych. Oznacza to również, że i młodzież niepełnosprawna jest znacznie gorzej wykształcona. Zatem nierówność szans w starcie w dorosłe życie wynikająca z niepełnosprawności zostaje pogłębiona poprzez gorsze przygotowanie do życia zawodowego.
4. Niskiemu poziomowi aktywności zawodowej osób niepełnosprawnych towarzyszy jednocześnie zjawisko bezrobocia a trudności w znalezieniu pracy potęguje niski poziom kwalifikacji, niższa dyspozycyjność i mobilność osób niepełnosprawnych.
5. Dla większości osób niepełnosprawnych i ich rodzin trudna sytuacja materialna w połączeniu z niewielkimi możliwościami jej zmiany w oparciu o osobistą zaradność i aktywność stanowi barierę nie do pokonania w samodzielnym zaspokajaniu potrzeb i rozwiązaniu problemów jakie rodzi niepełnosprawność.

Dla określenia społeczności osób niepełnosprawnych w Powiecie Prudnickim niezbędne było uzyskanie wszelkich danych znajdujących się w rożnych instytucjach świadczących usługi na rzecz osób niepełnosprawnych oraz tych, które nadają prawny status niepełnosprawności czyli instytucji orzeczniczych.

Niestety te dane są często nieporównywalne ze sobą i zawierają margines błędu wynikający np. z rożnego zasięgu terytorialnego działalności tych instytucji oraz rożnego stopnia uszczegółowienia tych danych. W związku z powyższym niestety dokładne ustalenie populacji osób niepełnosprawnych w powiecie nie jest możliwe.

Biorąc jednak pod uwagę dane przekazane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności - ogólna liczba osób uznanych w sensie prawnym za niepełnosprawne w Powiecie Prudnickim kształtuje się w granicach 6510 osób ( stan na 31 grudnia 2005r.).

W około 62 tysięcznym Powiecie stanowi ona 10,5% populacji. Jak widać wskaźnik ten mieści się w granicach średnich wartości określonych na poziomie ogólnokrajowym i wojewódzkim.

W tej zbiorowości osoby

1. ze znacznym stopniem niepełnosprawności ( lub jego odpowiednikiem) to ok.10% ogółu niepełnosprawnych w powiecie
2. umiarkowanym stopniem niepełnosprawności ok. 35%
3. lekkim stopniem niepełnosprawności ok. 53%

Bardziej szczegółowo można przyjrzeć się jedynie danym PZON, który w roku 2005 wydał 992 orzeczenia o stopniu niepełnosprawności oraz niepełnosprawności i prowadzi szczegółową statystykę danych dotyczących osób zaliczonych do niepełnosprawnych w tym również dzieci do 16 roku życia.

**Tabela nr 8 Ilość wydanych orzeczeń w 2005r. przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wydane orzeczenia | ogółem | |
| **Powiat Prudnicki** | | | |
| **W wieku 16-25 at** | **W wieku 26-40 at** | **W wieku 41-60 lat** | **W wieku 61-i więcej** |
| 1. | Ogółem wydane orzeczenia | | **734** | **120** | **89** | **388** | **137** |
| 2. | Orzeczenia ze znacznym stopniem niepełnosprawności | | **140** | **30** | **19** | **31** | **60** |
| 3. | Orzeczenia z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności | | **315** | **29** | **53** | **179** | **54** |
| 4. | Orzeczenia z lekkim stopniem niepełnosprawności | | **279** | **61** | **17** | **178** | **23** |
| 5. | Osoby z zaburzeniem psychicznym | | **25** | **4** | **6** | **5** | **10** |
| 6. | Wydane orzeczenia osobom poniżej 16 roku życia | | **228** | | | | |
| 7. | Osoby posiadające stopień niepełnosprawności -bezrobotne | | **587** | | | | |
| 8. | Osoby posiadające stopień niepełnosprawności -zatrudnione | | **147** | | | | |

Jak widać dane te nie są porównywalne z liczbami ogólnymi uzyskanymi z podsumowania informacji z różnych organów orzeczniczych. Wynika to z faktu, że organy te orzekają dla innych celów bezpośrednio powiązanych z ustaleniem prawa do świadczeń rentowych. Dlatego też tak ważne jest ustalenie skali niepełnosprawności w całości, bowiem dane poszczególnych instytucji analizowane odrębnie nie dają pełnego obrazu zbiorowości osób niepełnosprawnych. Dla przykładu analiza stopni niepełnosprawności w Powiatowym Zespole wykazuje, że zdecydowanie najwięcej jest osób z orzeczonym umiarkowanym stopniem niepełnosprawności natomiast dane ZUS wskazują, że ten procent jest największy w odniesieniu do osób z częściową niezdolnością do pracy czyli lekkim stopniem niepełnosprawności jest największa, co w znaczący sposób wpływa na ogólne dane na temat niepełnosprawności w Powiecie.

Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, który jako organ pierwszej instancji orzeka stopień niepełnosprawności do celów poza rentowych, oraz niepełnosprawność osób poniżej 16 roku życia.

Analizując sytuacje osób bezrobotnych w powiecie prudnickim uzyskanie statusu osoby niepełnosprawnej staje się niejednokrotnie sposobem na przetrwanie, gdyż orzeczenie o stopniu niepełnosprawności daje często szansę na uzyskanie różnego rodzaju świadczeń z pomocy społecznej. Tak więc z roku na rok wzrasta ilość wpływających wniosków o ustalenie niepełnosprawności ( w 2004 roku wpłynęło ogółem 887 wniosków o wydanie orzeczenia a w roku ubiegłym 999 ).

Głównym powodem podejmowania decyzji przez osoby starsze, chore i niepełnosprawne o umieszczenie w domu pomocy społecznej jest niepełnosprawność oraz brak systematycznej pomocy ze strony rodziny oraz warunki mieszkaniowe, które nie umożliwiają takiej organizacji życia, by móc pozostawać w dotychczasowym miejscu zamieszkania.

W powiecie prudnickim funkcjonują trzy domy pomocy społecznej:

1. Dom Pomocy Społecznej dla osób w podeszłym wieku w Prudniku (80 miejsc)
2. Ośrodek Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej w Racławicach Śląskich

(48 miejsc).

**3**. Dom Pomocy Społecznej dla osób przewlekle somatycznie chorych

w Grabinie ( 50 miejsc ).

Mieszkańcy domów objęci są odpowiednią opieką terapeutyczną i medyczną, rehabilitacją oraz usługami opiekuńczo-pielęgnacyjnymi. Z terenu powiatu Prudnickiego co roku około dwudziestu osób było umieszczanych w domach pomocy społecznej. Obecnie w związku ze zmianą sposobu naliczania odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej liczba osób kierowanych do placówki po dniu 01 stycznia 2004 roku drastycznie zmalała. Gminy z uwagi na brak środków budżetowych starają się zapewnić osobom chorym i niedołężnym usługi opiekuńczo-usługowe w miejscu ich zamieszkania . Z punktu widzenia sytuacji domów pomocy społecznej nie powinno być w przyszłości problemów z utrzymaniem dotychczasowej ilości miejsc statutowych w naszych placówkach. Przemawiają za tym argumenty demograficzne – zmiany w strukturze demograficznej społeczeństwa, zmiany w strukturze gospodarstw domowych w Polsce i natury zdrowotnej – związane z zachorowalnością i niepełnosprawnością. Ponadto doświadczenia krajów zachodnich wskazują, że zapotrzebowanie na miejsca w domach pomocy społecznej dla osób w podeszłym wieku, przewlekle somatycznie chorych oraz osób chorych psychicznie powinny utrzymywać się na stałym poziomie z lat ubiegłych. Świadczy o tym również fakt, że w roku 2005 w naszych DPS umieszczono ogółem 18 osób , a na dzień

20 września 2006r. umieszczonych było 28 osób.

Powiatowe Centrum w zakresie wspierania osób niepełnosprawnych realizuje również zadania z zakresu rehabilitacji społecznej, podejmuje również działania zmierzające do ograniczenia skutków niepełnosprawności.

Rehabilitacja społeczna ma na celu umożliwienie osobom niepełnosprawnym uczestnictwo w życiu społecznym.

Jedną z form realizacji tego zadania jest dofinansowanie udziału w turnusach rehabilitacyjnych będących formą aktywnej rehabilitacji połączoną z elementami wypoczynku, mająca na celu przede wszystkim ogólną poprawę sprawności, wyrobienie zaradności, pobudzenie i rozwijanie zainteresowań osób niepełnosprawnych.

W roku 2005 złożono 195wniosków o dofinansowanie turnusów rehabilitacyjnych dla 252osób w tym 57opiekunów, z czego dofinansowanie otrzymało 200 wnioskodawców.

Drugą formą rehabilitacji społecznej realizowaną przez PCPR jest dofinansowanie likwidacji barier funkcjonalnych (architektonicznych, urbanistycznych i w komunikowaniu się) na wnioski indywidualnych osób

niepełnosprawnych. W 2005 roku wpłynęło 85 wniosków , podpisano 44 umowy z czego 43 zostały zrealizowane .

W ramach rehabilitacji społecznej realizowana jest pomoc dla osób niepełnosprawnych w zaopatrzeniu w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze i lecznicze środki techniczne. Z tej formy pomocy w 2005 roku skorzystało 248osób w tym 26dzieci.

W ramach dofinansowania sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych złożono **7** wniosków zawarto i zrealizowano 5umów.

**2.4 Pomoc społeczna, zasoby powiatu**.

„Pomoc społeczna jest instytucją polityki społecznej państwa mającą na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężenie trudnych sytuacji życiowych, których nie są w stanie pokonać, wykorzystując własne środki, możliwości oraz uprawnienia”.

Na szczeblu powiatu zadania z zakresu pomocy społecznej są realizowane przez *Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,* a na szczeblu gmin przez *ośrodki pomocy społecznej*.

PCPR inicjuje współpracę i koordynuje działania z zakresu pomocy społecznej w skali powiatu z gminnymi ośrodkami pomocy społecznej. Należy jednakże pamiętać o odrębności organizacyjnej i kompetencyjnej obu tych szczebli samorządu terytorialnego, których działalność powinna opierać się tylko na zasadzie współpracy i partnerstwa.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku jako samodzielna jednostka organizacyjna i budżetowa wchodząca w skład powiatowej administracji została powołana do realizacji zadań własnych powiatu z zakresu pomocy społecznej oraz zadań z zakresu administracji rządowej. Do najważniejszych zadań Centrum należy:

* pomoc społeczna,
* polityka prorodzinna,
* wspieranie osób niepełnosprawnych,
* współpraca z organizacjami pozarządowymi.

**Tabela nr 9 Wykaz jednostek realizujących zadania pomocy społecznej na terenie Powiatu Prudnickiego .**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa jednostki** |
| 1. | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku |
| 2. | Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Prudniku |
| 3. | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubrzy |
| 4. | Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogówku |
| 5. | Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej |

Starosta przy pomocy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie sprawuje nadzór nad działalnością rodzinnej opieki zastępczej, ośrodków adopcyjno - opiekuńczych, jednostek specjalistycznego poradnictwa, ośrodków wsparcia, domów pomocy społecznej i placówek opiekuńczo-wychowawczych.

Jednym z zadań realizowanych przez Centrum jest organizowanie opieki w rodzinach zastępczych oraz udzielanie pomocy pieniężnej na częściowe pokrycie kosztów utrzymania umieszczonych w nich dzieci.

Na podstawie art. 74 ustawy z dnia 21 marca 2004 r. o pomocy społecznej

( Dz. U. Nr 64 poz. 593 z póź. zm. ) rodziny zastępcze dzielone są na :

1) spokrewnione z dzieckiem;

2) nie spokrewnione z dzieckiem;

3) zawodowe nie spokrewnione z dzieckiem:

a) wielodzietne,

b) specjalistyczne,

c) o charakterze pogotowia rodzinnego.

W powiecie prudnickim funkcjonują dwa pierwsze typy rodzin zastępczych z tym ,że zdecydowana większość to rodziny spokrewnione ( nie spokrewnionych było 3 w których umieszczonych było 9 dzieci )

**Wykres 1. Rodziny zastępcze funkcjonujące na terenie powiatu prudnickiego (stan na dzień 31.12.2005 r.)**[[6]](#footnote-6)\*

Rodziny zastępcze

**ogółem- 69**

**Rodziny niespokrewnione**

**Ilość rodzin – 3**

**Rodziny spokrewnione**

**ilość rodzin -66**

**Ilość dzieci - 114**

**Ilość dzieci -4**

Na terenie powiatu prudnickiego w okresie 2005 roku funkcjonowało 83 rodziny zastępcze mające łącznie pod opieką 143dzieci, w tym 50rodzin funkcjonowały na terenie wiejskim. W zdecydowanej większości dzieci umieszczane w rodzinach zastępczych pochodzą z rodzin, których rodzice zostali pozbawieni lub ograniczono im prawa rodzicielskie, rzadziej są to sieroty lub sieroty zupełne.

W okresie od stycznia do grudnia 2005 r. na wydane przez Sądy RejonoweWydziały III Rodzinne i Nieletnich 11 Postanowień o umieszczeniunieletnich w rodzinach zastępczych dotyczących 24 dzieciwydano 24 nowe decyzje o przyznaniu pomocy pieniężnej na częściowe pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej.

W trakcie 2005r. 9 wychowanków ukończyło 18 lat z tego powodu 3rodziny zastępcze zostały rozwiązane. Na mocy art. 78 ust. 5 ustawy o pomocy społecznej 6pełnoletnich wychowanków rodzin zastępczych pozostało w tych rodzinach do czasu ukończenia szkoły w której osiągnęli pełnoletność . W roku ubiegłym 4rodziny ( czworo dzieci ) rozwiązano na mocy Postanowień Sądu, 1rodzina wyjechała poza teren powiatu , 3dzieci ( jedna rodzina nie spokrewniona ) zostało przekazanych do adopcji.

**Tabela nr 10. Wykaz instytucji i placówek świadczących pomoc rodzinie na terenie Powiatu Prudnickiego (stan na dzień 31.12.2005 r.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Instytucje i placówki** | **Adres** | |
|
| **1** | **2** | **3** | |
| 1. | Dom Pomocy Społecznej | Dom Pomocy Społecznej w w Prudniku  48-200 Prudnik ul. Młyńska 11 | |
| Dom Dziennego Pobytu 48-200 Prudnik ul. Młyńska 11 | |
| Ośrodek Rechabilitacji i Opieki Psychiatrycznej  48-250 Racławice Śląskie ul. Zwycięstwa 34 | |
| Dom Pomocy Społecznej Zgromadzenia Sióstr Św. Elżbiety  48-210 Grabina | |
| 2. | Dom Dziecka | Dom Dziecka w Głogówku  ul. 1 Maja 21, 48-250 Głogówek | |
| 3. | Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna | Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna w Prudniku,  Pl. Farny 5 , 48-200 Prudnik | |
| Poradnia Zdrowia Psychicznego  48-200 Prudnik ul. Kościuszki 55a | |
| 4. | Środowiskowy Dom Samopomocy | Środowiskowy Dom Samopomocy  48-200 Prudnik ul. Parkowa 6 | |
| 5. | Ośrodki Pomocy Społecznej | Ośrodek Pomocy Społecznej  48-200 Prudnik ul. Prudnicka 29 | |
| Ośrodek Pomocy Społecznej  48-250 Głogówek ul. Batorego 8 | |
| Ośrodek Pomocy Społecznej  48-231 Lubrza ul. Wolności 73 | |
| Ośrodek Pomocy Społecznej  48-200 Prudnik ul. Jagiellońska 3 | |
| 6. | Placówki  „Caritas” | Stacja opieki „CARITAS”  48-210 Biała ul. Prudnicka 29 | |
| Stacja opieki „CARITAS”,  48-250 Głogówek ul. Pasternik 4 | |
| Stacja opieki „CARITAS”  48-231 Lubrza ul. Harcerska 1 | |
| 7. | Polski Komitet Pomocy Społecznej | Polski Komitet Pomocy Społecznej  48-200 Prudnik ul. Kościuszki 3  Stołówka ul. Kościuszki 11 | |
| 8. | Ośrodek Adopcyjno – Opiekuńczy | Brak w naszym powiecie. Zadania na rzecz powiatu prudnickiego wykonuje Ośrodek Adopcyjno-Opiekuńczy w Opolu  45-005 Opole ul. Budowlanych 4. | |
| 9. | Ośrodki Opiekuńczo-wychowawcze | Zespół Szkół Specjalnych  48-200 Prudnik ul. Mickiewicza 10 | |
| Specjalny Ośrodek Szkolno-wychowawczy  48-250 Głogówek ul. Batorego 2 | |
| 10. | Ośrodek Interwencji Kryzysowej | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku  Ul. Kościuszki 55a | |
|  |  | |  |
| 11. | Świetlice  środowiskowe | Świetlica Środowiskowa przy „CARITAS „  48-200 Prudnik Plac Farny | |
| Świetlica Środowiskowa przy klubie „Sport”  48-200 Prudnik ul. Dąbrowskiego | |
| Świetlica Środowiskowa przy Związku Harcerstwa Polskiego  48-200 Prudnik ul. Kwiatowa 2 | |
| Świetlica Środowiskowa przy Szkole Podstawowej nr . 2  48-200 Prudnik ul. Plac Zamkowy | |
| Świetlica Środowiskowa przy Szkole Podstawowej nr 1  48-200 Prudnik ul. Podgórna 2 | |
| Świetlica Środowiskowa przy Wiejskim Domu Kultury  Łąka Prudnicka ul. Nad Złotym Potokiem | |
| Świetlica Środowiskowa przy Wiejskim Domu Kultury  Szybowice 48-200 Prudnik | |
| Świetlica Środowiskowa przy Wiejskim Domu Kultury  Wierzbiec 48-200 Prudnik | |
| Świetlica Środowiskowa przy Wiejskim Domu Kultury  Czyżowice 48-200 Prudnik | |
| Świetlica Środowiskowa przy Wiejskim Domu Kultury  Mieszkowice 48-200 Prudnik | |
| Świetlica Środowiskowa przy Wiejskim Domu Kultury  Piorunkowice 48-200 Prudnik | |
| Świetlica Środowiskowa przy Wiejskim Domu Kultury  Rudziczka 48-200 Prudnik | |
| Świetlica Środowiskowa przy Wiejskim Przedszkolu  Niemysłowice 48-200 Prudnik | |
| Świetlica środowiskowa przy Szkole Podstawowej  Moszczanka 48-200 Prudnik | |
| 12. | Świetlica  terapeutyczna | Świetlica Terapeutyczna  48-200 Prudnik ul. Wyszyńskiego 1 | |

Działania podejmowane przez terenowe ośrodki pomocy społecznej na terenie naszego powiatu mają na celu nie tylko łagodzenie skutków trudnej sytuacji bytowej świadczeniobiorców pomocy społecznej, lecz także usuwanie przyczyn tkwiących w sferze psychicznej i społecznej. Kierunki rozwoju pomocy społecznej zorientowane powinny być na rozszerzanie i pogłębianie form pracy socjalnej, współpracę z różnymi instytucjami i organizacjami pozarządowymi zajmującymi się pomocą, ale również z instytucjami działającymi w szerszym obszarze polityki społecznej jak:

oświata, służba zdrowia, sądownictwo.

Występująca wielość problemów w rodzinach o pogarszającym się statusie społecznym podopiecznych powoduję, że oprócz wsparcia materialnego do zadań pomocy należy również wzmocnienie postaw aktywnych oraz wspieranie osób i rodzin w rozwiązywaniu ich problemów poprzez rozwój różnego rodzaju usług dla różnych świadczeniobiorców, poradnictwo specjalistycznego, terapii i wyspecjalizowanej pracy socjalnej.

Najczęstszymi przyczynami kwalifikującymi do objęcia pomocą przez ośrodki pomocy społecznej są: ubóstwo, bezrobocie, bezradność w sprawach opiekuńczo -wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego, niepełnosprawność, długotrwała choroba. Z pomocy korzystają również osoby z trudnościami w przystosowaniu się do życia po opuszczeniu zakładu karnego. Powodem przyznania pomocy bywa także alkoholizm, potrzeba ochrony macierzyństwa, bezdomność, sieroctwo i narkomania.

**Tabela nr 11. Świadczenia realizowane przez pomoc społeczną w 2005 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Prudnik | | Biała | | Głogówek | | Lubrza | |
| Liczba świadczeń | Liczba osób | Liczba świadczeń | Liczba osób | Liczba świadczeń | Liczba osób | Liczba świadczeń | Liczba osób |
| 1. | Zasiłek stały | 1.456 | 154 | 163 | 15 | 247 | 26 | 163 | 19 |
| 4. | Zasiłek okresowy | 10.094 | 1.036 | 1.014 | 146 | 1.356 | 177 | 541 | 78 |
| 5. | Zasiłek macierzyński okresowy | 66 | 13 | 27 | 188 | 10 | 49 | - | - |
| 9. | Posiłki | 178.583 | 1.204 | 22.230 | 177 | 33.320 | 614 | 22.599 | 130 |
| 11. | Sprawienie pogrzebu | 7 | 7 | 4 | 4 | - | - | 1 | 1 |
| 12. | Zasiłki celowe | 1..686 | x | 357 | x | 206 | x | 119 | 20 |
| 13. | Pomoc w naturze | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - |
| 14. | Zasiłki celowe w naturze | 59 | 115 | 7 | 14 | 19 | 24 | - | - |

Ważną i istotną rolę w sferze pomocy społecznej powinna odgrywać aktywność lokalna przejawiająca się w istnieniu i działalności organizacji pozarządowych jak: organizacje społeczne, Kościół Katolicki i inne Kościoły, związki wyznaniowe, fundacje, stowarzyszenia, osoby fizyczne i prawne (stan w tym zakresie przedstawia poniższa tabela). Należy budować sieć współpracy nie tylko

z instytucjami działającymi w sferze pomocy rodzinie i dziecku ale również

z organizacjami pozarządowymi.

**Tabela nr 12 Wykaz organizacji pozarządowych działających w zakresie pomocy społecznej na terenie Powiatu Prudnickiego**.[[7]](#footnote-7)\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Organizacje pozarządowe** | |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8  9  10.  11.  12. | Polski Związek Niewidomych Koło w Prudniku.  Polskie Stowarzyszenie Diabetyków, Opole, Koło w Prudniku  Ośrodek „CARITAS” w Prudniku  Stacje „CARITAS” w Prudniku, Białej, Lubrzy, Głogówku  Stowarzyszenie Rodziców Dzieci Niepełnosprawnych w Prudniku  Katolicka Poradnia Rodzinna przy parafii św. Michała Archanioła w Prudniku  Związek Harcerstwa Polskiego, Komenda Hufca w Prudniku  Związek Sybiraków –Koło Terenowe w Prudniku  Związek Inwalidów Wojennych RP – Oddział w Prudniku  Towarzystwo Przyjaciół i Rodzin Dzieci Uzależnionych ,,Powrót z U”  Polski Związek Emerytów Rencistów I Inwalidów oddział w Prudniku  Stowarzyszenie Przyjaciół i Osób Niepełnosprawnych „ Za głosem serca”  Ul. Batorego 2 48-250 Głogówek |

### 3. „Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Prudnickim – Plan Działania”

PE01561_*„Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Prudnickim – Plan Działania” określa cele oraz działania służące skutecznej realizacji przyjętych priorytetów i celów.*

*Poszczególnym działaniom należy podporządkować instrumenty realizacyjne w postaci określenia czasu realizacji, źródeł finansowania oraz odpowiedzialne osoby za poszczególne działania.*

*3.1 Główne cele i kierunki działania*

Warunkami gwarantującymi osiągnięcie celów i kierunków proponowanej strategii (co jest szczególnie ważne w pomocy społecznej), jest współpraca polityczna oraz partnerski dialog i akceptacja społeczna.

**Główne cele i kierunki działania:**

1. Systematyczne diagnozowanie.
2. Okresowy monitoring i kontrola.
3. Subsydiarność, pomocniczość świadczeń.
4. Nacisk na profilaktykę i zapobieganie, a dopiero potem na przeciwdziałanie i łagodzenie.
5. Aktywna rola struktur pomocy społecznej.
6. Współpraca samorządów powiatu i gmin.
7. Rozwinięcie form pomocy środowiskowej.
8. Efektywność społeczna i ekonomiczna z uwzględnieniem potrzeb społecznych i możliwości finansowych.

10. Polityka prorodzinna.

1. Decentralizacja działań zakładająca wzmocnienie aktywności Społecznej, tj. różnego rodzaju inicjatyw obywatelskich, organizacji pozarządowych i wolontariatu.
2. Zlecanie i kontraktowanie usług socjalnych przez samorząd powiatu.
3. Kompleksowość rozwiązań.
4. Wyznaczanie standardów usług socjalnych, opiekuńczych.
5. Współpraca partnerska powiatu z gminami.
6. Konsekwencja i długotrwałość działania.
7. Indywidualizacja metod i środków.
8. Zachowanie współuczestnictwa partnerów z organizacji pozarządowych, związków wyznaniowych, Kościoła.
9. Wprowadzanie konkretnych programów i projektów.
10. Zdobywanie środków pozabudżetowych.
11. Propagowanie sponsoringu i działalności charytatywnej.
12. Szeroka i różnorodna informacja oraz poradnictwo.
13. Aktywne uczestnictwo wielu podmiotów, instytucji.
14. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu grup i osób.

### *4.* *Misja Strategii*

Zarówno region Śląska Opolskiego, jak i nasz powiat w wyniku zmian transformacji ustrojowych znalazł się w trudnym położeniu społeczno - ekonomicznym. Wyznaczniki, które były rozpatrywane przy opracowywaniu strategii to: wysoka stopa bezrobocia w naszym powiecie, coraz większa liczba osób i rodzin żyjących w ubóstwie i nie mogących samodzielnie zaspokoić swych potrzeb. Pod uwagę wzięto również zastój gospodarczy oraz bardzo skromny rynek pracy. Najważniejszym celem w obecnej naszej rzeczywistości jest zapobieganie zagrożeniom społecznym oraz tworzenie bezpieczeństwa socjalnego przy jednoczesnym wspieraniu aktywności mieszkańców.

Misja rozwiązywania problemów społecznych w Powiecie Prudnickim została określona na podstawie analizy sytuacji społecznej, wyłonienia obszarów problemowych, a następnie poddania ich weryfikacji przy współpracy partnerów społecznych. Przedłożona Strategia określa cele i kierunki działania, których realizacja jest niezbędna dla osiągnięcia następującej misji :

***PRAWIDŁOWO FUNKCJONUJĄCE RODZINY***

realizacja powyższego celu zostanie osiągnięta poprzez następujące cele strategiczne:

* pomoc rodzinie i dziecku,
* wspieranie osób niepełnosprawnych,
* zapobieganie bezdomności oraz profilaktyka i przeciwdziałanie uzależnieniom,
* przeciwdziałanie długotrwałemu bezrobociu,
* współpraca z organizacjami pozarządowymi.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku jako jednostka organizacyjna pomocy społecznej swoją pozycję będzie wyznaczać z jednej strony, poprzez realizację podstawowych zadań ustawowych, a z drugiej zaś poprzez koordynowanie działań podmiotów współtworzących system społecznego wsparcia, ze szczególnym uwzględnieniem organizacji pozarządowych. Podstawą realizacji wizji będzie likwidacja barier informacyjnych, strukturalnych i organizacyjnych.

Celem podstawowym naszej strategii jest profilaktyka i zminimalizowanie rozmiarów i skutków wszelkich zjawisk społecznie negatywnych. Założono, że w powiecie zostanie stworzony sprawny system pomocy dziecku i rodzinie, kompleksowy system pomocy osobom niepełnosprawnym oraz zostaną rozwiązane problemy grup zagrożonych marginalizacją. Stworzone zostaną również warunki do zintegrowanych działań zarówno instytucji samorządowych, organizacji pozarządowych, grup samopomocowych, które umożliwią szybką i skuteczną pomoc w sytuacjach kryzysowych oraz przeciwdziałające zjawiskom marginalizacji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym.

**5. OBSZARY STRATEGII, CELE STRATEGICZNE**

Na podstawie przeprowadzonej analizy najważniejszych problemów społecznych powiatu prudnickiego określono misję strategii.

Wyodrębniono 5 głównych obszarów strategii, które uznano za priorytetowe:

**POMOC RODZINIE I DZIECKU**

###### 

**WSPIERANIE OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWYCH**

**I ICH RODZIN**

**ZAPOBIEGANIE BEZDOMNOŚCI ORAZ**

**PROFILAKTYKA I PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM**

**POMOC RODZINIE I DZIECKU**

**PRZECIWDZIAŁANIE DŁUGOTWAŁEMU BEZROBOCIU**

**WSPÓŁPRACA Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI**

### OBSZAR I. POMOC RODZINIE I DZIECKU

**POMOC RODZINIE I DZIECKU**

Pomoc Rodzinie i Dziecku to główny problem zidentyfikowany jako najbardziej złożony obszar strategii.

We współczesnym świecie rodzina napotyka na liczne trudności, które uniemożliwiają jej prawidłowe funkcjonowanie, a w konsekwencji prowadzą do jej dysfunkcjonalności i dezorganizacji. Ostatnio coraz częściej można zaobserwować pogłębianie się niepokojących zjawisk społecznych, do których można zaliczyć wzrost liczby konfliktów i rozwodów oraz coraz mniejszy przyrost naturalny.

Czynniki dezintegrujące rodzinę maja źródło w ogólnych przeobrażeniach społecznych, gospodarczych, ale również są to między innymi:

* trudne warunki mieszkaniowe, brak stałych źródeł utrzymania,
* brak właściwej opieki nad dziećmi,
* brak umiejętności wychowawczych rodziców,
* niezgodne pożycie małżonków,
* alkoholizm, inne uzależnienia.

Problemy występujące w tym obszarze to oprócz występujących zaburzeń w funkcjonowaniu rodzin, nasilania się patologii oraz uzależnień i to zarówno wśród dorosłych jak i młodzieży, to również coraz częstsza niezaradność opiekuńczo-wychowawcza rodziców. Występuje konieczność wsparcia tych rodzin, które znajdują się w sytuacjach trudnych, kryzysowych i nie są w stanie samodzielnie rozwiązać swych problemów.

Ważnym zadaniem jest propagowanie odpowiednich wzorców wychowawczych oraz szeroko prowadzona profilaktyka. Podejmowanie działań profilaktycznych, diagnostycznych, terapeutycznych, doradczych czy konsultacyjnych jest bardzo ważne gdyż wczesne diagnozowanie i terapia odnoszą większe sukcesy, a ich skutki są bardziej trwałe. Należy zapobiegać, przeciwdziałać niekorzystnym wzorcom funkcjonowania poszczególnych członków rodziny.

Wzrost zjawisk patologicznych, których jesteśmy świadkami w ostatnim czasie powoduje konieczność podejmowania wielu nowych działań i inicjatyw przeciwdziałających tym zjawiskom.

Osoby pełnoletnie, usamodzielniane z placówek opiekuńczo – wychowawczych jak i z rodzin zastępczych, wymagają profesjonalnego wsparcia i wdrożenia odpowiedniego procesu edukacyjnego, który odpowiednio przygotuje ich do samodzielnego życia i pełniejszej integracji społecznej oraz spowoduje łatwiejszy start w dorosłe życie.

Instytucjonalny system pomocy dziecku, które z różnych przyczyn jest pozbawione opieki rodziców, nie jest w stanie w sposób wystarczający zaspokoić potrzeb wychowanków. Placówka socjalizacyjna, zgodnie z założeniami reformy opieki nad dzieckiem i rodziną, ma być jedynie miejscem przejściowego pobytu dziecka. Należy podejmować działania na rzecz powrotu dziecka do rodziny naturalnej, a jeśli jest to niemożliwe umieszczenia w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka. Należy więc koniecznie dążyć do przekształcenia placówki opiekuńczo - wychowawczej w placówkę wielofunkcyjną, poza tym wychowawcy w placówce powinni z ogromną odpowiedzialnością realizować cele wynikające z indywidualnego planu pracy z dzieckiem.

W naszym powiecie funkcjonuje jedna placówka opiekuńczo - wychowawcza:

- Dom Dziecka w Głogówku, w którym przebywa obecnie 30 dzieci.

Na dzień 31.12.2005 roku w placówce przebywało 36 dzieci, z czego 23 dzieci z naszego powiatu oraz 13 dzieci z innych powiatów.

W 2001 roku został opracowany program naprawczy placówki i dochodzenia do obowiązujących standardów opiekuńczo-wychowawczych. W związku z tym w czerwcu 2006 roku zmniejszono liczbę miejsc z 36 na 30 co umożliwi zorganizowanie co najmniej jednego mieszkania chronionego i jednego mieszkania usamodzielnień. Planowana jest realizacja różnych zadań opiekuńczo-wychowawczych, profilaktycznych, terapeutycznych w sferze działań pomocowych obejmujących swym zakresem również najbliższe środowisko lokalne oraz rodziców biologicznych wychowanków placówki.

Całkowita likwidacja domu dziecka na rzecz rodzinnej opieki w obecnym czasie jest niemożliwa. Nie wszystkie dzieci trafiają do adopcji lub rodzin zastępczych, pojawiają się problemy nastoletnich dzieci, które niechętnie są przyjmowane do rodzin zastępczych, placówek rodzinnych. Niemniej wszystkie dzieci poniżej 7 roku życia nie powinny w ogóle trafiać do placówek opiekuńczych, a jedynie do rodzinnych form opieki zastępczej. Należałoby rozbudować sieć rodzin zastępczych profesjonalnie przygotowanych do pełnienia tej funkcji i wszystkie dzieci z najmłodszej grupy umieścić w rodzinach zastępczych.

Znowelizowana ustawa o pomocy społecznej nakłada nowe zadania takie jak: poradnictwo rodzinne, profilaktyka, terapia rodzinna, praca socjalna, organizowanie

i prowadzenie dziennych form opieki dla dzieci częściowo lub całkowicie pozbawionych rodziców oraz dzieci niedostosowanych społecznie, co zostało odzwierciedlone w przedłożonej strategii.

Dzięki takim formom wsparcia rodzina będzie miała szanse przezwyciężać przejściowe kryzysy, a w przyszłości samodzielnie funkcjonować i rozwiązywać swe problemy.

**ANALIZA SWOT**

|  |  |
| --- | --- |
| Mocne strony | Słabe strony |
| 1. Rozwój rodzinnych form opieki zastępczej i tworzenia powiatowego systemu pomocy rodzinie i dziecku. 2. Wzorzec wartości rodziny i jej funkcjonowania propagowany przez kościół i związki wyznaniowe. 3. Istniejący system wsparcia rodzin i dzieci w zakresie instytucji, organizacji pozarządowych, związków wyznaniowych, kościołów oraz inicjatyw lokalnych w obszarze pomocy społecznej. 4. Rozumienie problemu przez władze lokalne samorządu lokalnego powiatu i gmin. 5. Znajomość środowisk potrzebujących wsparcia i pomocy. | 1. Niewystarczające środki finansowe na realizację zadań z zakresu poradnictwa specjalistycznego i prowadzenia terapii rodziny. 2. Bierność rodzin w rozwiązywaniu swych problemów. 3. Uzależnianie się rodzin od systemu pomocy społecznej jako umiejętność przystosowania się do trudnej sytuacji oraz jako preferowany model na życie. 4. Niepopularność w społeczeństwie lokalnym rodzinnych form wsparcia młodzieży i dzieci. 5. Słaba infrastruktura socjalna w zakresie wspierania rodzin i koordynacji tych działań. 6. Wysokie bezrobocie, zła sytuacja ekonomiczna rodzin. |
| Szanse | Zagrożenia |
| 1. Wejścia do Unii Europejskiej. 2. Poprawa i wzrost gospodarczy kraju. 3. Polityka prorodzinna kraju. 4. Współpraca instytucji, stowarzyszeń i podmiotów pracujących na rzecz rodziny. 5. Zmiany zasad finansowania zadań z zakresu pomocy społecznej. 6. Podjęcia współpracy i koordynacji działań instytucji i organizacji pozarządowych na rzecz poprawy standardu życia rodzin wymagających wsparcia. 7. Realizacja programów pomocowych, pozyskanie środków na ich realizacje . | 1. Wysoki stopień bezrobocia w naszym powiecie, co w konsekwencji powoduje trudną sytuację finansowo-bytową rodziny. 2. Ubożenie rodzin, zwiększanie się obszarów ubóstwa i biedy. 3. Trudna sytuacja finansowa gmin i powiatu. 4. Zbyt mała aktywność organizacji pozarządowych świadczących pomoc na rzecz rodzin oraz grup marginalizowanych, szczególnego ryzyka czy zagrożonych wykluczeniem społecznym 5. Długotrwałe uzależnienie petentów od pomocy społecznej, brak własnej aktywności w rozwiązywaniu problemów i wychodzenia z sytuacji kryzysowych, postawa roszczeniowa petentów pomocy społecznej. 6. Brak systemowych rozwiązań w zakresie przeciwdziałania patologiom społecznym. 7. Słabe zainteresowanie władz samorządowych z uwagi na brak odpowiednich środków budżetowych |

OBSZAR PROBLEMOWY – POMOC RODZINIE I DZIECKU

### CEL1.

### ZMODERNIZOWANIE ISTNIEJĄCEGO SYSTEMU POMOCY DZIECKU I RODZINIE.

DZIAŁANIA

1. Zorganizowanie systemu wsparcia i szkolenia ustawicznego rodziców zastępczych.
2. Istnienie różnorodnych form opieki zastępczej zapewniających kompleksową pomoc realizowaną w oparciu o środowisko dziecka, jego rodzinę i przyjaciół.
3. Zapewnienie warunków do organizowania rodzinnych form opieki zastępczej.
4. Utworzenie placówek zapewniających różnorodne formy pomocy i opieki dla dzieci zaniedbywanych społecznie.
5. Stworzenie systemu współpracy i komunikacji pomiędzy organizacjami i instytucjami świadczącymi pomoc dziecku i rodzinie.
6. Opracowanie programów mających na celu przywrócenie rodzinom naturalnym funkcji wychowawczej, społecznej i ekonomicznej.

### CEL 2.

### ROZWÓJ USŁUG PROFILAKTYCZNO – WSPIERAJĄCYCH SKIEROWANYCH DO RODZIN DYSFUNKCYJNYCH.

DZIAŁANIA

* 1. Skoordynowanie pomocy materialnej i poradniczej
  2. Opracowanie programu diagnostyczno - interwencyjnego skierowanego do rodzin o wspólnej charakterystyce najbardziej zagrożonych wykluczeniem społecznym.

### CEL 3.

### ROZWÓJ INFRASTRUKTURY SOCJALNEJ WSPIERAJĄCEJ RODZINĘ I DZIECKO W ŚRODOWISKU LOKALNYM, ORGANIZOWANIE RODZINNEJ OPIEKI ZASTĘPCZEJ, PRZEKSZTAŁCENIE PLACÓWKI OPIEKUŃCZO -WYCHOWAWCZEJ W PLACÓWKĘ WIELOFUNKCYJNĄ.

Urzeczywistnienie powyższego celu jest uzależnione od podjęcia następujących działań:

1. Utworzenie bazy danych o instytucjach, placówkach i organizacjach oraz zakresem prowadzonych przez nią działań i świadczonych i usług.
2. Promowanie działań wczesnej profilaktyki na rzecz rodziny oraz tworzenie programów pomocowych.
3. Stworzenie sieci współpracy wszystkich podmiotów lokalnych publicznych i niepublicznych działających na rzecz rodziny, wymiana informacji, koordynacja działań.
4. Stopniowe przekształcanie placówki opiekuńczo – wychowawczej w placówkę wielofunkcyjną.
5. Rozwój zastępczych form opieki nad dzieckiem sierocym i pozbawionym opieki rodzicielskiej oraz rozwijanie różnorodnych rodzinnych form opieki, utworzenie w naszym powiecie co najmniej jednego rodzinnego domu dziecka, mieszkania chronionego oraz usamodzielnienia dla wychowanków rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo - wychowawczych.
6. Systematyczne doskonalenie zawodowe kadr jednostek pomocy społecznej oraz przedstawicieli organizacji pozarządowych w zakresie pomocy rodzinie i dziecku.
7. Pozyskiwanie nowych rodzin zastępczych : zawodowych niespokrewnionych z dzieckiem, specjalistycznych, które będą opiekować się dziećmi z różnymi dysfunkcjami, problemami zdrowotnymi wymagającymi szczególnej opieki i pielęgnacji oraz dziećmi niedostosowanymi społecznie.
8. Opracowanie zasad współpracy oraz dofinansowania działalności organizacji pozarządowych przez samorząd powiatowy oraz samorządy gminne w zakresie udzielania wsparcia rodzinie i dziecku.

### CEL 4.

### ROZWÓJ PORADNICTWA SPECJALISTYCZNEGO ORAZ UDZIELANIE POMOCY RODZINOM I MŁODZIEŻY W SYTUACJACH KRYZYSOWYCH.

DZIAŁANIA

1. Zatrudnianie specjalistów tj. psychologów, pedagogów, terapeutów, prawników w placówkach pomocy społecznej.
2. Określenie zasad funkcjonowania poradnictwa w naszym powiecie, utworzenie lokalnej bazy danych o instytucjach, placówkach i organizacjach z określeniem zakresu świadczonych przez nich usług.
3. Podejmowanie działań na rzecz tworzenia wielofunkcyjnych placówek pomocy społecznej.
4. Wspomaganie i promowanie organizacji pozarządowych, instytucji zajmujących się specjalistycznym poradnictwem rodzinnym, pomocą rodzinie znajdującej się sytuacjach kryzysowych.
5. Utrzymanie funkcjonujących już i sprawdzonych rozwiązań, dofinansowywanie przez powiat działalności Ośrodka Interwencji Kryzysowej.
6. Organizowanie grup wsparcia dla rodziców, którzy nie radzą sobie z problemami wynikającymi z uzależnienia ich dzieci.
7. Istnienie programów działań na rzecz rodzin wymagających wsparcia w pełnieniu funkcji wychowawczej.

### CEL 5.

### ROZSZERZANIE FORM OPIEKI ŚRODOWISKOWEJ.

DZIAŁANIA

1. Rozszerzanie form opieki środowiskowej (świetlice terapeutyczne, kluby młodzieżowe, organizowanie doraźnej opieki nad dziećmi) tak by rodzice mogli podejmować prace dorywcze, sezonowe.
2. Podejmowanie współpracy z organizacjami pozarządowymi w zakresie organizowania w okresach wakacji atrakcyjnych form spędzania wolnego czasu np. różnych form kolonii, półkolonii dla dzieci i młodzieży z rodzin, które są narażone na patologie.
3. Organizowanie przez samorządy terytorialne na bazie istniejących już miejsko - gminnych ośrodków kultury czy też ośrodków sportowych, szkół dodatkowych zajęć dla dzieci i młodzieży, rozbudzanie i promowanie dobrych wzorców spędzania wolnego czasu, rozwijanie pasji i zainteresowań.

### CEL 6.

### PEŁNOLETNI WYCHOWANEK RODZIY ZASTĘPCZEJ I PLACÓWKI OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZEJ, RESOCJALIZACYJNEJ PRZYGOTOWANY DO SAMODZIELNEGO ŻYCIA.

Usamodzielnianie wychowanków rodzin zastępczych oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych w sposób profesjonalny, wdrażanie odpowiedniego procesu edukacyjnego może przyczynić się do podjęcia samodzielnego życia i pełniejszej integracji społecznej i spowodować łatwiejszy start w dorosłe życie pełnoletnich wychowanków.

DZIAŁANIA

1. Tworzenie grup samopomocowych usamodzielnianych wychowanków, wsparcie oraz informowanie o zasadach i procedurach usamodzielniania.
2. Pozyskiwanie odpowiednich lokali i utworzenie mieszkań chronionych usamodzielnianym wychowankom placówek oraz rodzin zastępczych w sytuacji braku możliwości powrotu do ostatniego miejsca swego zamieszkania.
3. Tworzenie programów usamodzielnień z rodzicami zastępczymi, wychowankami oraz wychowawcami placówek, nawiązywanie kontaktów z rodzicami biologicznymi dziecka.
4. Praca wychowawców placówki i tworzenie przez nich indywidualnych programów dostosowanych do wieku i rozwoju dziecka pod kątem przyszłego usamodzielnienia, wyrabiania odpowiednich umiejętności i samodzielności oraz nabywanie wiedzy o funkcjonowaniu poza placówką. Propagowanie odpowiednich wzorców zachowań. Wzmacnianie poczucia własnej wartości.
5. Monitorowanie programów usamodzielnień w uzyskaniu odpowiednich warunków lokalowych, uzyskania odpowiednich kwalifikacji oraz podejmowanych działań w celu zdobycia zatrudnienia. Pomoc i poradnictwo specjalistyczne świadczona przez pracowników PCPR oraz placówki opiekuńczo – wychowawczej co najmniej do trzech lat po usamodzielnieniu wychowanka i opuszczeniu przez niego placówki.

**CEL 7.**

### RODZINA ZASTĘPCZA MIEJCEM PROFESJONALNEJ OPIEKI NAD DZIECKIEM.

DZIAŁANIA

1. Utworzenie sieci współpracy pomiędzy sądem rodzinnym, kuratorami ,policją, ośrodkami pomocy społecznej, pedagogami szkolnymi, a PCPR.
2. Pozyskiwanie i szkolenie kandydatów na rodziny zastępcze, pogotowia rodzinne, rodzinne domy oraz rodzin resocjalizacyjnych.
3. Tworzenie nowych profesjonalnie przygotowanych i przeszkolonych rodzin zastępczych.
4. Szkolenie rodzin zastępczych już funkcjonujących.
5. Prowadzenie specjalistycznego poradnictwa oraz terapii rodzinnej w sytuacji wystąpienia w rodzinie zastępczej problemów wychowawczych z dzieckiem, które zostało w tej rodzinie umieszczone.
6. Prowadzenie działań na rzecz powrotu dziecka przebywającego w placówce opiekuńczo-wychowawczej do rodzin biologicznych lub umieszczenia w rodzinach adopcyjnych, rodzinach zastępczych.
7. Tworzenie grup samopomocowych i wsparcia zarówno wśród rodzin zastępczych jak i usamodzielnianych wychowanków rodzin zastępczych.

Oczekiwane efekty

1. Zorganizowanie systemu wsparcia dla rodzin zastępczych oraz osób prowadzących pogotowia rodzinne.
2. Istnienie różnorodnych form opieki zastępczej zapewniających kompleksową pomoc realizowaną w oparciu o środowisko dziecka, jego rodzinę.
3. Zapewnienie warunków do organizowania rodzinnych form opieki zastępczej.
4. Istnienie placówek oraz dostępność różnorodnych form pomocy instytucjonalnej i opieki dla dzieci zaniedbywanych społecznie.
5. Stworzenie systemu współpracy i komunikacji pomiędzy organizacjami i instytucjami świadczącymi pomoc dziecku i rodzinie.
6. Opracowanie programów mających na celu przywrócenie rodzinom naturalnym funkcji wychowawczej, społecznej i ekonomicznej.
7. Opracowanie programu diagnostyczno - interwencyjnego skierowanego do rodzin o wspólnej charakterystyce najbardziej zagrożonych wykluczeniem społecznym.
8. Organizowanie grup wsparcia dla rodziców, którzy nie radzą sobie z problemami wynikającymi z uzależnienia ich dzieci.
9. Istnienie programów działań na rzecz rodzin wymagających wsparcia w pełnieniu funkcji wychowawczej.
10. Stworzenie systemu współpracy i komunikacji instytucji i organizacji świadczących pomoc psychologiczną, socjalną i prawną ofiarom przemocy i ich rodzinom.
11. Zapewnienie środków na bezpłatne korzystanie z pomocy psychologicznej, socjalnej i prawnej ofiarom przemocy i ich rodzinom.
12. Zwiększenie dostępności specjalistycznych form pomocy dla osób uzależnionych i ich rodzin.

**OBSZAR II. WSPIERANIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWYCH**

**WSPIERANIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWYCH**

Zwiększa się liczba osób niepełnosprawnych w populacji naszego społeczeństwa, co powoduje potrzebę rozpoznawania i usuwania różnych barier, przed jakimi stają osoby niepełnosprawne. Istnieje konieczność tworzenia mechanizmów wymiany doświadczeń i informacji oraz przeciwdziałania dyskryminacji tych osób jak również podejmowania działań, które za cel miałyby usuwanie różnego rodzaju barier, które utrudniają osobom niepełnosprawnym osiągnięcie równych szans i pełnego uczestnictwa we wszystkich dziedzinach życia społecznego oraz przyczyniać się do poprawy jakości życia i pełniejszego usamodzielnienia. Najczęstszymi problemami, z jakimi spotykają się w swojej codziennej egzystencji osoby niepełnosprawne, są:

* brak podstawowej wiedzy o stanie swojego zdrowia i możliwościach leczenia, diagnozy,
* utrudniony dostęp do leczenia i rehabilitacji,
* utrudnienia architektoniczne i komunikacyjne,
* ograniczenie kontaktów towarzyskich,
* pogorszenie sytuacji materialnej,
* zaniedbywanie gospodarstwa domowego,
* bariery psychologiczne w lokalnym środowisku społecznym,
* brak miejsc pracy odpowiednich do stanu zdrowia (niepełnosprawności).

Formułując kierunki polityki społecznej powiatu trzeba pamiętać o prowadzeniu szeroko zakrojonych działań, mających przeciwdziałać społecznemu wykluczeniu osób niepełnosprawnych oraz prowadzących do zwiększenia ich aktywności zawodowej i społecznej.

Na terenie naszego powiatu nie funkcjonują ośrodki wsparcia, warsztaty terapii zajęciowej. Z wcześniejszej diagnozy i rozpoznania środowiskowego wynika, że istnieje konieczność utworzenia ośrodka wsparcia w formie pomocy półstacjonarnej przeznaczonego dla osób upośledzonych umysłowo w stopniu znacznym i umiarkowanym oraz chorych psychicznie. Istnieje również pilna potrzeba utworzenie Warsztatów Terapii Zajęciowej.

ANALIZA SWOT

|  |  |
| --- | --- |
| Mocne strony | Słabe strony |
| 1. Znajomość środowiska osób niepełnosprawnych. 2. Likwidacja barier architektonicznych uniemożliwiających samodzielne funkcjonowanie osób niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania. 3. Doświadczenie pracowników pracujących w systemie pomocy społecznej. 4. Istniejący system szkolnictwa specjalnego zarówno na poziomie przedszkoli, szkoły podstawowej, gimnazjum i szkół zawodowych. | 1. Niska świadomość społeczeństwa problemami osób niepełnosprawnych. 2. Brak zakładów aktywności zawodowej. 3. Brak warsztatów terapii zajęciowej. 4. Słaba współpraca organizacji pozarządowych działających na rzecz osób niepełnosprawnych. 5. Małe zainteresowanie pracodawców zatrudnianiem osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy. |
| Szanse | Zagrożenia |
| 1. Większa świadomość społeczeństwa dotycząca niepełnosprawności. 2. Wdrożenie większej ilości programów pomocy osobom niepełnosprawnym Aktywizacja społeczna osób niepełnosprawnych. 3. Aktywizacja społeczna osób niepełnosprawnych. 4. Aktywność zawodowa osób niepełnosprawnych. | 1. Niewystarczające środki na realizacje zadań świadczonych na rzecz osób niepełnosprawnych. 2. Bezrobocie osób niepełnosprawnych. 3. Niedocenianie problemów osób niepełnosprawnych przez samorządy gminne. 4. Brak odpowiednich programów pomocowych wynikających z potrzeb osób niepełnosprawnych. 5. Ubożenie społeczeństwa. 6. Niski poziom wykształcenia wśród osób niepełnosprawnych. |

**OBSZAR PROBLEMOWY**

WSPIERANIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

W tym obszarze ustalono główne cele strategiczne, które nadają kierunek wszystkim działaniom, a więc:

1. Zapobieganie niepełnosprawności i ograniczanie jej skutków.
2. Ograniczanie skutków niepełnosprawności przez rozwój rehabilitacji medycznej, zawodowej i społecznej.
3. Integracja osób niepełnosprawnych ze społeczeństwem lokalnym.
4. Wyrównywanie szans osób niepełnosprawnych w życiu społecznym, zawodowym, kulturze, edukacji, rekreacji, sporcie.

###### Cele szczegółowe programu

CEL 1

ZAPOBIEGANIE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI.

Styl życia, zachowania zdrowotne, środowisko społeczne w sposób istotny determinują zdrowie społeczeństwa. Działania skierowane na zapobieganie niepełnosprawności oraz ograniczanie ich skutków to zadania stojące przed różnymi organizacjami i instytucjami. Wczesna diagnoza to szybka i skuteczna pomoc, podjęcie odpowiednich działań leczniczych, rehabilitacyjnych, które ograniczają rozwój już występujących dysfunkcji. Propagowanie zdrowego stylu życia ma na celu zapobieganie chorobom i utrwalanie zdrowych nawyków.

Profilaktyka niepełnosprawności to również zapobieganie wypadkom przy pracy, chorobom zawodowym oraz wypadkom komunikacyjnym.

DZIAŁANIA

1. Działania informacyjne, uświadamiające społeczeństwo o przyczynach niepełnosprawności oraz sposobach ich zapobiegania.
2. Objęcie wczesną diagnozą medyczną szczególnie zagrożonych grup społecznych i podjęcie skutecznych działań zapobiegawczych.
3. Prowadzenie poradnictwa oraz oświaty zdrowotnej promującej zdrowy tryb życia. Rozwijanie indywidualnej odpowiedzialności w sprawach zdrowia.
4. Działania profilaktyczne mające na celu zapobieganie wypadkom przy pracy, chorobom zawodowym oraz wypadkom komunikacyjnym.
5. Zapobieganie niepełnosprawności wynikającej z zatrucia środowiska*.*

CEL 2

STWORZENIE RÓWNYCH SZANS EDUKACYJNYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY ZE SPECJALNYMI POTRZEBAMI EDUKACYJNYMI.

DZIAŁANIA

1. Posiadanie przez masowe szkoły zawodowe oferty nauki w klasach specjalnych dla osób o specjalnych potrzebach edukacyjnych.
2. Dopasowanie oferty szkolenia zawodowego dla młodzieży ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi do jej możliwości i do potrzeb rynku pracy.
3. Przygotowanie szkół ponadgimnazjalnych i wyższych do edukacji młodzieży ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi - zagwarantowanie ciągłości kształcenia integracyjnego.
4. Opracowanie programu likwidacji barier architektonicznych w placówkach oświatowych.
5. Stworzenie programu wczesnego wspomagania rozwoju dzieci, we współpracy wydziałów: edukacji i służby zdrowia.
6. Zapewnienie środków na pomoc specjalistyczną (logopeda, psycholog, rehabilitant) świadczoną na terenie przedszkoli i szkół.

CEL 3

**ROZWÓJ USŁUG REHABILITACYJNYCH**

Rehabilitacja i usługi rehabilitacyjne pomagają osiągnąć i utrzymać optymalny poziom niezależności i funkcjonowania osób niepełnosprawnych w środowisku zamieszkiwania. Wczesne wykrywanie, diagnozowanie, interwencja i stymulacja mogą znacznie ograniczyć skutki niepełnosprawności oraz zwiększyć sprawność organizmu.

DZIAŁANIA

1. Podejmowanie działań na rzecz tworzenia sieci placówek rehabilitacyjnych
2. Rozwój poradnictwa specjalistycznego medycznego, socjalnego, psychologicznego w celu:

* wczesnego wykrycia, diagnozowania i interwencji ,
* prawidłowej opieki medycznej,
* zapewnienia środków kompensujących utratę danej funkcji organizmu, w tym zwłaszcza środków technicznych, m.in. przedmiotów ortopedycznych, pomocniczych, rehabilitacyjnych ułatwiających osobom niepełnosprawnym przystosowanie i readaptację społeczną.

1. Wspieranie działań instytucji i organizacji prowadzących rehabilitację społeczną i medyczną.
2. Wspieranie aktywności zawodowej osób niepełnosprawnych.
3. Rozpowszechnianie aktualnych informacji na temat dostępnych w środowisku lokalnym usług rehabilitacyjnych, programów działań i form pomocy osobom niepełnosprawnym w zakresie rehabilitacji społecznej, zawodowej i leczniczej.

**CEL 4**

**WYRÓWNYWANIE SZANS EDUKACYJNYCH.**

Kształcenie osób niepełnosprawnych stanowi integralną część systemu oświaty. Osoby niepełnosprawne bez względu na stopień i rodzaj niepełnosprawności mają prawo do nauki zgodnie ze swoimi oczekiwaniami i możliwościami. Dzieciom, młodzieży należy stworzyć możliwość uczęszczania do ogólnie dostępnych placówek oświatowych. W sytuacjach szczególnych dzieci i młodzież mają zapewnioną naukę w szkolnictwie specjalnym, w szkole życia oraz w trybie nauczania indywidualnego w miejscu zamieszkania. Nauczanie jest obowiązkowe, należy zapewnić je wszystkim bez względu na rodzaj i stopień niepełnosprawności, a więc również z uwzględnieniem najcięższych przypadków.

Oświata umożliwia:

* naukę dostosowaną do indywidualnej możliwości osoby niepełnosprawnej,
* rozwój osobowości,
* zdobycie kwalifikacji pozwalających na samodzielne i aktywne życie,
* rozwój umiejętności nawiązywania prawidłowych kontaktów międzyludzkich.

##### DZIAŁANIA

1. Dokonanie diagnozy ilości dzieci niepełnosprawnych:

- uczęszczających do przedszkoli,

- uczęszczających do szkół,

- zakwalifikowanych do szkolnictwa specjalnego oraz korzystających z indywidualnego toku nauczania oraz tych, które nie realizują obowiązku szkolnego z powodu ciężkich uszkodzeń psychoorganicznych.

2. Inicjowanie tworzenia przedszkolnych grup integracyjnych oraz tworzenie w

szkołach klas integracyjnych.

1. Udostępnienie informacji dotyczących poradnictwa szkolnego i zawodowego.
2. Stwarzanie możliwości podejmowania przez osoby niepełnosprawne nauki w szkołach ogólnodostępnych.
3. Inicjowanie likwidacji barier architektonicznych, transportowych i społecznych umożliwiających korzystanie z ogólnodostępnych placówek oświatowych.
4. Wsparcie nauczycieli realizujących nauczanie indywidualne w szkołach ogólnodostępnych poprzez systematyczne, specjalistyczne szkolenie w zakresie pedagogiki specjalnej.
5. Objęcie opieką psychologiczną i zapewnienie wsparcia pedagogicznego dzieciom i młodzieży uczęszczającym do ogólnodostępnych placówek oświatowych.

***CEL 5***

**WSPIERANIE RODZIN DOTKNIĘTYCH PROBLEMEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, ROZWÓJ INFRASTRUKTURY POMOCY SPOŁECZNEJ NIEZBĘDNEJ W ZASPOKAJANIU POTRZEB OPIEKUŃCZYCH I BYTOWYCH OSÓB STARSZYCH**

**I NIEPEŁNOSPRAWNYCH.**

Rodziny dotknięte problemem niepełnosprawności często wymagają wsparcia, gdyż nie są w stanie samodzielnie przezwyciężać trudnych sytuacji życiowych.

Należy rozszerzyć sieć i formy usług specjalistycznych, a zwłaszcza objąć nimi osoby starsze, chore, niepełnosprawne i zamieszkujące samotnie. Rozwijanie form pomocy półstacjonarnej tj. warsztatów terapii zajęciowej, ośrodków wsparcia, środowiskowych domów dla osób niepełnosprawnych spowoduje, że osoby te, a zwłaszcza niesprawne intelektualnie oraz psychicznie chorzy pozostaną w rodzinie, w miejscu swojego zamieszkania. W szczególnie trudnych sytuacjach wynikających z niemożności zapewnienia odpowiednich usług opiekuńczych przez rodzinę i gminę powinni być umieszczani w domach pomocy społecznej o odpowiednim profilu.

Obecnie obserwuje się proces demograficznego starzenie się społeczeństwa. Należy, więc oczekiwać zwiększenia liczby osób starszych, wymagających pomocy w zakresie zapewnienia im odpowiednich usług pielęgnacyjnych, specjalistycznych i rehabilitacyjnych.

DZIAŁANIA

1. Diagnoza osób niepełnosprawnych wymagających wsparcia w formie usług opiekuńczych, specjalistycznych w miejscu zamieszkania oraz wymagających pomocy instytucjonalnej.
2. Utworzenie Warsztatów Terapii Zajęciowej.
3. Inicjowanie powstawania ośrodków wsparcia:

dziennych domów pomocy społecznej, środowiskowych domów pomocy społecznej, hoteli dla osób niepełnosprawnych z powodu schorzeń i podeszłego wieku oraz chorób psychicznych i upośledzenia umysłowego.

1. Podejmowanie działań popularyzujących rozwijanie usług opiekuńczych przez samorządy gmin.
2. Udzielanie szerokiego wsparcia osobom niepełnosprawnym przez instytucje pomocy społecznej.
3. Kształcenie i dokształcanie kadry pomocy społecznej w zakresie problemów osób niepełnosprawnych.
4. Działanie na rzecz likwidacji barier architektonicznych, urbanistycznych i w komunikowaniu się w miejscu jej zamieszkania.
5. Wsparcie socjalne przez zapewnienie świadczeń należnych osobom niepełnosprawnym, gdy posiadany dochód uniemożliwia zabezpieczenie podstawowych potrzeb.
6. Inicjowanie zadań na rzecz wyrównywania szans osób niepełnosprawnych w społeczności lokalnej.
7. Pomoc dzieciom niepełnosprawnym ofiarom przemocy w rodzinie przez aktywną działalność instytucji strzegących prawa i porządku publicznego.
8. Inicjowanie działań organizacji pozarządowych w kierunku tworzenia instytucjonalnych form opieki nad niepełnosprawnymi.
9. Pomoc i współdziałanie stosownych instytucji w wypadku zaniedbań i lekceważenia obowiązków rodzicielskich wobec dzieci niepełnosprawnych fizycznie i umysłowo.
10. Przyśpieszenie procedury umieszczania w placówkach opiekuńczych, opiekuńczo-wychowawczych, resocjalizacyjnych dzieci i młodzieży niepełnosprawnej ze środowisk, w których istnieje patologia w funkcjonowaniu rodziny .
11. Stały monitoring środowiska osób niepełnosprawnych przez terenowe ośrodki pomocy społecznej celem podjęcia działań przynoszących poprawę warunków ich życia.
12. Udzielanie informacji i pomocy prawnej osobom niepełnosprawnym przez odpowiednie instytucje.

***CEL 6.***

**DZIAŁANIA UMOŻLIWIAJĄCE OSOBOM STARSZYM I ICH RODZINOM KORZYSTANIE Z USŁUG OPIEKUŃCZYCH I RÓŻNYCH FORM WSPARCIA.**

DZIAŁANIA

1. Zorganizowanie grup wsparcia dla rodzin i form okresowego zastępowania członków rodzin opiekujących się osobą starszą i przewlekle chorą.
2. Zorganizowanie systemu wspierania rodzin przez świadczenia opiekuńcze oraz wielospecjalistyczne usługi dla osób starszych wiekiem w miejscu zamieszkania.

***CEL 7.***

**AKTYWIZACJA ZAWODOWA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, LIKWIDACJA BARIER ARCHITEKTONICZNYCH, KOMUNIKACYJNYCH, TRANSPORTOWYCH W ZAKRESIE UMOŻLIWIENIA OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM PORUSZANIA SIĘ I KOMUNIKOWANIA ORAZ INTEGRACJI SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ.**

Osoby niepełnosprawne mają prawo do podjęcia zatrudnienia z uwzględnieniem ich indywidualnych predyspozycji wynikających z rodzaju niepełnosprawności oraz kwalifikacji. Praca zawodowa zapewnia pełne uczestnictwo w życiu społecznym gdyż zapewnia niezależność materialną, wzmacnia poczucie własnej wartości, zapewnia kontakty społeczne i udział w życiu społeczności lokalnej.

Zatrudnianie osób niepełnosprawnych w naszym powiecie wymaga utrzymania sprawdzonych i istniejących już rozwiązań w tym zakresie, ale również rozwój nowych form szkolenia, kształcenia i zatrudnienia dostosowanych do ciągle zmieniającego się rynku pracy. Należy podjąć również wysiłek w celu utrzymania pracy przez już zatrudnionych niepełnosprawnych. Istnieje konieczność poprawy komunikacji na szczeblu lokalnym, osoby niepełnosprawne mieszkające w odległych miejscowościach nie są w stanie dojechać do lekarza, szkół i instytucji. Autobusy nie są przystosowane do transportu osób niepełnosprawnych.

DZIAŁANIA

1. Opracowanie diagnozy w zakresie bezrobocia wśród osób niepełnosprawnych,
2. Popularyzowanie warunków i zasad korzystania ze środków PFRON przy tworzeniu stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych.
3. Propagowanie wśród osób niepełnosprawnych uzyskania pożyczki na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
4. Rozszerzenie pośrednictwa i poradnictwa zawodowego dla osób niepełnosprawnych.
5. Szkolenia i przekwalifikowania osób niepełnosprawnych, przygotowanie ofert szkoleniowych.
6. Podejmowanie działań ułatwiających zatrudnienie, tworzenie i wyposażanie nowych miejsc pracy osobom niepełnosprawnym na korzystnych warunkach dla zakładów pracy.
7. Tworzenie zakładów aktywności zawodowej, warsztatów terapii zajęciowej dla osób o znacznym i umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.
8. Szkolenie i zatrudnianie asystentów osobistych osób niepełnosprawnych.

***CEL 8.***

**WSPIERANIE AKTYWNEGO UDZIAŁU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ŻYCIU SPOŁECZNYM (KULTURA, SPORT, TURYSTYKA).**

Osoby niepełnosprawne mają prawo do zagwarantowania im pełnego uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej tak by miały możliwości wykorzystania swego potencjału. Należy umożliwić im dostęp do biur, instytucji, ośrodków kultury i usług z nią związanych oraz zapewnić możliwość uprawiania sportu i rekreacji.

DZIAŁANIA

1. Podejmowanie działań zmierzających do przestrzegania prawa budowlanego w zakresie budownictwa bez barier w obiektach użyteczności publicznej i budynkach mieszkalnych.
2. Podejmowanie działań na rzecz likwidacji już istniejących barier architektonicznych, urbanistycznych w budynkach i instytucjach użyteczności publicznej oraz w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.
3. Wspieranie i popularyzacja osiągnięć kulturalnych, sportowych, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych.
4. Upowszechnianie informacji o różnych formach wypoczynku i rehabilitacji osób niepełnosprawnych przez udział w turnusach rehabilitacyjnych.
5. Stworzenie możliwości pełnego i aktywnego udziału w życiu kulturalnym, sporcie, rekreacji i turystyce osób niepełnosprawnych – popularyzacja aktywności wśród tej grupy osób.
6. Inicjowanie działań na rzecz budowy tras i ciągów komunikacyjnych dla pieszych i pojazdów.

***CEL 9***

**INICJOWANIE POWSTAWANIA GRUP SAMOPOMOCOWYCH, STOWARZYSZEŃ I ORGANIZACJI NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ WSPIERANIE ICH DZIAŁALNOŚCI .**

Stowarzyszenia i organizacje pozarządowe działające na rzecz osób niepełnosprawnych to ważny element dopełniający działalność instytucji powołanych do realizacji zadań dotyczących osób niepełnosprawnych. Należy uznać doradczą rolę organizacji osób niepełnosprawnych do reprezentowania i monitorowania potrzeb tego środowiska.

Organizacje pozarządowe zapewniają swoim członkom wzajemne wsparcie i wymianę informacji oraz przyczyniają się do podnoszenia poziomu świadomości społeczeństwa w zakresie integracji.

DZIAŁANIA

1. Inspirowanie społeczności lokalnej do organizowania, tworzenia grup samopomocowych, stowarzyszeń i organizacji pozarządowych
2. Tworzenie systemu informacji o istniejących i działających grupach samopomocowych, stowarzyszeniach i organizacjach pozarządowych.
3. Wspieranie finansowe i merytoryczne organizacji pozarządowych działających na rzecz osób niepełnosprawnych, chorych, niedołężnych i starszych.
4. Inicjowanie działań celem nawiązywania współpracy pomiędzy istniejącymi już organizacjami, stowarzyszeniami czy grupami samopomocowymi a instytucjami samorządu powiatowego i gminnego.

**Oczekiwane efekty**

1. Zwiększenie świadomości społecznej o celowości działań profilaktycznych, zapobiegawczych oraz o przyczynach i skutkach niepełnosprawności.
2. Zintegrowanie działań różnych podmiotów w zakresie działań na rzecz profilaktyki niepełnosprawności.
3. Zwiększenie wiedzy i świadomości wśród osób niepełnosprawnych w zakresie podejmowania wczesnej rehabilitacji oraz przysługujących im praw i uprawnień.
4. Sporządzenie wykazu placówek, instytucji i organizacji prowadzących rehabilitację medyczną, społeczną i zawodową oraz placówek prowadzących poradnictwo specjalistyczne. Większa dostępności do różnych form usług rehabilitacyjnych. Szersze zaspokajanie potrzeb socjalno - bytowych osób niepełnosprawnych.
5. Rozszerzenie zakresu usług opiekuńczych i specjalistycznych.
6. Zwiększenie świadomości społeczeństwa i władz samorządowych w zakresie potrzeb dzieci i młodzieży niepełnosprawnej.
7. Rozpoznanie potrzeb w zakresie edukacji dzieci i młodzieży niepełnosprawnej.
8. Zwiększenie niepełnosprawnymi.
9. Rozszerzenie form współpracy organów administracji publicznej z organizacjami pozarządowymi.
10. Wypracowanie sprawnego przepływu informacji o problemach środowiska osób niepełnosprawnych i możliwościach ich łagodzenia i rozwiązywania.
11. Uaktywnianie społeczności lokalnej, większa ilość grup samopomocowych, stowarzyszeń i organizacji.
12. Utworzenie systemu wspierania osób niepełnosprawnych, chorych, starszych w tym osób zaburzonych psychicznie oraz upośledzonych psychicznie poprzez funkcjonowanie form dziennego wsparcia, środowiskowych domów pomocy społecznej, warsztatów terapii zajęciowej, zakładów aktywizacji zawodowej.
13. Większa ilość miejsc pracy chronionej na otwartym rynku pracy.
14. Wzrost ilości obiektów pozbawionych barier architektonicznych, zmniejszenie barier transportowych i komunikacyjnych.
15. Wzrost ilości mieszkań pozbawionych barier, przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz wzrost ilości osób niepełnosprawnych skierowanych na turnusy rehabilitacyjne oraz korzystających z aktywnych form spędzenia czasu.
16. Zwiększenie liczby stanowisk pracy organizowanych przy udziale środków PFRON .
17. Wzrost szans osób niepełnosprawnych na zatrudnienie zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i posiadanymi predyspozycjami.
18. Poprawa usług transportowych i komunikacyjnych kadry pedagogicznej przygotowanej do pracy z osobami

**OBSZAR III.**

**ZAPOBIEGANIE BEZDOMNOŚCI ORAZ PROFILAKTYKA I PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM**

**ZAPOBIEGANIE BEZDOMNOŚCI ORAZ**

**PROFILAKTYKA I PRZECIWDZIAŁANIE UZALEZNIENIOM**

Zjawisko bezdomności w Powiecie Prudnickim nie jest statystycznie problemem ilościowo istotnym. W roku ubiegłym Dom Pomocy Społecznej w Prudniku w okresie zimowym udzielił pomocy około 5 osobom bezdomnym. Pomoc ta polegała na podaniu ciepłego posiłku, udostępnieniu łazienki i środków higieny osobistej, oraz udzieleniu noclegu. W związku z tym, iż na terenie powiatu prudnickiego nie ma żadnego schroniska dla bezdomnych zapewniany jest transport do Schroniska im. Św. Brata Alberta w Pępicach lub Noclegowni w Nysie jeśli osoba bezdomna wyraża na to zgodę.

Osoby bezdomne w Powiecie Prudnickim to przede wszystkim mężczyźni nadużywający alkoholu, którzy nie pracują zawodowo od wielu już lat. Zdecydowanie mniejszą grupą są kobiety w wieku produkcyjnym z dziećmi. Kobiety często są bezdomne w wyniku eksmisji i utraty miejsca stałego zamieszkania w wyniku zadłużeń, wieloletniego nieopłacenia czynszu.

Zjawisko bezdomności, jakkolwiek jego rozmiary nie są duże, jest istotne ze względów społecznych - mieszkańcy powiatu prudnickiego spotykają się z bezdomnymi, a lęk przed bezdomnością towarzyszy obecnie wielu rodzinom o niskim statusie materialnym, zagrożonych eksmisją (bieda i bezdomność często współwystępują ze sobą).

Konieczne wydaje się tworzenie zwłaszcza mieszkań chronionych, budowa mieszkań socjalnych przez gminy. Osoba bezdomna nie jest bowiem w stanie usamodzielnić się bez właściwego wsparcia ze strony pomocy społecznej (np. pomoc w wyrobieniu dokumentów czy też w znalezieniu lokalu – osoba nigdzie nie zameldowana nie ma praktycznie większych szans na znalezienie pracy, a co za tym idzie zdobycia środków na samodzielne życie).

Podstawą wyodrębnienia tego obszaru jest zwiększająca się liczba osób i rodzin, które nie są w stanie samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb. Wyznacznikiem jest zwiększająca się liczba osób bezdomnych, uzależnionych od alkoholu oraz innych substancji psychostymulujacych. Coraz większa liczba osób wymaga wsparcia i objęcia ich pomocą ze strony systemu pomocy społecznej.

Dzieci i młodzież sięgająca po narkotyki wywodzi się nie tylko z rodzin patologicznych ale również jest to częsty problem występujący również w tzw. środowiskach zdrowych społecznie, w których nie obserwuje się alkoholizmu, przemocy itp. Problemem tych rodzin jest brak czasu dla dzieci, zapracowanie rodziców, ich nieobecność w domu, a co za tym idzie brak więzi z własnym dzieckiem.

Często uzależnienie jest głównym powodem bezdomności. Tracąc stałe miejsce zamieszkania, traci się również zatrudnienie i następuje degradacja społeczna. Osoba taka najczęściej traci również wsparcie najbliższej rodziny.

Z problemem uzależnień ściśle związany jest następny problem jakim jest notowany w ostatnich latach wzrost liczby przestępstw, wykroczeń popełnianych nie tylko przez dorosłych ale również przez młodzież i dzieci.

ANALIZA SWOT

|  |  |
| --- | --- |
| Mocne strony | Słabe strony |
| 1. Podejmowanie współpracy na szczeblu szerszym niż gmina. 2. Dobra diagnoza bezdomności przez ośrodki pomocy społecznej na terenie powiatu prudnickiego. 3. Rozeznanie przez szkoły skali problemu uzależnień młodzieży i dzieci. 4. Doświadczenia i profesjonalizm osób pracujących na szczeblach gminnych w zakresie profilaktyki przeciwdziałania problemom alkoholowym. 5. Coraz prężniejsza działalność Ośrodka Interwencji Kryzysowej przy PCPR w Prudniku | 1. Niewystarczające kwalifikacje kadr pedagogicznych do pracy z młodzieżą sprawiająca problemy wychowawcze, uzależnionej i wymagającej wsparcia. 2. Brak zintegrowanych działań instytucji zajmujących się przeciwdziałaniem uzależnieniom. 3. Wzrost patologii społecznych, uzależnień, nasilenie występowania problemów wychowawczych i większa przestępczość wśród nieletnich. 4. Brak spójności działań instytucji i organizacji pozarządowych w zakresie przeciwdziałania przestępczości wśród młodzieży naszego powiatu. 5. Brak środków finansowych na zatrudnienie dodatkowej kadry w Ośrodku Interwencji Kryzysowej |
| Szanse | Zagrożenia |
| 1. Wejście do Unii Europejskiej i większa możliwość pozyskania środków pieniężnych na realizacje programów pomocowych dla osób długotrwale, uzależnionych, zagrożonych wykluczeniem. 2. Dobre rozeznanie potrzeb przez terenowe ośrodki pomocy społecznej w zakresie występującego zjawiska bezdomności, uzależnień. 3. Wzajemna wymiana informacji pomiędzy instytucjami takimi jak policja, sądy oraz samorządami w zakresie bezdomności, uzależnień, patologii i przestępczości. 4. Realizacja programów pomocowych, pozyskanie środków na ich realizacje zarówno przez instytucje jak i organizacje pozarządowe. | 1. Brak systemowych rozwiązań w zakresie przeciwdziałania patologiom społecznym. 2. Słabe zainteresowanie władz samorządowych z uwagi na brak odpowiednich środków budżetowych na wdrażanie w szkołach i placówkach oświatowych działań prewencyjnych i profilaktycznych w zakresie uzależnień i przestępczości. |

OBSZAR PROBLEMOWY

ZAPOBIEGANIE BEZDOMNOŚCI ORAZ

PROFILAKTYKA I PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM

**CEL 1**

**PROFILAKTYKA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.**

DZIAŁANIA

1. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej, w szczególności dla dzieci i młodzieży.
2. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.
3. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychologicznej, pedagogicznej, terapeutycznej, a w szczególności ochrony przed przemocą domową.
4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służących rozwiązaniu problemów alkoholowych.
5. Upowszechnianie wiedzy dotyczącej radzenia sobie z wszelkimi rodzajami uzależnień i przemocą w rodzinie, a zwłaszcza kobietom i dzieciom dotkniętymi już przemocą i jej skutkami.
6. Wprowadzenie skutecznej kontroli przestrzegania zapisów ustawy przez podmioty sprzedające napoje alkoholowe, a w szczególności przestrzeganie zakazu sprzedawania alkoholu osobom nietrzeźwym i nieletnim.

**CEL 2.**

**ROZSZERZENIE OFERTY POMOCY PSYCHOLOGICZNEJ, SOCJALNEJ I PRAWNEJ DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OFIAR PRZEMOCY I ICH RODZIN.**

DZIAŁANIA

1. Stworzenie systemu współpracy i komunikacji instytucji i organizacji świadczących pomoc psychologiczną, socjalną i prawną ofiarom przemocy i ich rodzinom.
2. Zapewnienie środków na bezpłatne korzystanie z pomocy psychologicznej, socjalnej i prawnej ofiarom przemocy i ich rodzinom.
3. Utworzenie specjalistycznego ośrodka wsparcia dla ofiar przemocy domowej.
4. Uruchomienie mieszkania chronionego.
5. Utworzenie na terenie powiatu prudnickiego zawodowych rodzin zastępczych nie spokrewnionych z dzieckiem na wypadek zaistnienia konieczności natychmiastowego odizolowania dziecka od patologicznego środowiska.

**CEL 2**

**ZAPOBIEGANIE NARKOMANI.**

DZIAŁANIA

1. Utworzenie Punktu Konsultacyjnego Poradnictwa Specjalistycznego funkcjonującego przy PCPR w Prudniku.
2. Konsultacje i poradnictwo dla osób eksperymentujących z różnego rodzaju środkami psychostymulującymii, uzależnionych i ich rodzin, oraz absolwentów ośrodków rehabilitacyjnych.
3. Konsultacje i poradnictwo HIV / AIDS, rozmowy przed i potestowe.
4. Realizowanie programu „Pracowników ulicznych”, a także programu minimalizacji szkód, oraz programu „Party Woker”.
5. Prowadzenie całodobowego telefonu zaufania.
6. Organizowanie grup wsparcia dla rodziców dzieci i młodzieży uzależnionej, grup wsparcia dla absolwentów ośrodków rehabilitacyjnych.
7. Organizowanie zajęć profilaktycznych, edukacyjnych skierowanych do uczniów, nauczycieli, a dotyczących:

* zagrożeń związanych z eksperymentowaniem i zażywaniem narkotyków,
* symptomów uzależnień i zagrożenia uzależnieniem,
* psychologicznych mechanizmów uzależnienia.

1. Organizowanie obozów terapeutycznych, klubów środowiskowych, zajęć pozalekcyjnych, atrakcyjnych form spędzania wolnego czasu, nie tylko dla młodzieży i dzieci zagrożonych uzależnieniem ale i dla ogółu młodzieży.
2. Przeprowadzanie badań na poziomie szkól gimnazjalnych i średnich w celu zdiagnozowania problemu narkomanii wśród młodzieży w powiecie prudnickim.

***CEL 3***

**ZAPOBIEGANIE BEZDOMNOŚCI I WYKLUCZENIU SPOŁECZNEMU.**

DZIAŁANIA

1. Prowadzenie poprzez różnorodne formy i metody monitoringu zjawisk patologicznych, w tym bezdomności, uzależnień.
2. Koordynacja działań wszystkich podmiotów funkcjonujących na terenie naszego powiatu w zakresie przeciwdziałania różnorodnym patologiom.
3. Zapewnienie całodobowej interwencji kryzysowej, ustalenie zasad finansowania.
4. Zapewnienie warunków bezpiecznego schronienia ofiarom przemocy i osobom bezdomnym.
5. Niesienie profesjonalnej i skutecznej pomocy dziecku i rodzinie poprzez zorganizowanie specjalistycznego poradnictwa, w tym rodzinnego .
6. Promowanie działań na rzecz zwalczania i zmniejszania rozmiarów patologii oraz tworzenie programów zwłaszcza w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom, bezdomności, łagodzenia ubóstwa czy promowanie dobrych wzorców spędzania wolnego czasu i rozwijania zainteresowań dzieci i młodzieży.
7. Udzielanie wszechstronnej pomocy osobom z różnych względów zagrożonych bezdomnością i bezdomnym m.in. pomoc prawna, socjalna, prowadzenie schronisk, noclegowni, jadłodajni, podejmowanie działań mających na celu usamodzielnienie tych osób, objęcie ich odpowiednimi programami wychodzenia z bezdomności.
8. Prowadzenie różnorodnych akcji np. pozyskiwania i dystrybucji żywności dla osób bezdomnych i niedożywionych.
9. Opracowywanie programów wychodzenia z bezdomności oraz podejmowanie profilaktycznych działań przeciwdziałających zjawiskom bezdomności.
10. Utrzymanie istniejącej bazy budownictwa socjalnego i jej rozwój, tworzenie mieszkań chronionych dla osób z grup zagrożonych wykluczeniem społecznym i bezdomnością .
11. Utworzenie Centrum Integracji Społecznej.
12. Współpraca z samorządami lokalnymi w rozwiązywaniu trudnych sytuacji mieszkaniowych rodzin najuboższych.

***CEL 4***

**ZWALCZANIE PRZESTĘPCZOŚCI DZIECI I MŁODZIEŻY.**

DZIAŁANIA

1. Promowanie działań na rzecz zwalczania i zmniejszania rozmiarów patologii oraz tworzenie programów zwłaszcza w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom, bezdomności, łagodzenia ubóstwa czy promowanie dobrych wzorców spędzania wolnego czasu i rozwijania zainteresowań dzieci i młodzieży.
2. Organizowanie grup wsparcia zarówno dla młodzieży sprawiającej problemy wychowawcze jak i dla ich rodziców.
3. Współpraca z organizacjami pozarządowymi, katolickimi poradniami rodzinnymi, nieformalnymi grupami społecznymi i podejmowanie wspólnych przedsięwzięć na rzecz tworzenia nowatorskich i niekonwencjonalnych rozwiązań w zakresie przeciwdziałania wszelkim zjawiskom patologicznym.
4. Utworzenie rodziny zastępczej terapeutycznej dla dzieci sprawiających problemy wychowawcze.
5. Wprowadzenie specjalnych programów socjoterapeutycznych ze szczególnym uwzględnieniem tych nieletnich, którzy oczekują na umieszczenie w placówkach resocjalizacyjnych.
6. Realizacja w szkołach, w placówce opiekuńczo - wychowawczej programów przeciwdziałających przemocy i agresji wobec rówieśników.

**Oczekiwane efekty**

1. Poszerzenie dostępności i wzrost jakości usług świadczonych w ramach poradnictwa specjalistycznego.
2. Zwiększenie liczby programów socjoterapeutycznych realizowanych przez organizacje pozarządowe na rzecz nieletnich oraz objętych nadzorem kuratorskim.
3. Większa wiedza społeczeństwa w zakresie radzenia sobie z wszelkimi rodzajami uzależnień i przemocą w rodzinie, a zwłaszcza wśród kobiet i dzieci, które są już ofiarami przemocy.
4. Stworzenie sprawniejszego systemu udzielania pomocy osobom i rodzinom znajdujących się w sytuacjach kryzysowych.
5. Zmniejszenie liczby spraw sądowych o ograniczenie praw rodzicielskich w stosunku do poprzednich lat.
6. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych i współuzależnionych na terenie poszczególnych gmin powiatu prudnickiego.
7. Uzyskanie dofinansowania na realizacje nowych programów w zakresie wykluczenia społecznego młodzieży i dzieci z rodzin patologicznych i znajdujących się w trudnej sytuacji bytowej.
8. Aktywniejsza współpraca pomiędzy instytucjami organizacjami i nieformalnymi grupami lokalnymi w zakresie wspomagania rodziny i dziecka.
9. Stworzenie systemu współpracy i komunikacji pomiędzy samorządami gminnymi, powiatowymi, a organizacjami pozarządowymi i instytucjami świadczącymi pomoc na rzecz rodziny i dziecka.

**OBSZAR IV.**

**PRZECIWDZIAŁANIE DŁUGOTRWAŁEMU BEZROBOCIU**

**PRZWCIWDZIAŁANIE DŁUGOTRWAŁEMU BEZROBOCIU**

W Powiecie Prudnickim występuje wysokie bezrobocie, stopa bezrobocia wynosi 19,8%, (na dzień 31.12.2005r.)[[8]](#footnote-8)\* i mimo usilnych starań bezrobotnych stale przybywa. W 2005 roku zarejestrowanych bezrobotnych było już 4080 osób,[[9]](#footnote-9)\* z czego aż 3565 osób [[10]](#footnote-10)\*( na dzień 31.08.2005r.) nie posiadało prawa do pobierania zasiłku dla bezrobotnych, a wśród nich duży odsetek stanowią osoby długotrwale bezrobotne tzn. pozostające bez pracy powyżej 12 miesięcy.

Długotrwałe bezrobocie jest wymieniane przez terenowe ośrodki pomocy społecznej jako najczęstsza przyczyna udzielania świadczeń pomocy społecznej. Większa część osób, które tracą prawo do zasiłku przechodzą do systemu pomocy społecznej. Bezrobotni zauważają u siebie pogorszenie samopoczucia, odczuwają niepokój, lęk, przygnębienie. Bezrobocie wpływa destrukcyjnie na rodzinę, zaburzeniu ulegają plany życiowe jej członków, zagrożona zostaje bezpieczna egzystencja rodziny. Brak pracy powoduje szybką degradację, potęguje biedę, ubóstwo rodziny. Dla podopiecznych pomocy społecznej dotkniętym bezrobociem dużym problemem jest regulowanie należności za mieszkanie, energię. Jako pierwsze czynione są oszczędności na opłatach za energie, czynsz czy gaz, co dodatkowo naraża rodzinę na lęk przed eksmisją, odłączeniem prądu, gazu. Trudna sytuacja i brak odpowiednich środków finansowych rodzin dotkniętych bezrobociem zmusza te rodziny do rygorystycznych oszczędności na żywności, odzieży, na leczeniu, kształceniu dzieci.

Bezrobocie to również czynnik konfliktogenny i nasilający patologie społeczne takie jak: nadużywanie alkoholu, nadmierna agresja i przemoc domowa. Bezrobocie rodziców często dla dzieci i młodzieży oznacza zmianę i ograniczenie planów dalszego kształcenia, obniżenie ich aspiracji edukacyjnych, zahamowanie rozwijania ich zdolności i zainteresowań, ograniczenie kontaktów rówieśniczych na skutek rezygnacji z wielu rozrywek jak kino czy innych rozrywek kulturalnych, wycieczek szkolnych.

Odczuwanie przez dzieci ich sytuacji jako gorszej prowadzi do stopniowej ich izolacji środowiskowej, co dotkliwie ogranicza ich naturalne potrzeby związane z rozwojem intelektualnym i społecznym. Odrzucone przez rówieśników z powodu trudnej sytuacji materialnej rodziny dzieci popadają w sytuacje konfliktowe z rówieśnikami, ma to również odzwierciedlenie w ich postawach oraz wartościowaniu przez nich osób i zjawisk. Skutkiem bezrobocia jest również osłabienie autorytetu rodziców.

W opinii, zwłaszcza nastolatków, taka sytuacja jest przejawem braku zaradności, nieumiejętności czy życiowego nieudacznictwa rodziców. Powoduje to zachwianie systemu wartości młodzieży i obniżenie hierarchii takich wartości jak: wykształcenie, uczciwa praca i może w przyszłości być przyczyną wielu patologii społecznych. Konsekwencje bezrobocia w odniesieniu do rodziny dotykają jej wszystkich członków. Dodatkowo niepokojącym jest fakt, że zjawisko długotrwałego bezrobocia (powyżej 12 m-cy) dotyka coraz częściej kobiet i ludzi młodych. Sytuację komplikuje fakt, iż aktywizacja tej grupy tzn. długotrwale bezrobotnych, jest szczególnie trudna, ponieważ wraz z wydłużającym się okresem przebywania bez pracy, spada jej mobilność i postępuje zagrożenie biedą i marginalizacją społeczną, wykluczeniem społecznym.

ANALIZA SWOT

|  |  |
| --- | --- |
| Mocne strony | Słabe strony |
| 1. Podejmowanie współpracy na szczeblu szerszym niż gmina. 2. Tworzenie nowych programów do walki z bezrobociem. 3. Dobra diagnoza środowiska osób bezrobotnych przez ośrodki pomocy społecznej. 4. Pozyskiwanie środków finansowych z Unii Europejskiej na podnoszenie lub zmianę kwalifikacji osób długotrwale bezrobotnych, a także na tworzenie nowych miejsc pracy. | 1. Niewystarczające kwalifikacje kadr pomocy społecznej do pracy z osobami długotrwale bezrobotnymi. 2. Wysokie bezrobocie w naszym powiecie. 3. Niechęć bezrobotnych do podejmowania szkoleń i proponowanych przeszkoleń. 4. Słaba mobilność bezrobotnych. 5. Słaba kontrola legalności zatrudnienia. 6. Brak zintegrowanych działań instytucji zajmujących się bezrobociem. |
| Szanse | Zagrożenia |
| 1. Wejście do Unii Europejskiej i większa możliwość pozyskania środków pieniężnych na realizacje programów pomocowych dla osób długotrwale bezrobotnych. 2. Wykształcenie odpowiednich specjalistów do spraw realizacji programów pomocowych Unii Europejskiej. 3. Możliwość wspólnego działania różnych organizacji na rzecz rozwiązywania skutków długotrwałego bezrobocia. 4. Zwiększenie aktywizacji osób bezrobotnych. 5. Poprawa warunków życia społeczeństwa. 6. Zwiększenie liczby osób korzystających z poradnictwa specjalistycznego i osób biorących udział w szkoleniach zawodowych. | 1. Brak zainteresowania osób bezrobotnych podejmowaniem szkoleń, reorientacji zawodowej. 2. Słabe uprzemysłowienie regionu, brak wzrostu gospodarczego. 3. Rozwój szarej strefy gospodarczej. 4. Postępujące ubożenie społeczeństwa, wzrost patologii, przestępstw. 5. Powiat leżący w strefie przygranicznej oferuje dorywcze zajęcia i taki sposób zarobkowania który jest na granicy prawa, a więc poprzez przemyt, nielegalny handel. |

OBSZAR PROBLEMOWY – DŁUGOTRWAŁE BEZROBOCIE

W obszarze tym wyodrębniono następujące cele , które wyznaczają kierunki działań pomocy społecznej w wyodrębnionym obszarze jakim jest długotrwałe bezrobocie.

**CEL 1.**

PRZECIWDZIAŁANIE SKUTKOM DŁUGOTRWAŁEGO BEZROBOCIA

DZIAŁANIA

1. Tworzenie, wspieranie oraz promowanie programów mających na celu zapobieganie dziedziczeniu bezrobocia.
2. Współpraca z instytucjami organizacjami pozarządowymi w zakresie tworzenia nowych miejsc pracy, stwarzanie warunków do powstawania nowych miejsc pracy.
3. Dostosowanie profilu kształcenia zawodowego do wymogów lokalnego rynku pracy.
4. Organizowanie odpowiednich szkoleń bezrobotnym.
5. Monitorowanie rynku pracy, bieżąca analiza sytuacji na rynku pracy.
6. Aktywne pośrednictwo pracy.
7. Koordynacja działań i wymiana informacji pomiędzy instytucjami i organizacjami zajmującymi się problematyką rynku pracy takich jak: Powiatowy Urząd Pracy, samorządy gminne, stowarzyszenia i przedstawiciele pracodawców.

**CEL 2.**

**TWORZENIE SYSTEMU WSPIERANIA OSÓB DŁUGOTRWALE BEZROBOTNYCH**

DZIAŁANIA

1. Pomoc osobom bezrobotnym i zagrożonych bezrobociem w systemie pomocy społecznej.
2. Szeroko prowadzona polityka informacyjna na temat istniejących form pomocy osobom bezrobotnym
3. Tworzenie grup wsparcia dla osób dotkniętych długotrwałym bezrobociem.
4. Współudział w tworzeniu programów aktywizujących osoby bezrobotne.
5. Współpraca z instytucjami i organizacjami pozarządowymi w zakresie wspierania osób bezrobotnych, realizowanie wspólnie programów pomocowych, a w szczególności przeciwdziałających patologiom.
6. Promowanie dobrych i skutecznych wzorców wychodzenia z bezrobocia.

***CEL 3.***

**PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ NA RZECZ PRZECIWDZIAŁANIA ZJAWISKU DZIEDZICZENIA BEZROBOCIA**

DZIAŁANIA

* 1. Wspieranie absolwentów w aktywizacji zawodowej.
  2. Realizacja programów wyrównujących szanse edukacyjne dzieci młodzieży z rodzin najuboższych.
  3. Inicjowanie działań na rzecz dostosowania kształcenia i dokształcania do potrzeb lokalnego rynku pracy.
  4. Indywidualna praca z osobami i rodzinami dotkniętymi bezrobociem celem wykształcenia w nich odpowiedzialności za własny los i umiejętności przystosowania się do życia we współczesnej rzeczywistości.
  5. Objęcie pomocą stypendialną dzieci z rodzin najuboższych oraz objęcie ochroną dzieci przed skutkami bezrobocia rodziców poprzez zapewnienia podstawowego wyposażenia szkolnego, posiłków, zajęć pozalekcyjnych wyrównujących wiedzę.

**Oczekiwane efekty**

1. Poprawa warunków bytowych rodzin, w których występuje długotrwałe bezrobocie.
2. Zwiększenie aktywności osób bezrobotnych.
3. Aktywniejsza współpraca samorządu terytorialnego, powiatowego, gminnego na rzecz rozwiązywania problemu długotrwałego bezrobocia.
4. Zmniejszenie w ogólnej liczbie osób bezrobotnych co najmniej o 30% osób długotrwale bezrobotnych.
5. Integracja działań publicznych służb zatrudnienia i ośrodków pomocy społecznej oraz partnerów rynku pracy.
6. Projektowanie i wdrażanie nowych rozwiązań organizacyjnych oraz instrumentów i programów rynku pracy uwzględniających wzmacnianie powiązań na lokalnym rynku pracy.
7. Utrzymywanie i doskonalenie standardów usług Powiatowego Urzędu Pracy.

**OBSZAR V.**

**WSPÓŁRACA Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYM**

**WSPÓŁPRACA Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI**

Organizacje pozarządowe mają ogromny potencjał intelektualny oraz wolontariuszy, znają doskonale problemy występujące wśród społeczeństw lokalnych, są one bardziej mobilne niż instytucje, często podejmują skuteczne, niekonwencjonalne działania, które rozwiązują potrzeby danej grupy społecznej lub zbiorowości lokalnej. Powinna być szersza otwartość instytucji samorządowych na współpracę z organizacjami pozarządowymi. Podstawową zasadą współpracy organizacji pozarządowych i administracji publicznej powinno być partnerstwo.

Umożliwi to wzajemną akceptację i zrozumienie oraz przyczyni się do efektywniejszego wykorzystania posiadanych zasobów na rzecz poprawy warunków życia mieszkańców powiatu braniewskiego.

Działania podmiotów lokalnych w sferze pomocy społecznej są szansą na kompleksowe rozwiązanie problemów społecznych osób i rodzin oraz ich pełne uczestnictwo w życiu społecznym. Aktywności środowisk lokalnych przyczyni się do szybkiego i skutecznego rozwiązywania sytuacji kryzysowych w najbliższym otoczeniu.

**ANALIZA SWOT**

|  |  |
| --- | --- |
| Mocne strony | Słabe strony |
| 1. Współpraca organizacji pozarządowych z administracją samorządową. 2. Duża aktywność organizacji w rejonach problemowych. 3. Standard usług organizacji pozarządowych działających na polu pomocy społecznej. | 1. Brak dobrych wzorców współpracy pomiędzy organizacjami pozarządowymi. 2. Nie powołanie Powiatowej Rady organizacji Pozarządowych. 3. Brak karty współpracy pomiędzy organizacjami. 4. Słaby system współpracy organizacji z administracją samorządową. 5. Słaby przepływ informacji między samorządami terytorialnymi, a organizacjami. 6. Brak kompleksowego rozeznania potrzeb środowiska lokalnego. |
| Szanse | Zagrożenia |
| 1. Większa aktywność organizacji pozarządowych. 2. Wspólne działanie na rzecz rozwiązywania problemów społecznych. 3. Zlecanie zadań pomocy społecznej organizacjom pozarządowym. 4. Wypracowanie i wdrożenie zasad współpracy z organizacjami pozarządowymi. 5. Powstanie większej ilości grup nieformalnych, samopomocowych celem rozwiązywania lokalnych problemów. | 1. Zbyt mała aktywność organizacji pozarządowych. 2. Niejednolity system współpracy między organizacjami, a samorządem. 3. Niska aktywność społeczna środowiska lokalnego. 4. Brak doradztwa specjalistycznego dla organizacji w zakresie pisania wniosków o wsparcie finansowe. 5. Postawa roszczeniowa wielu organizacji wobec samorządu, niechęć do nawiązywania współpracy i wspólnego realizowania zadań. |

OBSZAR PROBLEMOWY –

WSPÓŁRACA Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYM

***CEL 1***

**SPRAWNY SYSTEM WSPÓŁPRACY SAMORZĄDU POWIATOWEGO Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI**

##### DZIAŁANIA

* 1. Tworzenie warunków do funkcjonowania ogólnopolskich organizacji poprzez tworzenie filii, kół.
  2. Promowanie lokalnych inicjatyw w zakresie powstawania organizacji pozarządowych.
  3. Wspieranie i promowanie działalności organizacji pozarządowych.
  4. Wspieranie powstania koalicji organizacji pozarządowych i jednostek organizacyjnych samorządu przy wspólnym tworzeniu i realizacji projektów*.*

***CEL 2***

**STWORZENIE SYSTEMU PRZEPŁYWU INFORMACJI O FORMACH DZIAŁANIA POSZCZEGÓLNYCH INSTYTUCJI**

DZIAŁANIA

* 1. Stworzenie banku informacji o instytucjach i organizacjach pozarządowych działających w zakresie pomocy społecznej.
  2. Nawiązanie współpracy z organizacjami pozarządowymi działającymi na terenie Powiatu Prudnickiego.
  3. Promowanie działań organizacji pozarządowych działających w zakresie pomocy społecznej przez współpracujące z nimi jednostki pomocy społecznej.
  4. Bieżące informowanie organizacji pozarządowych o kierunkach działania jednostek pomocy społecznej.
  5. Wspieranie organizacji pozarządowych w pozyskiwaniu środków.

***CEL 3***

**SPÓJNY SYSTEM WSPÓŁPRACY MIĘDZY ORGANIZACJAMI, A JEDNOSTKAMI POMOCY SPOŁECZNEJ**

##### DZIAŁANIA

1. Przekazywanie organizacjom pozarządowym informacji o podejmowanych przedsięwzięciach i planowanych działaniach w zakresie rozwiązywania lokalnych problemów społecznych,
2. Proponowanie współpracy przy realizacji programów celowych organizacjom pozarządowym, wolontariuszom, nieformalnym grupom społecznym.
3. Zlecanie zadań z zakresu pożytku publicznego organizacjom pozarządowym.
4. Wypracowanie i realizacja „Karty Współpracy” pomiędzy organizacjami społecznymi, a samorządami.
5. Tworzenie punktów wolontariatu, klubów integracji społecznej, centrów aktywności społecznej.

**Oczekiwane efekty**

1. Większa aktywność organizacji pozarządowych na terenie powiatu.
2. Powstanie większej ilości nowych stowarzyszeń, organizacji pozarządowych na terenie powiatu.
3. Zwiększenie wiedzy na temat działalności, zasad funkcjonowania organizacji pozarządowych.
4. Zwiększenie liczby wolontariuszy pracujących na rzecz rozwiązania problemów środowiska lokalnego w zakresie pomocy rodzinie i dziecku, osób niepełnosprawnych.
5. Włączenie się społeczności lokalnej do współpracy z organizacjami.
6. Powstanie grup samopomocowych.
7. Aktywniejsza współpraca pomiędzy instytucjami, organizacjami i społecznością lokalną.
8. Zlecanie zadań pomocy społecznej organizacjom pozarządowym.
9. Wypracowanie i wdrożenie zasad współpracy z organizacjami pozarządowymi.
10. Powstanie większej ilości grup nieformalnych, samopomocowych celem rozwiązania lokalnych problemów.

**6. PODSUMOWANIE**

Zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64 poz.593 z późn. zm.) do zadań z zakresu pomocy społecznej realizowanych przez powiat należy opracowanie powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych.

Podstawą budowania strategii było:

* punktem wyjścia była analiza sytuacji (SWOT) tzn. identyfikacja słabych i mocnych stron obecnego sposobu rozwiązywania problemów społecznych oraz identyfikacja problemów grup osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, analiza zasobów oraz prowadząca do określenia szans i zagrożeń w otoczeniu – analiza trendów przyszłości,
* wiedza zespołu opracowującego strategię o aktualnych problemach i potrzebach lokalnych w poszczególnych gminach w naszym powiecie,
* ważnym elementem tworzenia strategii były konsultacje merytoryczne z podmiotami i instytucjami, które są odpowiedzialne za realizacje zadań z zakresu pomocy społecznej zarówno na szczeblu gmin jak i powiatu.

Strategia będzie monitorowana przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku, którego zadaniem będzie obserwowanie sposobu realizacji celów, otoczenia i dopasowywanie strategii do warunków i zachodzących zmian, co daje nadzieję na realizację zapisanych w niej celów i kierunków działania.

Opracowana strategia umożliwi inicjowanie i wdrażanie różnorakich rozwiązań mających na celu poprawę sytuacji życiowej osób i grup społecznych wymagających okresowego lub długofalowego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i pomocy w rozwiązywaniu problemów społecznych.

Przyjęcie tego dokumentu w drodze uchwały Rady Powiatu umożliwi budowanie na terenie powiatu zintegrowanego systemu pomocy społecznej i umożliwi pozyskiwanie środków z budżetu państwa i funduszy pomocowych na realizację zadań określonych w strategii.

Przy opracowaniu strategii uwzględniono opinię szerokiego grona reprezentantów różnego typu instytucji i organizacji społecznych.

Powiatowa Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych jest wyznacznikiem kierunków działań i może stanowić podstawę do tworzenia przez poszczególne gminy i organizacje pozarządowe szczegółowych programów celowych.

Strategia ta jest strategią władz powiatu, które za część celów są odpowiedzialne z mocy prawa stanowiącego o ich zadaniach. Nie można jednak pominąć faktu, że podstawowym warunkiem wdrażania strategii jest dobra współpraca samorządów, instytucji i organizacji pozarządowych funkcjonujących na terenie powiatu i włączających się jej realizację.

Założono, że cele strategii będą realizowane do 2016 roku. Nie oznacza to jednak, że jest to dokument zamknięty. Wprost przeciwnie, dokument ten można i należy modyfikować pod wpływem zmieniających się warunków i dopasowywać się do nich. Cele należy kształtować w taki sposób, aby w jak najszerszym zakresie były zgodne z potrzebami i oczekiwaniami lokalnej społeczności i prowadziły do rozwiązywania występujących problemów społecznych.

## p.o. Kierownik

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku

*Teresa Małkowska*

Prudnik, październik 2006r.

**7. WDRAŻANIE STRATEGII**

1. Zasoby potrzebne do realizacji Strategii
   1. Lokalowe

W oparciu o istniejącą infrastrukturę lokalną.

* 1. Finansowe i rzeczowe

- do realizacji zadań własnych i zleconych z zakresu pomocy społecznej w ramach przyznanych środków oraz z pozyskanych środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

* środki realizatorów strategii,

- środki i pomoc rzeczowa sponsorów.

3) Kadrowe

-pracownicy jednostek pomocy społecznej,

-przedstawiciele instytucji, organizacji, stowarzyszeń,

-wolontariusze.

* 1. Obsługa medialna,

-telewizja kablowa, lokalna prasa.

2. Kalkulacja wstępna uruchomienia i realizacji strategii.

W chwili obecnej nie można oszacować kosztów realizacji całej strategii. Kalkulacja kosztów dokonywana będzie na bieżąco z chwilą przystąpienia do realizacji określonych celów i działań.

3. Źródła finansowania strategii

* 1. Środki własne i zlecone przeznaczone na realizacji zadań z zakresu pomocy społecznej.
  2. Środki realizatorów.
  3. Środki budżetu państwa i województwa przeznaczone na realizację różnych programów.
  4. Środki z funduszy pomocowych.
  5. Darowizny sponsorów i środowiska lokalnego.

4. Monitorowanie strategii

Strategia będzie monitorowana przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku, którego zadaniem będzie obserwowanie sposobu realizacji celów i dopasowywanie ich do warunków i zachodzących zmian oraz potrzeb lokalnego środowiska.

1. **ANEKS**

**1. Metodologia**

Powiatowa Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych została opracowana przez pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku w ścisłej współpracy z gminnymi Ośrodkami Pomocy Społecznej, organizacjami pozarządowymi oraz instytucjami realizującymi zadania z zakresu pomocy społecznej.

Punktem wyjścia była diagnoza występujących na terenie powiatu problemów społecznych oraz oszacowanie posiadanych zasobów.

Dokonano analizy występujących problemów społecznych i wyłoniono osoby i grupy wymagające wsparcia. Przeprowadzono analizę SWOT tj. określono własne słabe i mocne strony oraz najważniejsze czynniki zewnętrze: szanse i zagrożenia oddziaływujące na nasz lokalny system.

Określono główne obszary strategii, którymi są:

Obszar I. Pomoc rodzinie i dziecku

Obszar II. Wspieranie osób niepełnosprawnych.

Obszar III. Zapobieganie bezdomności oraz profilaktyka i przeciwdziałanie uzależnieniom.

Obszar IV. Przeciwdziałanie długotrwałemu bezrobociu.

Obszar V. Współpraca z organizacjami pozarządowymi

Wyłoniono zespoły robocze do opracowania celów szczegółowych w ramach poszczególnych obszarów. Opracowany przez grupy robocze materiał został zweryfikowany i poddany konsultacjom społecznym.

**3.Wykazy**

Mapy

Mapa nr 1. Mapa Powiatu Prudnickiego

Tabele:

* Tabela nr 1. Powierzchnia powiatu prudnickiego z podziałem na gminy
* Tabela nr 2. Liczba mieszkańców w poszczególnych gminach powiatu prudnickiego
* Tabela nr 3. Stopa bezrobocia w województwie opolskim grudzień – 2004, grudzień – 2005.
* Tabela nr 4. Liczba bezrobotnych w Powiecie Prudnickim.
* Tabela nr 5. Stan zarejestrowanych bezrobotnych w gminach powiatu prudnickiego (wg stanu na dzień 31.12.2004 r.)
* Tabela nr 6. Stan zarejestrowanych bezrobotnych w gminach powiatu prudnickiego ( wg stanu na dzień 31.12.2005r.).
* Tabela nr 7. Ilość porad udzielona przez specjalistów w Punkcie Poradnictwa Specjalistycznego Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Prudniku dotycząca zarówno dzieci, młodzieży jak i osób dorosłych w 2005r.
* Tabela nr 8. Przemoc w rodzinie wg danych KPP w Braniewie w okresie od 01.01.2003 r. – 13.12.2003 roku.

# Tabela nr 9. Ilość wydanych orzeczeń w 2005r.przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepelnosprawności

* Tabela nr 10. Wykaz jednostek realizujących zadania pomocy społecznej na terenie Powiatu Prudnickiego.
* Tabela nr 11. Wykaz instytucji i placówek świadczących pomoc rodzinie na terenie powiatu prudnickiego (stan na dzień 31.12.2005 roku).
* Tabela nr 12. Świadczenia realizowane przez pomoc społeczną w 2005 r.
* Tabela nr 13. Wykaz organizacji pozarządowych działających w zakresie pomocy społecznej na terenie powiatu prudnickiego.

Wykresy

* Wykres nr 1. Rodziny zastępcze funkcjonujące na terenie powiatu prudnickiego

(stan na dzień 31.12.2005 r.)

1. **Bibliografia**
2. Materiały, opracowania i analizy własne sporządzone na podstawie danych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku,
3. Informacje uzyskane od organizacji pozarządowych,
4. Informacje uzyskane od placówek oświatowo-wychowawczych,
5. Informacje uzyskane od Komendy Powiatowej Policji w Prudniku,
6. Informacje uzyskane z Powiatowego Urzędu Pracy w Prudniku,
7. Informacje uzyskane z Ośrodka Pomocy Społecznej w Prudniku,
8. Informacje uzyskane z Ośrodka Pomocy Społecznej w Białej,
9. Informacje uzyskane z Ośrodka Pomocy Społecznej w Głogówku,
10. Informacje uzyskane z Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubrzy,
11. Informacje uzyskane z Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Prudniku,
12. Informacje uzyskane z Gminnych Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
13. Roczniki statystyczne,
14. Wydawnictwa (miesięczniki, dwumiesięczniki, kwartalniki):
    1. „Praca socjalna”
    2. „Problemy społeczne”
    3. „Problemy opiekuńczo-wychowawcze”
    4. „Niebieska Linia”
    5. „Ogólnopolski Informator Osoby Niepełnosprawnej”
    6. „Pozarządowiec”,
15. Zbigniew Tyszka „Rodzina we współczesnym świecie”.
16. „Raport o sytuacji polskich rodzin”, Pełnomocnika Rządu do Spraw Rodzin,
17. Wanda Sztander „Poza kontrolą”,
18. Sharon D. Herzberger „Przemoc domowa. Perspektywa psychologii społecznej”,
19. Justyna Dąbrowska „Zrozumieć dziecko”,
20. Kevin Browne i Martin Herbert „Zapobieganie przemocy w rodzinie”,
21. „O pomocy psychologiczno-pedagogicznej”, Ministerstwo Edukacji Narodowej,
22. „O edukacji dla rynku pracy”, Ministerstwo Edukacji Narodowej,
23. „O kształceniu integracyjnym i specjalnym”, Ministerstwo Edukacji Narodowej.

1. \* Źródło: GUS Warszawa ,Wydział Informacji Analiz i Prognoz [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. \*Źródło: Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku [↑](#footnote-ref-4)
5. „Osoby niepełnosprawne w Unii Europejskiej” s.2 wyd.Integracja, Urząd Komitetu Integracji Europejskiej Warszawa 2003r. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Źródło: opracowanie własne Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku [↑](#footnote-ref-6)
7. \* Źródło: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudnik [↑](#footnote-ref-7)
8. [↑](#footnote-ref-8)
9. \* Dane statystyczne z Powiatowego Urzędu Pracy w Prudniku [↑](#footnote-ref-9)
10. [↑](#footnote-ref-10)