

UCHWAŁA Nr XVII/16/2008
Rady Miejskiej w Rzepinie
z dnia 27 marca 2008 r.

w sprawie przyjęcia Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych
dla Gminy Rzepin na lata 2008-2013.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1591 z późniejszymi zmianami) i art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64 poz. 593 z późniejszymi zmianami) Rada Miejska, uchwala co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminną Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Gminy Rzepin na lata 2008-2013 – stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Rzepina.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCA
RADY MIEJSKIEJ

Barbara Szostak

Załącznik Nr 1 do uchwały
Nr XVII/16/2008 Rady
Miejskiej w Rzepinie
z dnia 27.03.2008r.

**Gminna Strategia Rozwiązywania
Problemów Społecznych
w Rzepinie
na lata 2008-2013**

SPIS TREŚCI.

Rozdział I.

Wstęp	3
-------------	---

Rozdział II.

Analiza przyczyn oraz skutków marginalizacji i wykluczenia społecznego	4
1. Przyczyny i skutki marginalizacji i wykluczenia społecznego rodzin dysfunkcyjnych	4-5
2. Najistotniejsze przyczyny i skutki marginalizacji i wykluczenia społecznego. Bezrobotnych	6
3. Przyczyny i skutki marginalizacji i wykluczenia społecznego osób bezdomnych.....	7
4. Najistotniejsze przyczyny i skutki marginalizacji oraz wykluczenia społecznego osób uzależnionych.....	8

Rozdział III.

Diagnoza problemów społecznych.	
1. Bezrobocie	9
2. Bezdomność.....	10
3. Niepełnosprawność.....	10-11
4. Opieka nad osobami starszymi i przewlekle chorymi.....	11-12
5. Uzależnienie od alkoholu.....	12-13
6. Uzależnienie od narkotyków.....	13

Rozdział IV.

Cele strategiczne rozwiązywania problemów społecznych	
1. Aktywizacja społeczna i zawodowa bezrobotnych.....	13-15
2. Stworzenie systemu opieki nad osobami starszymi i przewlekle chorymi.....	15-16
3. Przeciwdziałanie bezdomności.....	16
4. Wyrównywanie szans osób niepełnosprawnych	16-18
5. Przeciwdziałanie alkoholizmowi i narkomanii. Promocja zdrowego trybu życia.....	18-20

Rozdział V.

Uwagi końcowe	21
---------------------	----

Rozdział I.

Wstęp.

Polityka Społeczna w Polsce w ostatnich latach uległa przekształceniu pod wpływem przeobrażeń społecznych i gospodarczych. W obecnych warunkach społeczeństwo musi wspierać jednostki i rodziny znajdujące się w trudnej sytuacji życiowej, które własnym staraniem nie są w stanie ich przezwyciężyć. Zatem współodpowiedzialność spoczywa również na samorządzie lokalnym.

Realizacji tych założeń służyć będzie opracowana Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Gminy Rzepin, zaplanowana na lata 2008 – 2013.

Rozwój gospodarczy gminy musi być ściśle powiązany z poprawą jakości życia mieszkańców. Przyjazne warunki życia oznaczają dobry dostęp do opieki zdrowotnej, edukacji, pomocy społecznej, instytucji kultury, sportu i rekreacji oraz zapewnienia bezpieczeństwa socjalnego i publicznego.

Dzięki sprecyzowaniu w Strategii najważniejszych problemów społecznych naszego miasta i gminy, wybrane cele i ich hierarchia powinny przyczynić się do poprawy sytuacji osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym.

Systematyzacja problemów doprowadzi do integracji społecznej a jednocześnie pozwoli na ściślejsze ukierunkowanie działań władz gminy Rzepin.

Przyjęcie tego dokumentu do realizacji umożliwi nie tylko budowanie zintegrowanego systemu pomocy społecznej w Rzepinie, ale również stworzy większe szanse na pozyskiwanie dodatkowych źródeł zasilania finansowego, jakimi są środki z budżetu państwa i fundusze pomocowe Unii Europejskiej.

Rozdział II

Analiza przyczyn oraz skutków marginalizacji i wykluczenia społecznego osób bezrobotnych, bezdomnych, niepełnosprawnych, uzależnionych od alkoholu i narkotyków a także rodzin dysfunkcyjnych.

Sprecyzowanie skutków i przyczyn niekorzystnych zjawisk społecznych występujących na terenie gminy Rzepin pozwoliły na zaplanowanie działań zaradczych i pomocowych dla osób zagrożonych marginalizacją i wykluczeniem z terenu gminy Rzepin. Przy opracowaniu strategii uwzględniono opinię grona reprezentantów różnego

typu instytucji oraz organizacji społecznych, między innymi:

1. Ośrodka Pomocy Społecznej,
2. Pełnomocnika Burmistrza d/s Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
3. Powiatowego Urzędu Pracy,
4. Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie,
5. Komisariatu Policji w Rzepinie,
6. oraz przedstawicieli organizacji pozarządowych i pedagogów szkolnych.

Celem Strategii rozwiązywania problemów społecznych jest postrzeganie zagrożeń społecznych z wyprzedzeniem i poprawianie położenia materialnego i wyrównywanie szans życiowych osób i rodzin ekonomicznie i socjalnie najsłabszych.

1. Przyczyny i skutki marginalizacji i wykluczenia społecznego rodzin dysfunkcyjnych.

Przyczyny :

- | | |
|---|---|
| - Dewaluacja wzorców wartości moralnych | - oderwanie od rodziny |
| - patologiczne zachowanie | - brak umiejętności radzenia w kryzysie |
| | - niskie dochody |

- niewydolność opiekuńczo
- wychowawcza
- choroby psychiczne
- niska świadomość zagrożeń
- brak wsparcia ze strony środowiska
- brak perspektyw życiowych
- rozluźnienie więzi sąsiedzkich

Skutki :

- Zanik wartości moralnych
- Egoizm
- Degradacja wartości rodziny członków
- Nieprawidłowe relacje
- Przedmiotowe traktowanie dzieci
- Zaniedbania prawidłowego rozwoju dziecka
- Lekceważenie potrzeb edukacyjnych
- Problemy szkolne dzieci
- Niski poziom wykształcenia dzieci
- Poczucie niższej wartości
- Brak autorytetów
- Brak postaw prospołecznych
- Rozpad rodziny
- Prostytucja
- Zaniedbania zdrowotne
- Przerzucenie odpowiedzialności
- Szukanie wsparcia w sektach
- Konflikty z prawem
- Zaniedbania higieniczne
 - Pogorszenie stanu zdrowia rodziny
- Powielanie wzorców przez młodsze pokolenia
- Zaburzenia emocjonalne członków rodziny
 - Podstawa roszczeniowa
 - Żebractwo

2. Najistotniejsze przyczyny i skutki marginalizacji i wykluczenia społecznego bezrobotnych

Przyczyny :

- niedostosowanie społeczne
- narkomania
- niski poziom wykształcenia
- alkoholizm
- likwidacja dużych zakładów pracy
- niskie nakłady na edukację
- niedostateczna infrastruktura kształcenia do
- niska samoocena
- brak kwalifikacji zawodowych
- kurczenie się rynku pracy
- wysokie koszty pracy
- zanik ambicji
- niedostosowanie rynku pracy do potrzeb technologicznych
- mała zdolność do podjęcia ryzyka związanego z prowadzeniem własnej firmy
 - niedostosowanie profili
- potrzeb rynku

Skutki :

- zarobkowa migracja i emigracja osób o wysokich kwalifikacji
- pogorszenie sytuacji ekonomicznej
- wzrastające poczucie krzywdy
- brak dostępu do nowoczesnych technik
- przemoc w rodzinie
- rozpad rodziny
- emigracja młodzieży
- bierność
- uzależnienia
- bezdomność
- niedożywienie
- apatia i zniechęcenie
- osamotnienie
- pogorszenie stanu zdrowia
- wzrost zachowań patologicznych
- konflikty rodzinne
- negatywne wzorce dla dzieci
- izolacja
- zanik ambicji
- poczucie niższości
- trudności wychowawcze
- niska samoocena

3. Przyczyny i skutki marginalizacji i wykluczenia społecznego osób bezdomnych.

Przyczyny:

- eksmisja
- bezrobocie
- konflikty rodzinne
- uzależnienia
- niedostosowanie społeczne
- wybór takiej drogi
 - brak mieszkań socjalnych
- choroby psychiczne
- dysfunkcja rodziny
- likwidacja hoteli pracowniczych

Skutki :

- uzależnienia
- brak perspektyw
- niedożywienie
- konflikty z prawem
- pogorszenie stanu zdrowia
- zerwanie więzi rodzinnych
- brak wiary w pozytywne zmiany
- niechęć do zmiany sytuacji
- wzrastające poczucie krzywdy
- brak samodzielności
- postawa roszczeniowa
- izolacja
- poczucie niższości
- zanik ambicji
 - utrudnienia w podjęciu i utrzymaniu pracy
- osamotnienie
- brak dostępu do nowoczesnych technik
- konflikty rodzinne
 - brak postaw prospołecznych
- negatywne wzorce dla dzieci
 - apatia, zniechęcenie
- niska samoocena
 - brak możliwości zapewnienia dzieciom warunków prawidłowego rozwoju
- bierność

4. Najistotniejsze przyczyny i skutki marginalizacji oraz wykluczenia społecznego osób uzależnionych.

Przyczyny :

- rozbicie rodziny
- degradacja wartości rodziny
- rozluźnienie więzi rodzinnych
- nawyki kulturowe (brak kultury picia),
- społeczna akceptacja picia
- dewaluacja wzorców i wartości moralnych
- stosunkowo łatwa dostępność napojów alkoholowych oraz narkotyków
- konflikty, stres i nieumiejętność radzenia sobie z nimi
- kłopoty mieszkaniowe
- bezrobocie
- utrudniona dostępność do specjalistycznego poradnictwa i terapii
- niekonsekwencja stosowania prawa

Skutki :

- pogorszenie stanu zdrowia
- rozpad więzi rodzinnych
- zaburzenia emocjonalne członków rodziny
- współuzależnienie
- przemoc, agresja
- utrata pracy
- utrudnienia w podjęciu i utrzymaniu zatrudnienia
- konflikty z prawem
- żebractwo, prostytutka
- zaniedbania wychowawcze, gorsze możliwości edukacyjne
- ubóstwo
- bezdomność
- zmiana osobowości
- postawa roszczeniowa
- złe wzorce

Rozdział III.

Diagnoza problemów społecznych.

W kolejnym rozdziale Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Rzepinie zaprezentowano szczegółową analizę występujących problemów społecznych i wynikających z nich zagrożeń. Analiza ta zawiera dane dotyczące występowania w Gminie Rzepin określonych zagrożeń i niekorzystnych zjawisk społecznych.

1. Bezrobocie

Bezrobocie w ujęciu podmiotowym rozpatrywane jest od strony osób dotkniętych tą klęską i oznacza stan bezczynności zawodowej osób zdolnych do pracy i zgłaszających gotowość do jej podjęcia, dla których podstawą egzystencji są dochody z pracy. To określenie zawiera odniesienie do społecznych aspektów bezrobocia i wskazuje, że jest ono również kwestią społeczną.

Skutki ekonomiczne i społeczne bezrobocia (zwłaszcza długotrwałego) to:

- pogorszenie sytuacji materialnej aż do ubóstwa włącznie,
- pogorszenie stanu zdrowia
- pogorszenie relacji między członkami rodziny aż do rozpadu rodziny włącznie,
- wzrost zachowań patologicznych(przestępczość, agresja, nałogi)

Wśród rodzin objętych pomocą społeczną - rodziny, w których występuje bezrobocie stanowią najliczniejszą grupę. W roku 2007 przedstawiało się to następująco.

Na 571 rodzin objętych pomocą 262 to rodziny w których występuje bezrobocie co stanowi 45 % .

Na podstawie danych Powiatowego Urzędu Pracy o stanie osób bezrobotnych w powiecie ślubickim możemy oszacować, że w Gminie Rzepin liczba osób:

- pozostających bez pracy powyżej 24 m -cy : 376
- większość pozostających bez pracy to osoby z wykształceniem zasadniczym zawodowym
- i z wykształceniem gimnazjalnym i podstawowym.

1. Bezdomność

Bezdomność stała się w ostatnich latach w Polsce problemem społecznym. Dlatego też jest przedmiotem zainteresowania władz państwowych i lokalnych.

Główne przyczyny bezdomności to :

- niedostosowanie społecznego
- narastające ubóstwo
- bezrobocie
- dysfunkcyjność rodziny
- konflikty rodzinne
- patologie społeczne (alkoholizm, narkomania)
- eksmisje (wzrost wysokości czynszów, cen mieszkań, brak dostatecznej ilości lokali mieszkalnych)
- niedostateczna liczba mieszkań chronionych dla wychowanków placówek opiekuńczo, wychowawczych i resocjalizacyjnych
- wybór takiej drogi życia

Bezdomność na terenie Rzepina nie jest dużą skalą co nie znaczy, że nie stanowi problemu dla Gminy. W roku ubiegłym Gmina pokrywała koszt pobytu naszych bezdomnych w 3 noclegowniach na terenie kraju.

W okresie zimy 2007/ 2008, pokrywaliśmy koszt pobytu 3 naszym bezdomnym przebywającym w noclegowniach na terenie kraju. Były to osoby uzależnione od alkoholu.

Istnieje obawa, że problem bezdomności zacznie dotyczyć również rodziny z dziećmi (zagrożenie eksmisją i brakiem dochodów).

W związku z istniejącą sytuacją zachodzi pilna potrzeba systemowych rozwiązań poprzez:

- wzmożoną pracę socjalną
- sporządzanie i realizację indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności.

3. Niepełnosprawność

System opieki nad osobą niepełnosprawną umożliwić powinien rozpoznanie przyczyn niepełnosprawności, diagnozowanie wszystkich potrzeb, a następnie przeprowadzenie długofalowej i wielopłaszczyznowej terapii zmniejszającej zaistniałej dysfunkcji zdrowotnej, w celu poprawy sprawności potrzebnej do życia niezależnego, w miarę samodzielnego i aktywnego.

Problemy osób niepełnosprawnych są złożone i koncentrują się głównie wokół czterech płaszczyzn:

- dostępu do powszechnych świadczeń zdrowotnych i rehabilitacyjnych
- dostosowanie do ich potrzeb infrastruktury
- dostępu do szkolnictwa
- dostępu do rynku pracy

Na naszym terenie nie ma Zakładu Pracy Chronionej i brak jest Środowiskowego Domu Samopomocy, której działalność polegałaby na :

- zapewnieniu osobom z upośledzeniem umysłowym rehabilitacji zmierzającej do rozwoju umiejętności wykonywania życia codziennego
- kształtowanie samodzielności i zasad współżycia w środowisku
- kształtowanie rozwoju zainteresowań własnych oraz specjalistycznych umiejętności zawodowych, umożliwiających podjęcie pracy zarobkowej, pomoc w jej uzyskaniu
- prowadzenie terapii zajęciowej, umożliwienie rozwoju kulturalnego i osobowościowego

Dzieciom i młodzieży z upośledzeniem w stopniu lekkim, umiarkowanymi znacznym stwarza się warunki nauki w szkolnym ośrodku wychowawczym w Słubicach. Dzieci mogą tam kontynuować naukę w gimnazjum oraz na poziomie szkoły zawodowej, jednocześnie korzystać z opieki stacjonarnej w internacie.

Kolejne problemy, które należy niwelować, na jakie napotykają osoby niepełnosprawne, to bariery urbanistyczne, architektoniczne i komunikacyjne. Niezbędne jest także utworzenie punktu, w którym osoby niepełnosprawne mogłyby otrzymać pełną informację o swoich uprawnieniach i możliwościach rozwiązywania problemów związanych ze zdrowiem.

4.Opieka nad osobami starszymi i przewlekle chorymi w miejscu zamieszkania

Jednym z głównych problemów społecznych współczesnego świata jest starzenie się społeczeństwa. Zgodnie z terminologią Organizacji Narodów Zjednoczonych starzenie się społeczeństwa zaczyna się wówczas, gdy udział ludności w wieku 65 lat przekracza 7 % populacji.

Na naszym terenie udział osób w wieku poprodukcyjnym w stosunku do liczby mieszkańców wynosi 9 %.

Proces demograficznego starzenia się społeczeństwa nie można zahamować, ale można rozpocząć edukację do starości oraz wypełnić życie satysfakcjonującą aktywnością społeczną. Należy pamiętać, że aktywność jest czynnikiem najskuteczniej hamującym starcze zniedołężnienie i zapewnia długo samodzielność. Starzenie się społeczeństwa ma tendencje wzrostowe, a zatem obliguje do ustawicznego modyfikowania i wzmacniania instrumentów polityki społecznej na szczeblu lokalnym. Służyć temu mają działania niekierowane na działalność klubów seniora oraz zapewnienie usług opiekuńczych dla osób przewlekłe chorych w miejscu zamieszkania (również w godzinach popołudniowych, wieczornych i dni wolne).

Dotychczas świadczone przez ośrodek pomocy społecznej usługi opiekuńcze w domach osób starszych nie zapewniają w pełni tych potrzeb. Poszerzenie form pomocy ma za zadanie utrzymanie osoby starszej lub niepełnosprawnej w jej dotychczasowym środowisku oraz zahamowanie tendencji wzrostowej liczby osób ubiegających się o miejsce w domu pomocy społecznej. Na terenie naszej gminy istnieją organizacje zajmujące się szczególnie tą grupą osób do nich należą min.:

- Stowarzyszenie Seniorów Rzepińskich
- Stowarzyszenie Diabetyków
- Stowarzyszenie „Caritas” w Rzepinie
- Stowarzyszenie Miłośników Ziemi Słubickiej „Regionalny Klub” , „ Seniorów i Sympatyków w Kowalowie”

5. Uzależnienie od alkoholu.

Alkohol jest przyczyną wielu różnorodnych problemów społecznych i zdrowotnych.

Problemy społeczne spowodowane alkoholem dotyczą:

- Osoby uzależnionej (bezrobocie, zaburzenia rozwoju psychofizycznego, możliwości edukacyjnych kariery zawodowej, bezdomność, włóczęgostwo, żebractwo)
- Życia rodzinnego (demoralizacja, przemoc, rozpad rodziny, zaburzenia emocjonalne i psychosomatyczne członków rodziny)
- Społeczności lokalnej (wysokie koszty leczenia specjalistycznego, utrzymanie domów opieki, koszty przestępstw, wypadków spowodowanych nietrzeźwością, pożarów itp.)
- Dzieci i młodzieży (zaburzenia rozwoju psychofizycznego pijącej młodzieży oraz dzieci alkoholików).

Według szacunkowych danych liczba osób uzależnionych waha się w granicach 200 – 300.

Ilość osób dorosłych żyjących w rodzinach alkoholowych sięga 400, natomiast dzieci ponad 500.

Kolejną liczną grupą związaną z problemem alkoholowym są ludzie pijący szkodliwie lecz nie uzależnieni – w granicach 700 osób .

Z powyższych wyliczeń wynika, że co szósty mieszkaniec Rzepina uwikłany jest w problem alkoholowy w sposób destrukcyjny.

Ośrodek Pomocy Społecznej w bieżącym roku udzielił wsparcia finansowego 167 rodzinom w których występuje problem alkoholowy.

Wzrasta ilość interwencji domowych związanych z przemocą w rodzinie . Punkt Konsultacyjny w Rzepinie do Października 2007r udzielił 161 porad osobom uzależnionym od alkoholu, 67 porad członkom ich rodzin, oraz 80 porad ofiarom przemocy. Gminna Komisja d/s Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, kierując wnioski do Sądu z wnioskiem o leczenie odwykowe osób uzależnionych, niejednokrotnie łączy sprawy przemocy ze sprawami leczenia odwykowego.

6.Uzależnienie od narkotyków

Narkomania jest jednym z najpoważniejszych problemów społecznych w Polsce.

Powszechnie znana jest skala trudności leczenia, rehabilitacji i readaptacji osób uzależnionych,

w przywróceniu ich do normalnego życia.

Problem narkomanii w naszej gminie nie jest szczegółowo zdiagnozowany, lecz z informacji Punktu Konsultacyjnego w Rzepinie wynika, że w 2007r udzielono tam 39 porad w związku

z uzależnieniem od narkotyków.

Z uwagi na tragiczne skutki, ogromne koszty społeczne i zdrowotne należy podjąć w tym zakresie działania o charakterze profilaktycznym by zapobiec w zarodku temu zagrożeniu.

Rozdział IV.

Cele strategiczne rozwiązywania problemów społecznych.

W tym rozdziale zaprezentowano główne kierunki działań zmierzających do skutecznego przeciwdziałania oraz udzielania pomocy osobom zagrożonym wykluczeniem społecznym i marginalizacją.

1. Cel strategiczny: aktywizacja społeczna i zawodowa bezrobotnych

1) Cel operacyjny: aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych przez umożliwienie osobom długotrwale bezrobotnym podjęcia pracy w ramach prac interwencyjnych i robót publicznych.

Realizacja celu nastąpi poprzez podpisanie między Urzędem Miejskim a Powiatowym Urzędem Pracy o współfinansowaniu aktywnych form zwalczania bezrobocia i organizację prac interwencyjnych i robót publicznych w jednostkach miejskich.

Planowany efekt końcowy:

- a) poprawa sytuacji materialnej bezrobotnych
- b) zdobycie doświadczenia zawodowego

2) Cel operacyjny: aktywizacja społeczna i zawodowa osób długotrwale bezrobotnych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym przez utworzenie Klubu Integracji Społecznej.

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- a) utworzenie Klubu Integracji Społecznej
- b) przygotowanie bazy lokalowej
- c) pozyskanie środków finansowych na funkcjonowanie
- d) nabór i szkolenie uczestników
- e) pomoc w uzyskaniu zatrudnienia

Planowany efekt końcowy:

- a) zmniejszenie liczby osób długotrwale bezrobotnych zagrożonych wykluczeniem społecznym
- b) aktywizacja zawodowa i społeczna grup szczególnego ryzyka

3) Cel operacyjny: integracja i reintegracja zawodowa i społeczna kobiet poprzez edukację

i aktywizację mającą na celu ułatwienie im dostępu do rynku pracy, promocja równości szans kobiet i mężczyzn na rynku pracy oraz w życiu społecznym i publicznym.

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- a) przygotowanie i wdrażanie akcji informacyjno – edukacyjnej skierowanej do kobiet i pracodawców
- b) włączanie kobiet do aktywnej działalności w życiu publicznym i społecznym
- c) kursy podnoszące poziom aktywizacji kobiet
- d) kursy szkoleniowe dla kobiet podnoszące ich kwalifikacje
- e) doradztwo zawodowe, psychologiczne, prawne
- f) zapewnienie opieki dzieciom kobiet aktywizujących się zawodowo

Planowany efekt końcowy:

- a) przeciwdziałanie wykluczeniu zawodowemu kobiet

- b) aktywizacja społeczna i zawodowa kobiet
- c) zwalczanie stereotypów w postrzeganiu ról kobiecych i męskich w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym

4) Cel operacyjny:perspektywy dla młodzieży – wspieranie rynku pracy i promocja zatrudnienia

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- a) powołanie biura doradztwa dla młodzieży
- b) przygotowanie bazy lokalowej
- c) przygotowanie personelu
- d) opracowanie i rozpowszechnienie informacji promującej zatrudnienie i wolontariat
- e) nabór i szkolenie uczestników

Planowany efekt końcowy:

- a) upowszechnienie informacji i promocji zatrudnienia młodzieży
- b) ułatwienie startu zawodowego młodzieży bez stażu zawodowego lub z niewielkim doświadczeniem zawodowym
- c) objęcie indywidualnymi formami wsparcia coraz większej liczby młodzieży ze szczególnym uwzględnieniem absolwentów
- d) upowszechnienie nowych form aktywności ze szczególnym uwzględnieniem wolontariatu
- e) aktywizacja zawodowa i społeczna młodzieży

2. Cel strategiczny: stworzenie systemu opieki nad osobami starszymi i przewlekle chorymi w miejscu zamieszkania

1) Cel operacyjny:pobudzenie działalności klubu seniora

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- a) efektywne działanie klubów

Planowany efekt końcowy:

- a) zapewnienie kilkugodzinnej opieki w placówkach dziennych

2) Cel operacyjny:pełniejsze zabezpieczenie potrzeb usługowych poprzez objęcie opieką większej liczby osób starszych i w pełniejszym zakresie.

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- a) zwiększenie liczby godzin usług opiekuńczych w domu podopiecznego
- b) świadczenie usług we wszystkie dni tygodnia

Planowany efekt końcowy:

- a) zapewnienie kompleksowej opieki domowej
- b) utrzymanie osób starszych w ich dotychczasowym środowisku.

3. Cel strategiczny: przeciwdziałanie bezdomności

1) Cel operacyjny: opracowanie i pomoc w realizacji indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności.

Realizacja celu nastąpi poprzez ścisłą współpracę pracowników socjalnych i psychologa ośrodka mocy społecznej oraz innych instytucji i organizacji socjalnych w celu opracowania z klientami Noclegowni indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności oraz kontrolowaniu realizacji zawartej w ich wyniku umowy.

Planowany efekt końcowy:

Wyjście z bezdomności.

2) cel operacyjny: utworzenie noclegowni lub schroniska dla osób bezdomnych, które podejmą procesy terapeutyczne, przez czas pobytu będą zachowywały się poprawnie.

Realizacja celu nastąpi poprzez pozyskanie lokalu na schronisko lub noclegownię.

Planowany efekt końcowy :

Wyjście z bezdomności.

4. Cel strategiczny: wyrównywanie szans osób niepełnosprawnych

1) cel operacyjny: zapewnienie kompleksowej i łatwo dostępnej informacji osobom niepełnosprawnym poprzez stworzenie „Centrum Informacji i Pomocy Osobom Niepełnosprawnym”

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- a) przygotowanie bazy lokalowej na Środowiskowy Dom Samopomocy
- b) pozyskanie środków finansowych na funkcjonowanie

Planowany efekt końcowy:

Kompleksowa obsługa osób niepełnosprawnych.

2) Cel operacyjny: zniesienie barier architektonicznych, urbanistycznych, komunikacyjnych
i w komunikowaniu się w miejscu zamieszkania, pracy, obiektach publicznych i środkach transportu

Realizacja celu nastąpi:

- pozyskiwanie sprzętu rehabilitacyjnego, przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych
- wykonanie niezbędnych inwestycji lub prac modernizacyjnych
- zaopatrzenie w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
- umożliwienie osobom niepełnosprawnym dostępu do obiektów użyteczności publicznej

Planowany efekt końcowy:

- a) pełna dostępność do sprzętu rehabilitacyjnego, przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych
- b) liczba obiektów i miejsc dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych

3) cel operacyjny: doskonalenie systemu edukacji i przygotowania do pracy osób niepełnosprawnych

- a) wspieranie i dalszy rozwój kształcenia specjalnego na wszystkich poziomach edukacyjnych
- b) upowszechnienie kształcenia zawodowego

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- a) wspieranie placówek specjalnych
- b) poszerzenie zawodów w zawodowej szkole specjalnej
- c) szkolenie osób dorosłych niepełnosprawnych

Planowany efekt końcowy:

- a) zapewnienie kształcenia dzieciom i młodzieży niepełnosprawnej w formie kształcenia integracyjnego, specjalnego, zawodowego
- b) zdobycie umiejętności zawodowych przez osoby dorosłe niepełnosprawne

4) Cel operacyjny: wspieranie osób niepełnosprawnych na rynku pracy

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- a) zorganizowanie kampanii informacyjnej skierowanej do pracodawców dotyczącej obowiązujących rozwiązań prawnych, promocję nowych form organizacji pracy szkoleń
- b) dofinansowanie tworzonych i istniejących miejsc pracy

Planowany efekt końcowy:

Zwiększająca się liczba osób niepełnosprawnych podejmujących różne formy zatrudnienia.

5. Cel strategiczny: Przeciwdziałanie alkoholizmowi i narkomanii.

Promocja zdrowego trybu życia.

1) Cel operacyjny: Stymulowanie społeczności lokalnej do prowadzenia zdrowego trybu życia.

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- tworzenie i realizowanie na terenie gminy programów profilaktycznych (w tym programy kształtujące umiejętności społeczne, skutecznego odmawiania itp.) skierowanych głównie do dzieci i młodzieży,
- pozyskiwanie osób kompetentnych do wspierania działań promujących zdrowy tryb życia przez tworzenie sieci animatorów ruchu społecznego,
- wspieranie działalności instytucji i stowarzyszeń działających na rzecz zdrowia, upowszechnienia kultury fizycznej oraz rozwijania zainteresowań mieszkańców Rzepina,
- promowanie cyklicznie odbywających się imprez sportowych i prozdrowotnych np. biegów ulicznych, zawodów sportowych itp.
- wspieranie istniejących i otwarcie nowych świetlic wiejskich integrujących mieszkańców wsi, organizujących zajęcia praktyczne i edukacyjne dla dzieci oraz spotkania dla dorosłych. Wprowadzenie do programu tych świetlic działań profilaktycznych,
- organizowanie zajęć pozalekcyjnych będących alternatywą do picia napojów alkoholowych i brania narkotyków.

Planowany efekt końcowy:

- wzrost ilości realizowanych przedsięwzięć o charakterze profilaktycznym,
- zwiększenie ilości kompetentnych osób zaangażowanych w działania profilaktyczne,
- zwiększenie aktywności młodzieży w podejmowaniu działań profilaktycznych,
- upowszechnienie kultury fizycznej jako sposobu spędzania wolnego czasu i rozwijania zainteresowań,
- wzrost świadomości zdrowego trybu życia wśród wszystkich mieszkańców gminy,
- wzrost liczby atrakcyjnych i różnorodnych zajęć pozalekcyjnych.

2) Cel operacyjny: wspieranie rozwoju dzieci z rodzin, w których występuje problem alkoholizmu i narkomanii.

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- realizację programu „Starszy Brat- Starsza Siostra”, który skierowany jest do dzieci w wieku 7-12 lat, zaniedbanych wychowawczo, mających kłopoty w szkole, które nie potrafią odnaleźć się w grupie rówieśniczej.
- utworzenie Centrum Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów związanych z uzależnieniami, w którym będzie otworzona świetlica socjoterapeutyczna oraz świetlica opiekuńczo- wychowawcza działająca popołudniu 5 dni w tygodniu.
- organizowanie dożywiania dzieci z rodzin najuboższych,
- organizacja różnorodnych zajęć pozalekcyjnych.
- pomoc psychologiczna udzielana ofiarom przemocy oraz nieletnich z rodzin dysfunkcyjnych.

Planowany efekt końcowy:

- stworzenie bazy dla właściwego zagospodarowania czasu wolnego dzieci i młodzieży
- zapewnienie opieki dzieciom osób zagrożonych wykluczeniem społecznym,
- rozwijanie nowych zainteresowań dzieci, przełamywanie izolacji i integracja dziecka ze środowiskiem lokalnym,
- oddziaływania socjoterapeutyczne niezbędne dla poprawy relacji z innymi ludźmi realizowane w grupie nieletnich najbardziej zagrożonych wykluczeniem i patologią,
- zmniejszona liczba dzieci niedożywionych,

3) Cel operacyjny: zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych.

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- utworzenie Centrum Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów związanych z uzależnieniami. W centrum będzie się mieścić Przychodnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia i punkt konsultacyjny
- współpraca z grupami samopomocowymi działającymi na terenie gminy i powiatu.

Planowany efekt końcowy:

- realizacja programów psychoterapii uzależnień, udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo – leczniczych osobom uzależnionym w Przychodni Terapii Uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia
- prowadzenie działań konsultacyjno – edukacyjnych dla członków rodzin osób uzależnionych w punkcie konsultacyjnym,

- intensywna współpraca z placówkami zajmującymi się terapią uzależnień i grupami samopomocowymi,
- zwiększenie ilości osób uzależnionych dobrowolnie poddających się terapii,
- wsparcie po zakończonym leczeniu szpitalnym

4) Cel operacyjny: udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej.

Realizacja celu nastąpi poprzez:

- utworzenie Centrum Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów związanych z uzależnieniami,
- wsparcie materialne udzielane przez Ośrodek Pomocy Społecznej

Planowany efekt końcowy:

- udzielanie pomocy psychospołecznej, zwłaszcza dla ofiar przemocy w rodzinie,
- przeprowadzanie programów terapeutycznych dla sprawców przemocy w rodzinie,
- udzielanie pomocy prawnej rodzinom, w których są problemy związane z alkoholizmem i narkomanią.

Rozdział V

Uwagi końcowe

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych realizowana będzie przez odrębne programy działań właściwie dla każdego rodzaju celu.

Niniejszy dokument pełni rolę schematu integrującego działania wszystkich uczestników życia społecznego w Rzepinie (tworzy układ partnerski pomiędzy sektorem publicznym a społecznym), a przede wszystkim pozwoli postrzegać Rzepin jako zintegrowaną społeczność lokalną. Wdrażanie strategii pozwoli stawiać czoła szybko zmieniającej się rzeczywistości i jednocześnie uniknąć poważnych konsekwencji dla społeczeństwa na skutek eliminowania ryzyka i poczucia bezsilności wobec radykalnych zmian społeczno – gospodarczych. Pozwoli również na lepsze zagospodarowanie zasobów ludzkich w drodze bardziej efektywnego gospodarowania budżetem i stymulowanie zmian zgodnych z programem rozwoju.

Realizacja programów nastąpi ze środków budżetu: miasta, jednostek podległych, Powiatowego Urzędu Pracy, ze środków własnych pracodawców, stowarzyszeń i organizacji pożytku publicznego oraz ze środków pomocowych Unii Europejskiej.

Strategia podlegać będzie modyfikacji w zależności od potrzeb.