

**UCHWAŁA NR XLV/371/2014
RADY MIEJSKIEJ W PYSKOWICACH**

z dnia 27 sierpnia 2014 r.

w sprawie przyjęcia Lokalnego Programu Pomocy Społecznej Gminy Pyskowice na lata 2014-2016

Na podstawie art.110 pkt.10 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r., poz. 182 z późn. zm.) w związku z art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594 z późn. zm.) na wniosek Burmistrza Miasta uchwala się co następuje:

§ 1. Przyjąć Lokalny Program Pomocy Społecznej Gminy Pyskowice na lata 2014-2016 stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Pyskowice.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Rady

mgr inż. Jolanta Drozd

Załącznik do Uchwały Nr XLV/371/2014
Rady Miejskiej w Pyskowicach
z dnia 27 sierpnia 2014 r.

LOKALNY PROGRAM POMOCY SPOŁECZNEJ GMINY PYSKOWICE

NA LATA 2014-2016

Spis treści

Rozdział 1. Wprowadzenie
Rozdział 2. Cel strategiczny nr 1
Rozdział 3. Cel strategiczny nr 2
Rozdział 4. Cel strategiczny nr 3
Rozdział 5. Cel strategiczny nr 4
Rozdział 6. Cel strategiczny nr 5
Rozdział 7. Realizatorzy programu
Rozdział 8. Finansowanie
Rozdział 9. Monitoring i ewaluacja

Rozdział 1. Wprowadzenie

Pomoc społeczna jest instytucją polityki społecznej państwa, mającą na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężanie trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości. Zadaniem pomocy społecznej jest zapobieganie tym sytuacjom poprzez podejmowanie działań zmierzających do życiowego usamodzielnienia osób i rodzin oraz ich integracji ze środowiskiem. Podstawą prawną opracowania i wdrażania lokalnego programu pomocy społecznej jest art. 110 pkt. 10 ustawy o pomocy społecznej, zgodnie z którym rada gminy opracowuje i kieruje do wdrożenia lokalne programy pomocy społecznej.

Lokalny program pomocy społecznej jest dokumentem określającym zakres i formę realizacji zadań wymienionych w ustawie o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. Jest integralną częścią Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Pyskowice na lata 2014-2020 i powstał w oparciu o diagnozę środowiska tam przedstawioną.

Działania w programie zostały ukierunkowane na zapewnienie mieszkańcom gminy Pyskowice warunków sprzyjających osobistemu rozwojowi oraz przeciwdziałanie marginalizacji i wykluczeniu społecznemu poprzez stworzenie sprawnego systemu umożliwiającego osobom i rodzinom przezwyciężanie trudnych sytuacji życiowych.

Dokonując wyboru priorytetowych działań na lata 2014-2016 kierowano się ważnością problemów społecznych wynikających z diagnozy środowiska, ich znaczeniem dla rozwoju społeczności lokalnej oraz możliwościami finansowymi i kadrowymi Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyskowicach jako głównego realizatora programu, a także innych instytucji zaangażowanych w realizację poszczególnych działań zawartych w programie. Zaplanowane na lata 2014-2016 działania pozwolą na zwiększenie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi problemami społecznymi oraz do zapobiegania powstawaniu nowych problemów. Działania

opisane w programie mają prowadzić do zwiększenia zainteresowania mieszkańców gminy lokalnymi sprawami oraz do wzrostu poczucia odpowiedzialności za wspólne dobro.

Rozdział 2. Cel strategiczny nr 1:

Systematyczna analiza istniejących problemów społecznych oraz profilaktyka zagrożeń społecznych

Cel szczegółowy:

Skuteczne reagowanie na pojawiające się problemy społeczne

Uzasadnienie do celu strategicznego nr 1 i 2:

Terminem „patologia społeczna” zaczęto posługiwać się w pierwszych latach XX wieku w amerykańskiej i angielskiej literaturze socjologicznej. Oznaczał on „zachowania czy postawy niezgodne z powszechnie akceptowanymi zasadami postępowania w danym społeczeństwie oraz zachowania naruszające nakazy i zakazy zawarte w przepisach ustaw karnych i cywilnych.”

Patologia, jako zjawisko, występuje w różnych grupach ludzkich i jest ściśle związana z rozwojem społeczeństw. Problematyka patologii społecznych jest zjawiskiem niezwykle złożonym, wymagającym uwzględnienia wiedzy i wyników badań z zakresu psychologii, socjologii, pedagogiki, resocjalizacji i innych nauk. Opisywanie oraz wyjaśnianie tych zjawisk, podobnie jak podejmowanie działań w celu zapobiegania i eliminowania patologii społecznej – wymaga wielodyscyplinarnego podejścia

i współpracy wielu środowisk.

Do najczęściej wymienianych zjawisk patologii społecznych należą:

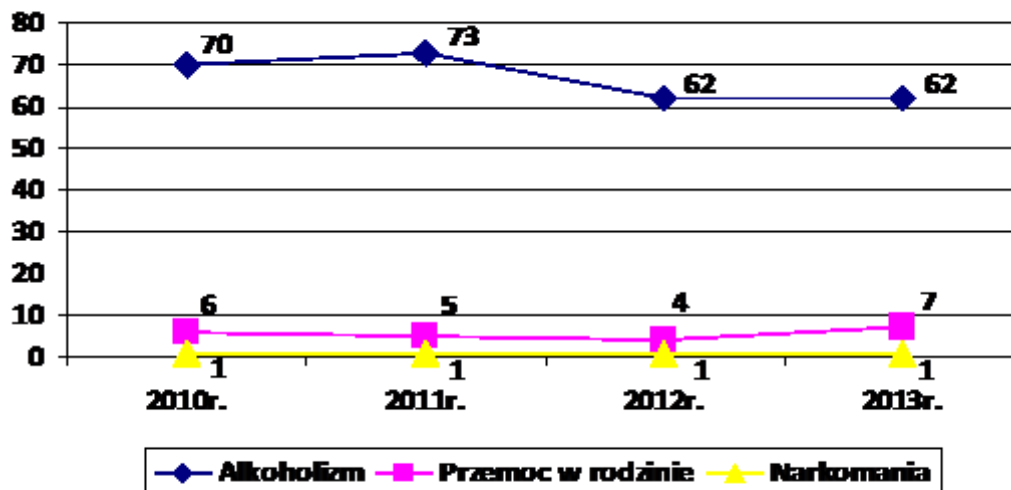
- Alkoholizm,
- Narkomania,
- Prostytycja,
- Przestępczość,
- Przemoc w rodzinie.

Analiza porównawcza i diagnoza problemów społecznych na podstawie danych Ośrodka Pomocy Społecznej:

Najczęściej występujące problemy społeczne klientów korzystających z pomocy Ośrodka	Liczba rodzin korzystająca z pomocy			
	2010r	2011r	2012r	2013r
Ubóstwo	260	255	229	249
Bezrobocie	228	202	175	193
Niepełnosprawność	157	149	147	164
Długotrwała lub ciężka choroba	74	66	67	77
Bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego	81	74	53	64
Alkoholizm	70	73	62	62
Bezdomność	19	17	17	14
Przemoc w rodzinie	6	5	4	7
Narkomania	1	1	1	1

Spośród wymienionych w powyższej tabeli problemów społecznych trzy jednoznacznie spełniają kryteria zjawisk patologii społecznych – są to: alkoholizm, przemoc w rodzinie oraz narkomania.

Poniższy wykres przedstawia dynamikę zmian tych zjawisk w latach 2010-2013.



Jak można zaobserwować największą skalę wśród klientów Ośrodka ma zjawisko alkoholizmu, w nieznacznym stopniu pojawia się zjawisko przemocy domowej oraz narkomanii. Dynamika poszczególnych zjawisk na przestrzeni lat 2010-2013 nie jest duża (nieznaczny spadek alkoholizmu i wzrost przemocy w rodzinie).

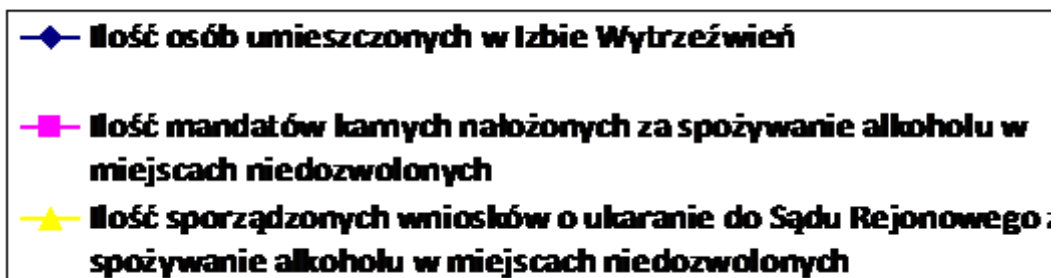
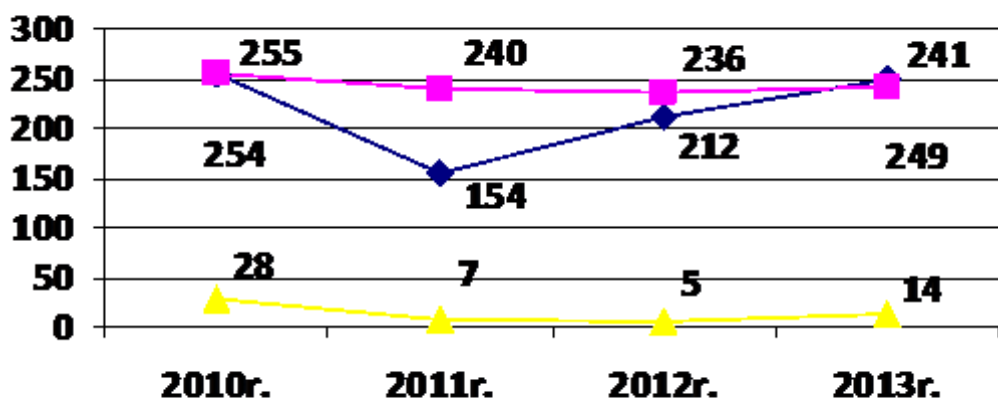
Zdarzenia związane z nadużywaniem alkoholu zarejestrowane przez funkcjonariuszy Komisariatu Policji w Pyskowicach:

Zdarzenie	2010r	2011r	2012r	2013r
Ilość osób umieszczonych w Izbie Wytrzeźwień	211	90	116	163
Ilość nałożonych mandatów karnych z art. 43 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (spożywanie alkoholu w miejscach niedozwolonych)	255	135	182	170
Ilość sporządzonych wniosków o ukaranie do Sądu Rejonowego za wykroczenie z art. 43 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (spożywanie alkoholu w miejscach niedozwolonych)	20	4	1	10
Ilość wniosków skierowanych do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	5	3	4	2
Przypadki ujawnienia nieletnich będących pod wpływem alkoholu	7	9	7	7
Ilość nieletnich umieszczonych w Izbie Wytrzeźwień	0	7	3	1

Zdarzenia związane z nadużywaniem alkoholu zarejestrowane przez funkcjonariuszy Straży Miejskiej w Pyskowicach:

Zdarzenie	2010r	2011r	2012r	2013r
Ilość interwencji wobec osób spożywających napoje alkoholowe w miejscach publicznych	252	254	220	217
Ilość osób umieszczonych w Izbie Wyrzeźwień	43	64	96	86
Ilość mandatów karnych nałożonych za spożywanie alkoholu w miejscach niedozwolonych	-	105	54	51
Ilość sporządzonych wniosków o ukaranie do Sądu Rejonowego za spożywanie alkoholu w miejscach niedozwolonych	8	3	4	4
Ilość osób w stanie nietrzeźwym odprowadzonych do miejsca zamieszkania, szpitala, itp.	69	78	69	62

Poniższy wykres zawiera zsumowane dane zebrane przez Policję i Straż Miejską w zakresie wybranych zdarzeń dotyczących problemu alkoholowego.



Na podstawie powyższych danych można zaobserwować, że ilość osób umieszczonych w Izbie Wyrzeźwień przez funkcjonariuszy Policji oraz Straży Miejskiej systematycznie wzrasta od 2011r. Względą stabilizacją charakteryzuje się ilość mandatów karnych nałożonych za spożywanie alkoholu w miejscach niedozwolonych. Natomiast ilość wniosków o ukaranie kierowanych do Sądu Rejonowego jest niewielka i utrzymuje się na w miarę zbliżonym poziomie.

Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (GKRPA):

Zdarzenie	2010r	2011r	2012r	2013r (na dzień 19.10.)
Ilość wniosków o zastosowanie leczenia w okresie sprawozdawczym:	28	22	15	27
w tym w stosunku do osób (zdarza się, że wobec jednej osoby wpływa więcej wniosków)	27	22	15	27
złożonych przez:				
· Rodzinę	5	9	4	10
· Policję	4	3	4	1
· Ośrodek Pomocy Społecznej	8	8	0	6
· Prokuraturę Rejonową	1	0	1	1
· Kuratora Sądowego	9	2	5	7
· Szkoły	0	0	0	2
· Inne	1	0	1	0
Ilość wniosków złożonych przez GKRPA do Sądu	7	9	9	7
Ilość osób wezwanych na posiedzenia GKRPA (zdarza się, że jedna osoba wzywana jest kilkakrotnie)	97	95	78	79
Ilość osób, które dobrowolnie zobowiązały się do wizyty w Ośrodku Rozwiązywania Problemów Uzależnień lub u psychologa	8	16	27	9
Ilość osób, które dobrowolnie zobowiązały się do podjęcia leczenia odwykowego w Zakładach Lecznictwa Odwykowego (Gliwice, Toszek)	2	8	7	10
Ilość posiedzeń GKRPA	14	17	20	13
Ilość osób skierowanych na badania do biegłych sądowych (psychologa i psychiatry) w przedmiocie uzależnienia od alkoholu	22	23	23	20
Ilość osób przebadanych przez biegłych sądowych (psychologa i psychiatry) w przedmiocie uzależnienia od alkoholu	7	11	5	13

Zebrane dane GKRPA obrazują, iż w roku 2013 nastąpił wzrost ilości wniosków o zastosowanie leczenia odwykowego, które wpłynęły do Komisji, w porównaniu do lat 2011, 2012. Wnioski te najczęściej składane były przez rodzinę osoby nadużywającej alkoholu.

Działalność Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie:

Zdarzenie	2012r.	2013r.
Ilość posiedzeń Zespołu	5	3
Ilość Niebieskich Kart, które wpłynęły do Zespołu	34	37
w tym:		
· z Komisariatu Policji	24	23
· z Ośrodka Pomocy Społecznej	5	8
· z placówek oświatowych	5	6

Ilość powołanych grup roboczych	31	36
Ilość spotkań grup roboczych	44	59
Ilość zakończonych procedur Niebieska Karta	1	7
Ilość rodzin objęta pomocą	39	37

Zdarzenia związane z nieletnimi zarejestrowane przez funkcjonariuszy Komisariatu Policji w Pyskowicach:

Zdarzenie	2013r.
Ilość nieletnich zagrożonych demoralizacją	16
Przemoc rówieśnicza wśród nieletnich	0
Inne zagrożenia negatywnie wpływające na rozwój młodzieży	0
Ilość nieletnich umieszczonych w Policijnej Izbie Dziecka	0
Ilość odnotowanych czynów karalnych popełnionych przez nieletnich	24
Ilość podjętych czynności w stosunku do nieletnich w celu zapobiegania dalszej demoralizacji	35

Mając na uwadze powyższą tabelę można dostrzec niepokojące zjawisko osób nieletnich zagrożonych demoralizacją. W związku z tym wraz z innymi instytucjami należy podjąć działania profilaktyczne.

Adresaci:

- osoby i rodziny zagrożone wykluczeniem społecznym,
- osoby zaangażowane w działania pomocowe.

Zadania:

1. Analiza efektywności działań zmierzających do rozwiązania lokalnych problemów społecznych oraz świadczonej pomocy na rzecz osób i rodzin w kryzysie.

2. Pozyskanie środków zewnętrznych na rozwiązywanie lokalnych potrzeb społecznych:

- środki unijne na realizację działań z zakresu zapobiegania zjawisku wykluczenia społecznego w ramach Regionalny Program Operacyjny (RPO),
- aplikowanie o środki z Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej na realizację projektu z zakresu udzielania oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
- aplikowanie o środki z budżetu wojewody na organizację i świadczenie na terenie gminy specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi,

3. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników socjalnych poprzez podejmowanie nauki na studiach podyplomowych, branie udziału w szkoleniach i specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny oraz w innych szkoleniach zawodowych organizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej

w Katowicach a także inne instytucje zajmujące się podnoszeniem kwalifikacji zawodowych służb pomocy społecznej.

Oczekiwane efekty:

- Podniesienie jakości usług świadczonych przez OPS.
- Popularyzacja metod aktywnej integracji.
- Wypracowanie nowych, skuteczniejszych form pracy socjalnej oraz efektywnych działań zmierzających do rozwiązania lokalnych problemów społecznych.

- Profesjonalne przygotowanie pracowników socjalnych do realizacji wyznaczonych zadań.

Rozdział 3. Cel Strategiczny nr 2:

Wsparcie rodzin z dziećmi, w szczególności zapobieganie patologiom w rodzinie

Cel szczegółowy:

Aktywne rozwiązywanie sytuacji kryzysowej w rodzinie

Adresaci:

- ofiary przemocy domowej,
- rodziny w kryzysie,
- rodziny z bezradnością w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i dysfunkcyjne.

Zadania:

1. Współpraca z psychologiem - konsultacje psychologiczne dla ofiar przemocy domowej i rodzin w kryzysie- współpraca z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Gliwicach.
2. Udzielanie poradnictwa socjalnego,
3. Poglębianie wiedzy klientów w sprawach opiekuńczych, wychowawczych, higienicznych i porządkowych.
4. Stałe monitorowanie sytuacji rodzin najbardziej zagrożonych.
5. Współpraca z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz z Ośrodkiem Rozwiązywania Problemów Uzależnień, do których kierowano klientów korzystających z pomocy społecznej, jednocześnie uzależnionych lub zagrożonych uzależnieniem od alkoholu i marnotrawiących środki z pomocy społecznej.
6. Współpraca z Komisariatem Policji, Sądem.
7. Działanie zespołu interdyscyplinarnego w celu przeciwdziałania przemocy w rodzinie i pomocy dziecku i rodzinie w kryzysie.
8. Utworzenie stanowiska asystenta rodziny.
9. Pomoc materialna dla rodzin znajdujących się w trudnej sytuacji ekonomicznej.
10. Umożliwienie mieszkańcom gminy dotkniętym przemocą skorzystania z terapii dla ofiar przemocy.

Oczekiwane efekty:

- zmniejszenie skutków psychologicznych wynikających z przemocy,
- zwiększenie poczucia bezpieczeństwa członków rodzin,
- poprawa sytuacji socjalno – bytowej rodzin,
- nabycie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach kryzysu,
- ograniczenie patologii w rodzinach,
- usprawnienie społecznego funkcjonowania rodzin.

Rozdział 4. Cel Strategiczny nr 3:

Budowa systemu wsparcia na rzecz osób i rodzin znajdujących się w stanie ubóstwa, m.in. z uwagi na długotrwały brak pracy.

Cel szczegółowy:

Rozwijanie aktywnych form pomocy osobom długotrwale bezrobotnym.

Uzasadnienie:**Powody udzielanej pomocy w 2013 r.**

Powód trudnej sytuacji życiowej	Ilość rodzin	Ilość osób w rodzinie
Ubóstwo	249	566
Sieroctwo	0	0
Bezdomność	14	16
Potrzeba ochrony macierzyństwa	30	155
w tym wielodzietność	20	113
Bezrobocie	193	509
Niepełnosprawność	164	297
Długotrwała lub ciężka choroba	77	159
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstw domowego - ogółem	64	242
w tym: rodziny niepełne	48	168
rodziny wielodzietne	9	50
Przemoc w rodzinie	7	23
Potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi	0	0
Alkoholizm	62	114
Narkomania	1	1
Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	12	18

Z powyższego zestawienia wynika, że do najczęstszych przyczyn przyznawania pomocy należą ubóstwo oraz bezrobocie.

Poniższa tabela prezentuje liczbę osób bezrobotnych według wieku i płci w 2013r.

Wiek	Bezrobotni wg wieku	% ogólnej liczby bezrobotnych	Bezrobotne Kobiety	% bezrobotnych kobiety do ogólnej liczby bezrobotnych	Bezrobotni mężczyźni	% bezrobotnych mężczyzn do ogólnej liczby bezrobotnych
18-24	118	14,37	65	9,91	53	6,45
25-34	223	27,16	122	14,85	101	12,3
35-44	155	18,87	96	11,69	59	7,18
45-54	187	22,77	93	11,32	94	11,44
55-59	113	13,76	52	6,33	61	7,42
60 -64	25	3,04	0	0	25	3,04
Bezrobocie ogółem	821		428		393	

Z analizy powyższych tabel wynika, że bezrobocie na terenie Gminy ma wpływ na pojawiające się dysfunkcje w rodzinach m.in ubóstwo. W związku z tym muszą zostać podjęte działania mające na celu aktywizowanie osób bezrobotnych, co z kolei wpłynie na zmniejszenie skali ubóstwa.

Adresaci:

- osoby długotrwale bezrobotne,
- rodziny w trudnej sytuacji bytowej spowodowanej bezrobociem jej członków

Zadania:

1. Współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Gliwicach w zakresie aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy.
2. Organizowanie prac społecznie użytecznych.
3. Praca socjalna z osobami długotrwale bezrobotnymi.
4. Pomoc materialna na rzecz osób i rodzin dotkniętych problemem ubóstwa i bezrobocia.

Oczekiwane efekty:

- nabycie umiejętności zawodowych przez grupę osób bezrobotnych,
- przekwalifikowanie zawodowe określonej grupy osób bezrobotnych,
- zmotywowanie osób bezrobotnych do podjęcia zatrudnienia,
- podniesienie samooceny osób długotrwale bezrobotnych,
- zaistnienie osób długotrwale bezrobotnych na lokalnym rynku pracy,
- poprawa sytuacji materialno-bytowej osób i rodzin dotkniętych problemem bezrobocia.

Rozdział 5. Cel strategiczny nr 4

Zapewnienie schronienia osobom bezdomnym oraz działania na rzecz osób bezdomnych

Cel szczegółowy:

Zapewnienie bezpieczeństwa socjalnego oraz stwarzanie warunków sprzyjających rozwiązywaniu problemów osób bezdomnych wynikających z braku schronienia. Zadanie ma na celu również tworzenie szans i warunków umożliwiających konkretnym osobom wyjście z bezdomności.

Uzasadnienie:

Jednym z obligatoryjnych zadań pomocy społecznej jest udzielenie schronienia, zapewnienie posiłku oraz niezbędnego ubrania osobom tego pozbawionym. Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o pomocy społecznej zapewnienie schronienia należy do zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym.

Z danych Ośrodka Pomocy Społecznej wynika, iż głównymi przyczynami bezdomności są:

- konflikty rodzinne w tym: trwały rozpad związku małżeńskiego lub konkubenckiego z koniecznością opuszczenia mieszkania,
- uzależnienia,
- przemoc wobec członków rodziny,
- utrata źródła utrzymania – zadłużenia,
- niezaradność życiowa,

Na podstawie danych krajowych można przedstawić następującą charakterystykę osób bezdomnych:

- osoby bezdomne to głównie mężczyźni (około 80%),
- dominuje przedział wiekowy między 40-60 lat, odnotowuje się wyraźną tendencję starzenia się zbiorowości,
- około 80% osób bezdomnych żyje samotnie (w tym osoby rozwiedzione, owdowiałe, w separacji),

- średni okres pozostawania w bezdomności dla mężczyzn wynosi około 7 lat z tendencją rosnącą,
- większość osób bezdomnych posiada wykształcenie zasadnicze zawodowe lub niższe,
- osoby bezdomne zwykle są bierne zawodowo i/lub bezrobotne, osoby pracujące nie posiadają najczęściej umowy o pracę,
- głównym źródłem dochodu osób bezdomnych są świadczenia socjalne w tym z pomocy społecznej.

Bezdomni mężczyźni z terenu gminy są kierowani do następujących schronisk:

- Schroniska Św. Brata Alberta w Świętochłowicach-Lipinach przy ul. Bukowego 17,
- Noclegowni Św. Brata Alberta w Gliwicach przy ul. Składowej 4,
- Domu dla Osób Bezdomnych „Arka” w Dąbrowie Górniczej-Łęka przy ul. Przelotowej 205,
- Mieszkania chronionego-readaptacyjnego w Chorzowie przy ul. Kalidego 1/1.

Natomiast bezdomne kobiety są kierowane do:

- Domu dla Osób Bezdomnych „Arka” w Dąbrowie Górniczej- Łęka przy ul. Przelotowej 205,
- Mieszkania chronionego-readaptacyjnego w Chorzowie przy ul. Kalidego 1/1.

W związku z potrzebami zapewnienia schronienia, co wynika z zwiększającej się liczby osób potrzebujących schronienia w tym osób eksmitowanych, istnieje potrzeba zabezpieczenia dodatkowych miejsc w schroniskach oraz noclegowniach.

Adresaci:

- osoby bezdomne zgodnie z art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej za osobę bezdomną uważa się: „...osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności i dowodach osobistych, a także osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania”.

Zadania:

- prowadzenia szeroko pojętych działań zmierzających do udzielenia wieloaspektowej pomocy osobom bezdomnym m. in. prowadzenie działań aktywizujących, motywujących i informujących zmierzających do zmiany statusu bezdomnego.
- współpraca z Klubem Integracji Społecznej w Gliwicach przy ul. Zwycięstwa 27.
- Współpraca z placówkami dla osób bezdomnych na terenie woj. śląskiego,
- Współpraca z Wydziałem Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska w Urzędzie Miejskim w Pyskowicach oraz ze Społeczną Komisją Mieszkaniową.

Oczekiwane efekty:

- ograniczenie zjawiska bezdomności na terenie miasta Pyskowice,
- ułatwianie dostępu do pomocy medycznej i sanitarnej,
- aktywizacja społeczna i zawodowa osób bezdomnych,
- powrót części osób bezdomnych do środowiska,
- integracja osób bezdomnych ze społecznością lokalną.

Rozdział 6. Cel strategiczny nr 5

Wzmacnianie szans osób starszych, niepełnosprawnych i chorych w pełnieniu ról społecznych.

Cel szczegółowy:

- Ułatwianie udziału w życiu społecznym.
- Zaspakajanie realizacji potrzeb socjalnych.

Uzasadnienie:

Problemy osób starszych, niepełnosprawnych i chorych to połączenie dysfunkcji zdrowotnej, społecznej i często ekonomicznej. Zdarza się, że po przejściu na emeryturę często następuje utrata kontaktu ze środowiskiem zawodowym, spadek mobilności, kurczenie się przestrzeni społecznej, często połączone z obniżeniem dochodu. Nierzadko występuje doświadczenie utraty osób z grona rówieśniczego, przeżywanie żałoby, wdowieństwo, ograniczenie/utrata stosunków z sąsiedztwem. Zjawisku samotności niejednokrotnie towarzyszy mniejsza sprawność fizyczna, psychiczna, utrata pewnych umiejętności, zagrożenie niezależności. Samotność u ludzi starszych, pojawia się pomimo obecności rodziny/ dorosłych dzieci/, doświadczenie niepotrzebności, niedostosowania do nowych technologii, pośpiechu, zmian. U niektórych osób pojawiają się zakłócenia zdolności orientacyjnych w otoczeniu. Ich sytuacja wymaga zwiększonych nakładów finansowych na uzyskiwanie pomocy opiekuńczej, leczenie się, rehabilitację. U części osób powstaje problem z opłatami, z niedostosowaniem mieszkania do stanu sprawności, kłopoty techniczne w mieszkaniu.

Z analizy poniższej tabeli dotyczącej odpłatności Gminy za pobyt w domach pomocy społecznej wskazuje na wzrost odpłatności, co wynika z zwiększenia liczby osób kierowanych do DPS. W związku z tym istnieje konieczność partycypacji za opiekę nad osobami starszymi, niepełnosprawnymi czy długotrwale chorymi, aby osoby te mogły jak najdłużej funkcjonować w środowisku lokalnym.

Rok	Ilość osób	odpłatność gminy za pobyt w domach pomocy społecznej
2007	4	26 485,00
2008	6	83 230,00
2009	9	139 912,00
2010	13	218 701,75
2011	16	292 347,40
2012	16	326 357,18
2013	20	363 652,49

Adresaci:

Osoby w podeszłym wieku, niepełnosprawne i schorowane.

Zadania:

- ustalenie zasad systemowej współpracy pomocy społecznej, ochrony zdrowia, straży miejskiej, policji, organizacji pozarządowych, pracowników oświaty, kultury i sportu,
- przygotowanie kadr służb miejskich do realizacji wielospecjalistycznego wsparcia i pomocy poprzez:
- realizację szkoleń, warsztatów, konferencji,
- systematyczną wielospecjalistyczną wymianę doświadczeń i pomysłów związanych z realizacją potrzeb ludzi po siedemdziesiątym roku życia.

- obejmowanie świadczeniami z pomocy społecznej, przeznaczonymi na zaspokojenie niezbędnej potrzeby jaką są opłaty mieszkaniowe, leki itp., zgodnie z ustawą o pomocy społecznej i polityką świadczeń,
- pomoc w formie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, skierowania do domu pomocy społecznej
- rozeznawanie możliwości ewentualnej zamiany mieszkania za zgodą podopiecznego we współpracy z MZBM - TBS Sp. z o.o. i Wydziału Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska Urzędu Miasta na takie, które wykorzystując środki własne i swoje uprawnienia jest on w stanie utrzymać, bądź na takie, które jest przystosowane do jego indywidualnych potrzeb,
- w przypadku mieszkań zadłużonych podejmowanie kroków zmierzających do rozwiązania problemu zaległości. Występowanie z prośbą o umorzenie części bądź całości zadłużenia, w zależności od jego wysokości, z odpowiednim uzasadnieniem oraz propozycją działań zapobiegających powstawaniu kolejnych zaległości.
- zapewnienie odpowiednich form opieki osobom jej wymagającym, aktywizowanie osób starszych do udziału w życiu społecznym;
- promowanie aktywnego i zdrowego stylu życia;
- aktywizacja rodzin na rzecz zapewnienia opieki swoim najbliższym;
- budowanie lokalnych sieci wsparcia np. wolontariat;
- zwiększanie dostępności do usług i świadczeń oferowanych przez instytucje i organizacje pozarządowe;
- zwiększanie i przywracanie wypadających umiejętności osobom starszym poprzez indywidualne treningi umiejętności społecznych w zakresie gospodarowania pieniędzmi, planowania dnia, utrzymania mieszkania, zażywania leków, kontaktu z lekarzem, zdrowego żywienia,
- współpraca z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
- współpraca z organizacjami pozarządowymi
- działania zmierzające do uruchomienia dziennego domu pomocy społecznej

Rozdział 7. Realizatorzy programu

Ośrodek Pomocy Społecznej w Pyskowicach przy współpracy z:

- samorządem lokalnym,
- Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Miejskim Ośrodkiem Kultury i Sportu,
- Poradnią Psychologiczno-Pedagogiczną,
- szkołami,
- policją,
- sądem,
- organizacjami pozarządowymi,
- placówkami ochrony zdrowia

Rozdział 8. Finansowanie

Lokalny Program Pomocy Społecznej będzie finansowany ze środków własnych Ośrodka Pomocy Społecznej oraz otrzymywanych dotacji Państwa, czy pozyskiwanych środków unijnych.

Rozdział 9. Monitoring i ewaluacja

Lokalny Program Pomocy Społecznej na lata 2014-2016 ma służyć zintegrowaniu działań pomocowych prowadzonych przez różne instytucje z terenu gminy na rzecz usprawnienia funkcjonowania społecznego osób i rodzin. Działania określone w programie wpłyną na poprawę jakości życia mieszkańców naszej gminy oraz posłużą pogłębieniu diagnozy środowiska lokalnego. Wnikliwe rozpoznanie sytuacji życiowej, rodzinnej, zawodowej i materialnej osób i rodzin pod kątem zaspokojenia lub niezaspokojenia stwierdzonych potrzeb wpłynie na zintensyfikowanie działań pomocowych oraz na rozbudowę lokalnego systemu wsparcia dla osób i grup wykluczonych społecznie i zagrożonych tym zjawiskiem.

Wszystkie działania ujęte w programie są zgodne z ustawą o pomocy społecznej oraz z Gminną Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Pyskowice.

Ocena programu będzie dokonywana co roku przy składaniu Radzie Gminy sprawozdania z działalności Ośrodka Pomocy oraz przedstawienia potrzeb w zakresie pomocy społecznej.

UZASADNIENIE

Obowiązek podjęcia uchwały wynika z art. 110 pkt. 10 ustawy o pomocy społecznej, zgodnie z którym rada gminy opracowuje i kieruje do wdrożenia lokalne programy pomocy społecznej.

Przyjęcie Lokalnego Programu Pomocy Społecznej Gminy Pyskowice na lata 2014-2016 będzie podstawą do zlecenia organizacjom pozarządowym realizacji zadań mających na celu zabezpieczenie istotnych potrzeb społecznych. Lokalny Program Pomocy Społecznej powstał w oparciu o diagnozę środowiska i ocenę występujących na terenie miasta Pyskowice zjawisk rodzących zapotrzebowanie na świadczenia z pomocy społecznej w celu zaspokojenia rozeznaczonych potrzeb osób i rodzin, jak również w ramach realizacji obowiązkowych zadań nałożonych na samorząd przez ustawę o pomocy społecznej.

Z uwagi na powyższe podjęcie uchwały jest uzasadnione.