



STRZELCE KRAJEŃSKIE
OCZAROWUJĄ!

Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych w Gminie Strzelce Krajeńskie na lata 2025-2030





SPIS TREŚCI

Wprowadzenie.....	3
Wstęp	3
Podstawowe informacje na temat Gminy Strzelce Krajeńskie	4
Kluczowe wnioski z diagnozy potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie rozwoju usług społecznych w Gminie Strzelce Krajeńskie.....	6
Polityka prorodzinna, wspieranie rodziny, system pieczy zastępczej i pomoc społeczna (w tym bezdomność)	8
Promocja i ochrona zdrowia	10
Wspieranie osób z niepełnosprawnościami i starszych	11
Edukacja publiczna	12
Przeciwdziałanie bezrobociu	13
Aktywność obywatelska.....	14
Kultura, kultura fizyczna oraz turystyka	14
 Cele i działania	15
Źródła finansowania	28
System monitorowania i oceny	29
Podsumowanie	35
Wykaz skrótów.....	36
Bibliografia	36



WPROWADZENIE

Wstęp

Deinstytucjonalizacja usług społecznych jest procesem ukierunkowanym na rozwój usług społecznych, które są świadczone w społeczności lokalnej, czyli najbliższej okolicy dla obywateli. Sporządzenie planu deinstytucjonalizacji usług społecznych motywowane jest inicjatywą zastępowania tradycyjnych form instytucjonalnych, rozwiązaniami dającymi większe możliwości dostosowania i spersonalizowania usług, tak aby w jak największym stopniu odpowiadały one na potrzeby mieszkańców danej społeczności. Jego stworzenie opiera się na potrzebie wsparcia obywateli w pełnym uczestnictwie w społeczeństwie, promowaniu ich autonomii oraz ułatwianiu funkcjonowania w środowisku społecznym.

Zaangażowanie jednostek samorządu terytorialnego jest kluczowe w deinstytucjonalizacji usług społecznych, a zatem są one odpowiedzialne za wdrożenie usług społecznych w formie zinstytucjonalizowanej. Realizacja planu przyczynia się do respektowania praw jednostki do samostanowienia oraz jej godności, eliminując przy tym bariery związane z instytucjonalizacją, ale także wspiera rozwój lokalnych społeczności, integrując osoby korzystające z usług społecznych w ich naturalnym otoczeniu¹.

Podstawy prawne do stworzenia niniejszego Planu opierają się na krajowych regulacjach z zakresu pomocy społecznej, równości szans, a także przepisach międzynarodowych dotyczących praw człowieka. Przede wszystkim plan ten wpisuje się w ducha Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych oraz Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, zobowiązujących do stworzenia systemu wsparcia, który respektuje godność, autonomię i aktywne uczestnictwo każdej osoby w życiu społecznym.

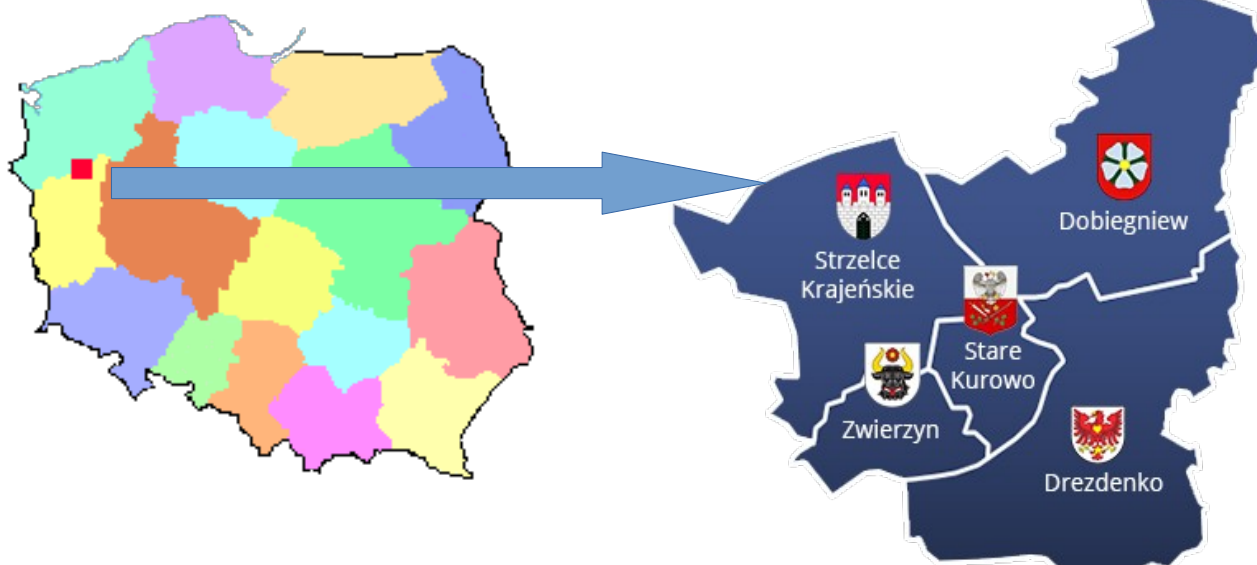
¹ Ogólnopolskie ramowe wytyczne tworzenia lokalnych planów deinstytucjonalizacji usług społecznych, źródło: Gov.pl



PODSTAWOWE INFORMACJE O GMINIE STRZELCE KRAJEŃSKIE

Strzelce Krajeńskie to gmina miejsko-wiejska. Położona jest w zachodniej części kraju, na północy województwa lubuskiego, w powiecie strzelecko – drezdeneckim. Połączona jest z Gorzowem Wielkopolskim drogą krajową nr 22.

Powiat Strzelecko-Drezdenecki



Miasto Strzelce Krajeńskie jest ośrodkiem administracji zarówno gminnej, jak i powiatowej. Siedzibą Gminy jest miasto Strzelce Krajeńskie, a jej obszar współtworzą 23 jednostki pomocnicze. Największą część obszaru gminy 56,4% zajmują grunty rolne. Grunty pod lasami zajmują 38,8 % obszaru gminy. Najmniejszą powierzchnię zajmują użytki ekologiczne – 0,1%.

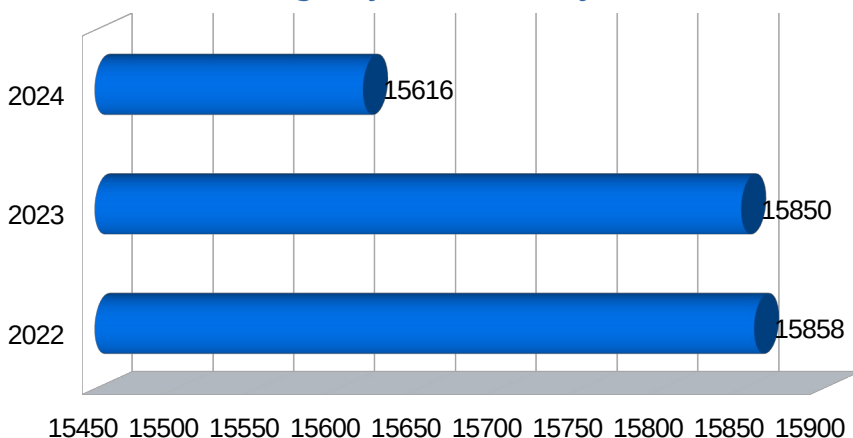
W Gminie utworzone są 23 jednostki pomocnicze: sołectwo Bobrówko; Bronowice; Brzoza; Buszów - w skład którego wchodzi Buszewko; Danków; Gardzko - w skład którego wchodzi Golczewice; Gilów; Licheń - w skład którego wchodzi Długie; Lipie Góry; Lubicz; Machary; Ogardy; Piastowo - w skład którego wchodzi Chwytwo i Ciecierzyn; Pielice; Przyłęg - w skład którego wchodzi



Pieńkowice; Sławno; Sidłów; Sokółsko; Strzelce Klasztorne - w skład którego wchodzi Strzelce Klasztorne, Czyżewo i Małe Osiedle; Tuczo - w skład którego wchodzi Tuczenko; Wełmin; Wielisławice - w skład którego wchodzi Wilanów i Puszczykowo; Żabicko - w skład którego wchodzi Śródlesie.



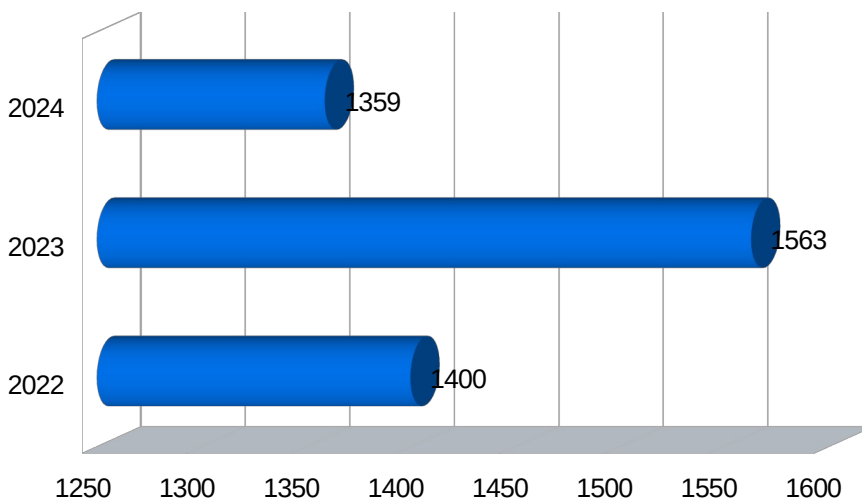
Liczba mieszkańców gminy Strzelce Krajeńskie.



Źródło: Dane z urzędu Stanu Cywilnego przy Urzędzie Miejskim w Strzelcach Krajeńskich.



Liczba rodzin objętych pomocą społeczną w latach 2022-2024.



Źródło: Ocena zasobów pomocy społecznej za rok 2024, Strzelce Krajeńskie.



Zasoby instytucjonalne gminy Strzelce Krajeńskie.

- * Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej*
- * Urząd Miejski*
- * Strzelecki Ośrodek Kultury*
- * Centrum Aktywności Społecznej*
- * Biblioteka Publiczna z 4 oddziałami w sołectwach*
- * Gminna Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych*
- * Samorządowe Centrum Obsługi Placówek Oświatowych*
- * Trzy przychodnie zdrowia i trzy przychodnie specjalistyczne*
- * Organizacje pozarządowe, kościoły oraz inne podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (NGO)*
- * Placówki oświatowe (w tym żłobek)*
- * Środowiskowy Dom Samopomocy*
- * Warsztat Terapii Zajęciowej*
- * Uniwersytet Trzeciego Wieku*
- * Świetlice Środowiskowe*
- * Zespół Interdyscyplinarny*
- * Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna.*

Najnowsze i bardziej szczegółowe dane dotyczące zasobów gminy Strzelce Krajeńskie znajdują się w zrealizowanej w 2025 roku Diagnozie Potrzeb i Potencjału Społeczności Lokalnej w zakresie rozwoju usług społecznych w Gminie Strzelce Krajeńskie.

KLUCZOWE WNIOSKI Z DIAGNOZY POTRZEB I POTENCJAŁU SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ W ZAKRESIE ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH W GMINIE STRZELCE KRAJEŃSKIE

Diagnozowanie potrzeb w zakresie usług społecznych oraz planowanie



procesu deinstytucjonalizacji usług społecznych jest możliwe dzięki analizie danych instytucjonalnych oraz przeprowadzeniu badań w społeczności lokalnej, które mogą ujawnić występujące na danym terenie problemy oraz potrzeby jej mieszkańców. Jest to o tyle ważne, iż umożliwia partycypację społeczności lokalnej w procesie tworzenia planu deinstytucjonalizacji usług społecznych, którego są odbiorcami. Na podstawie wnikliwej diagnozy sytuacji społecznej, sporządzane są cele oraz zadania, do których Gmina będzie dążyć, aby zrealizować założenia Planu.

Poniżej przedstawione zostały najważniejsze wnioski z badań przeprowadzonych w pierwszym kwartale 2025 roku w ramach „Diagnozy potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie rozwoju usług społecznych w gminie Strzelce Krajeńskie”.

|| Metodologia badań

Przedstawione w dalszej części raportu wnioski odnoszą się do badania, którego istotą było dotarcie do potrzeb i potencjału społeczności lokalnej gminy Strzelce Krajeńskie w zakresie usług społecznych. W celu pozyskania szerokiego zakresu informacji postanowiono przeprowadzić badania ankietowe, wywiady zogniskowane i indywidualne wśród kilku grup badawczych: dorosłych mieszkańców gminy Strzelce Krajeńskie, młodzieży w wieku od 13-18 roku życia, oraz wśród przedstawicieli instytucji i organizacji realizujących usługi społeczne.

Badania zostały wykonane zarówno zgodnie z metodologią jakościową, jak i ilościową. W przypadku dorosłych mieszkańców, młodzieży oraz organizacji społecznych wykorzystane zostały dwie techniki – CAWI i PAPI. Technika CAWI (ang. Computer Assisted Web Interviews) polega na przeprowadzeniu ankiety, która jest dostępna w formie online. Pozwala ona na anonimowość, dzięki czemu osoby biorące udział w badaniu czują się swobodnie. Technika PAPI (ang. Paper and Pen Personal Interview), opiera się z kolei na bezpośrednim wywiadzie



kwestionariuszowym.

Zebrane formularze ankiet w formie papierowej jak również odpowiedzi z ankiet internetowych zostały połączone, wobec czego możliwe było przeprowadzenie całościowej analizy wyników badań wśród wszystkich mieszkańców, biorących udział zarówno w ankietowaniu papierowym, jak i elektronicznym.

Aby przedstawić koncepcję przekształcenia M-G OPS w Centrum Usług Społecznych zorganizowano dwa spotkania. W pierwszym wzięli udział przedstawiciele instytucji działających na rzecz mieszkańców z terenu Gminy, w drugim natomiast przedstawiciele organizacji pozarządowych i sołectw. Podczas spotkania rozpoznano możliwości i gotowość do współpracy powyższych organizacji.

Dodatkowo, wśród grup społecznych: osoby starsze, osoby z niepełnosprawnością, rodziny z dziećmi, osoby w kryzysie zdrowia psychicznego zostały przeprowadzone wywiady zogniskowane i pogłębione wywiady indywidualne. Dane na temat osób w kryzysie bezdomności zostały zebrane z danych zastanych i informacji udzielonych przez osoby na co dzień pracujących na rzecz osób w kryzysie bezdomności. Z przedstawicielami instytucji świadczących usługi społeczne na terenie Gminy Strzelce Krajeńskie zostały przeprowadzone wywiady indywidualne i telefoniczne.

|| Kluczowe wnioski z diagnozy

Polityka prorodzinna, wspieranie rodziny, system pieczy zastępczej i pomoc społeczna

Z przeprowadzonych badań wynika, że mieszkańcy biorący udział w badaniu do głównych problemów dotyczących rodzin zaliczają brak stałego zatrudnienia, niewielkie zarobki/niska emerytura bądź renta, uzależnienie członka



rodziny (np. od alkoholu, narkotyków czy internetu), choroby i problemy zdrowotne. W zakresie negatywnych zjawisk odnoszących się do dzieci i młodzieży jakie dostrzegają dorośli mieszkańcy Gminy najczęściej wskazywano zagrożenie uzależnieniami od nowych technologii (telefony, internet), uzależnienie od alkoholu, papierosów i dopalaczy. Na trzecim miejscu znalazło się bezproduktywne spędzanie czasu wolnego, a tuż za nim zaniedbania wychowawcze i utrudniony start w dorosłe życie. Z wywiadów przeprowadzonych wśród przedstawicieli rodzin z dziećmi na pierwszy plan wysuwają się ograniczony dostęp do pomocy specjalistycznej, brak transportu publicznego/problemy z dojazdem ze wsi do miasta oraz trudności opiekuńczo- wychowawcze rodziców. Mieszkańcom brakuje także kina, basenu i sali zabaw dla młodszych dzieci. Część z badanych osób wspomina o miejscu dla rodziców z dziećmi, gdzie mogliby podnosić swoje kompetencje wychowawcze, jednocześnie spędzając czas z dziećmi.

Wyniki badań przeprowadzonych wśród dorosłych mieszkańców Gminy Strzelce Krajeńskie wskazują, że najczęściej wymienianymi potrzebami w zakresie wspierania rodzin są kolejno według liczby wskazań: zapewnienie pomocy psychologicznej, poradnictwa specjalistycznego, stworzenie sali zabaw oraz zapewnienie wsparcia terapeutycznego. Na czwartym miejscu znalazło się utworzenie miejsca gdzie rodzice mogliby spędzać czas z dzieckiem przy wsparciu specjalistów.

Z kolei młodzież w ankietach najczęściej wskazywała utworzenie miejsca spotkań dla młodzieży, wsparcie dla zdolnych uczniów oraz zajęcia sportowe dla dzieci i młodzieży. Jako czwarty wybór wskazano pomoc dzieciom i młodzieży z rodzin, które mają problemy. W trakcie wywiadów przeprowadzanych z młodzieżą wybrzmiewała potrzeba stworzenia miejsca spotkań dla ich grupy wiekowej, wykazywali również zainteresowanie uczestnictwem w wolontariacie. Ponownie zostało wskazane ograniczenie w transporcie gminnym, zaproponowano



urozmaicenie kierunków w szkołach średnich, rozwój zajęć sportowych i artystycznych, a także stworzenie miejsc spotkań, kina, basenu czy teatru. Część respondentów wskazało również na potrzebę większego dostępu do psychologów i terapeutów dla młodzieży z problemami emocjonalnymi i dotkniętych stresem.

Promocja i ochrona zdrowia

Wyniki badania ankietowego wskazują, iż większość mieszkańców Gminy dostrzega potrzebę poszerzenia działań związanych z promocją zdrowia (w tym zdrowia psychicznego) w zakresie edukacji i profilaktyki zdrowotnej. Grupa osób z niepełnosprawnością i chorujących, w tym psychicznie znalazły się na trzecim miejscu wśród wskazanych grup społecznych którym w Gminie Strzelce Krajeńskie żyje się najtrudniej. Respondenci wskazali, że w pierwszej kolejności powinien zostać ułatwiony dostęp do lekarzy specjalistów, w tym psychologów i psychiatrów. Na drugim miejscu wśród wyborów znalazło się organizowanie zajęć sportowych i innych wzmacniających aktywność fizyczną, a następnie działania edukacyjne w zakresie zdrowego odżywiania. Na czwartym miejscu znalazły się kampanie i akcje edukacyjno-profilaktyczne. Mieszkańcy biorący udział w badaniu ocenili poziom dostępności do powyższych form wsparcia na bardzo niskim poziomie. W przypadku każdej z powyższych form, ponad 75% ankietowanych jest zdania, iż wymagają one rozwoju w ciągu najbliższych lat.

Prawie co trzeci ankietowany wskazywał, że osobom/rodzinom dotkniętym problemem uzależnienia w Gminie żyje się najtrudniej. W zakresie działań podejmowanych w celu wyeliminowania lub ograniczenia zjawiska uzależnień mieszkańcy dostrzegają konieczność poszerzenia działań profilaktycznych dla dzieci i młodzieży oraz pomocy psychologiczno-terapeutycznej dla osób uzależnionych oraz członków ich rodzin.



Dodatkowo, w trakcie przeprowadzanych wywiadów wśród osób w kryzysie zdrowia psychicznego wybrzmiała potrzeba łatwiejszego dostępu do lekarzy specjalistów. Mieszkańcy wskazywali na utrudnienia komunikacyjne, co w ich przypadku bezpośrednio wiąże się z trudnościami z korzystania z usług lekarzy psychiatrów, czy z terapii psychologicznej.

Wspieranie osób z niepełnosprawnościami i osób starszych

Analiza wyników badania przeprowadzonego pod kątem osób starszych i z niepełnosprawnością pozwala stwierdzić, że głównymi problemami powyższych grup są: utrudniony dostęp do rehabilitacji, trudności finansowe, utrudniona możliwość korzystania ze środków transportu, utrudniony dostęp do usług opiekuńczych, samotność oraz choroby.

W ramach działań na rzecz powyższych grup największy odsetek opowiedział się za zapewnieniem lepszego dostępu do lekarzy specjalistów (81,4%), zwiększenie dostępu do rehabilitacji (61,9%), zapewnienie lepszego dostępu do usług opiekuńczych (39,8%), ułatwienie dojazdu do miejsc świadczenia usług społecznych/lekarzy/specjalistów (38,3%), opieka wytchnieniowa dla rodzin mieszkających z osobą z niepełnosprawnością (35,1%), a także zapewnienie wsparcia psychologicznego (32,7%).

Analiza materiału badawczego wykazała, że 49,2% mieszkańców Gminy Strzelce Krajeńskie jest zdania, że osoby starsze są grupą społeczną której żyje się w Gminie najtrudniej. Tym samym znaleźli się oni na pierwszym miejscu wśród wszystkich wskazanych w badaniu grup. Dodatkowo, jak już wcześniej wspomniano, osoby z niepełnosprawnością i chorujące (w tym psychicznie) znalazły się na trzecim miejscu.

Z analizy wywiadów jakie zostały przeprowadzone wśród osób starszych



i osób z niepełnosprawnością wynika, że ich potrzeby różnią się w zależności od ich sytuacji życiowej, zdrowia i możliwości poruszania się. Osoby starsze uczęszczające do Klubu Seniora i na zajęcia w Centrum Aktywności Społecznej zwracają uwagę na potrzebę korzystania z usług sprzątających i „złotej rączki”, ponieważ nie mają zaufania do osób z zewnątrz. Doceniają również zaopiekowanie ze strony Gminy ich grupą wiekową. Natomiast osoby, których wiek i stan zdrowia nie pozwalają na samodzielność w głównej mierze swoje potrzeby przedstawiają w zakresie łatwiejszego dostępu do usług opiekuńczych, szczególnie w godzinach popołudniowych i w weekendy. Największym problemem tej grupy jest samotność i choroby.

Wywiady przeprowadzone wśród osób z niepełnosprawnością, podobnie jak w przypadku osób starszych różniły się w zależności od stanu zdrowia i aktywności życiowej. Osoby, które pozostają w domu miały większą trudność w określeniu jakie mają potrzeby.

Ponownie wśród potrzeb pojawiły się trudności komunikacyjne, co łączy się z utrudnionym dojazdem do lekarzy specjalistów, czy swobodnym poruszaniem się między miejscowościami w Gminie. W tej grupie społecznej pojawiły się również sygnały o braku stomatologa refundowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Wskazano również na brak psychiatry i poradni zdrowia psychicznego.

Ze względu na dużą liczbę osób umieszczonych w Domach Pomocy Społecznej, a także wysoki koszt utrzymania w nich mieszkańców oraz w wyniku wywiadów przeprowadzonych wśród przedstawicieli instytucji pracujących na co dzień z osobami starszymi i niepełnosprawnymi mieszkania wspomagane lub treningowe mogą być dobrym kierunkiem rozwoju w Gminie.

Edukacja publiczna



Zebrany materiał badawczy wykazał, że sektor edukacji publicznej na terenie Gminy jest obszarem który obecnie spełnia potrzeby społeczeństwa lokalnego. Oferta do poziomu szkoły ponadpodstawowej budzi zadowolenie wśród osób badanych. Nie ma problemu miejscami w placówkach edukacyjnych i w placówkach zapewniających opiekę dzieciom do lat 3. Zajęcia pozalekcyjne realizowane w szkołach podstawowych w mieście również spełniają oczekiwania młodych mieszkańców Gminy, natomiast w trakcie wywiadów przeprowadzanych wśród młodzieży wskazany został brak zajęć pozalekcyjnych w szkołach wiejskich. Co trzeci badany uczestniczący w badaniu ankietowym stwierdził, że nie planuje pozostać na terenie Gminy ze względu na ograniczone możliwości edukacji w zakresie szkoły średniej i ich brak w zakresie studiów wyższych.

Przeciwdziałanie bezrobociu

Potrzeby w zakresie przeciwdziałania bezrobociu. Wśród grup społecznych, którym żyje się najtrudniej w Gminie Strzelce Krajeńskie na drugim miejscu wskazano rodziny/osoby dotknięte bezrobociem, a z problemów i trudności jakie najczęściej dotyczą rodziny zamieszkujące na terenie Gminy wskazano brak stałego zatrudnienia. Również w trakcie wywiadów jednym z głównych poruszanych tematów wśród rodzin z dziećmi było właśnie zatrudnienie. Większość, albo sama ma z nim problem, albo w swoim otoczeniu zna kogoś dotkniętego trudnościami z zatrudnieniem. Wyniki badań ankietowych wykazały, że młodzi ludzie w 49,8% nie planują wiązać swojej przyszłości z Gminą Strzelce Krajeńskie (suma odpowiedzi „raczej nie” i „zdecydowanie nie”), a w powodach tej decyzji 27,3% respondentów podaje brak odpowiednich dla nich miejsc pracy. Stałe i atrakcyjne zatrudnienie jest ważne dla młodych ludzi, do tego stopnia, że uzależniają od tego



swoje miejsce zamieszkania.

Aktywność obywatelska

Z przeprowadzonych badań wynika, iż w ciągu ostatnich dwóch lat poprzedzających badanie młodzież w 13,4% była członkiem organizacji pozarządowej (fundacji, stowarzyszenia), jednak aż 37,5% z nich angażowało się w pomoc rówieśniczą, a 31,6% w pomoc sąsiedzką. Natomiast 22,9% młodych mieszkańców Gminy Strzelce Krajeńskie w żaden sposób nie angażuje się w życie społeczności lokalnej.

Dorośli respondenci zapytani o chęć angażowania się w wolontariat w 37,7% odpowiedziało, że nie chce w żaden sposób w nim uczestniczyć. Natomiast po 21,5% badanych oferuje pomoc osobom starszym i niepełnosprawnym, oraz pomoc w sytuacjach kryzysowych.

Z przeprowadzonych wywiadów wynika natomiast, że przedstawiciele młodzieży są gotowi do udziału w wolontariacie, w który łatwiej im się angażować kiedy ma on zorganizowaną formę.

Kultura, kultura fizyczna oraz turystyka

Bazując na uzyskanych wynikach badań ankietowych można stwierdzić, że 6,8% respondentów uznało że problemem jest niewystarczająca oferta aktywności społecznej, kulturalnej czy rekreacyjnej (pytanie dotyczyło seniorów i osób z niepełnosprawnością).

Natomiast organizacja zajęć sportowych i innych wzmacniających aktywność fizyczną została wskazana jako dobry kierunek w zakresie profilaktyki



zdrowia, w tym zdrowia psychicznego.

Podobnego zdania są młodzi mieszkańcy Gminy, którzy uznali że zajęcia sportowe są kierunkiem działań w Gminie na przestrzeni najbliższych lat które powinny być realizowane dla rozwoju dzieci i młodzieży. Wyboru tego dokonało aż 50,2% respondentów. Z kolei 36,4% uznało wycieczki krajoznawcze za właściwy kierunek rozwoju, a 30,4% ankietowanych wskazało wyjazdy na basen. Podczas przeprowadzanych wywiadów z wyróżnionymi grupami społecznymi zakres kultury, sportu i kultury fizycznej nie wybrzmiewał w potrzebach osób dorosłych. Jednakże wśród młodych ludzi, szczególnie tych zamieszkujących na wsi taka potrzeba pojawiała się.

Wskazywali na brak oferty kulturalnej i sportowej w ich miejscowościach, a z uwagi na trudności komunikacyjne nie zawsze mają możliwość skorzystania z tego, co oferowane jest w Strzelcach Krajeńskich.

CELE I DZIAŁANIA

Na podstawie wnikliwych badań społecznych, z których najważniejsze wnioski zostały wymienione powyżej, jak i danych zastanych zawartych w dokumentach udostępnionych przez instytucje działające w gminie Strzelce Krajeńskie wskazane zostały obszary systemu wsparcia, w zakresie których realizowany będzie Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych w Gminie Strzelce Krajeńskie. Do każdego z obszarów opracowane zostały cele ogólne oraz szczegółowe, działania umożliwiające skuteczną realizację deinstytucjonalizacji usług społecznych w Gminie oraz podmioty odpowiedzialne za realizację tych działań.



OBSZAR I – WSPARCIE RODZIN I DZIECI ORAZ ROZWÓJ PIECZY ZASTĘPCZEJ.

Cel ogólny nr 1. *Usprawnienie systemu pomocy rodzinom w zakresie spełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej.*

Cel ogólny nr 2. *Przystosowanie funkcjonowania środowiska, w którym dorasta dziecko, do działań wspierających jego rozwój.*



Cel ogólny nr 3. *Usprawnienie i rozwinięcie systemu pieczy zastępczej.*

OBSZAR II – PROMOCJA I OCHRONA ZDROWIA, W TYM ZDROWIA PSYCHICZNEGO.

Cel ogólny nr 1. *Zwiększenie świadomości i promocja zdrowego stylu życia w społeczności, obejmującego aspekty fizyczne i psychiczne.*

Cel ogólny nr 2. *Zredukowanie barier dostępu do usług zdrowotnych, szczególnie dla osób będących w kryzysie psychicznym.*



OBSZAR III - WSPIERANIE SENIORÓW I OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ.

Cel ogólny nr 1. *Wzrost aktywności społecznej i podtrzymywanie samodzielności osób starszych oraz z niepełnosprawnościami w społeczności lokalnej.*

Cel ogólny nr 2. *Eliminacja barier społecznych i promowanie równości społecznej*



dla osób z niepełnosprawnościami oraz seniorów.



**OBSZAR IV – POMOC OSOBOM W KRYZYSIE
BEZDOMNOŚCI I ZAPOBIEGANIE TEMU ZJAWISKU,
UWZGLĘDNIAJĄC PROBLEM UBÓSTWA.**

Cel ogólny nr 1. *Zmniejszenie liczby osób w kryzysie bezdomności poprzez zapewnienie im schronienia oraz działania zapobiegawcze.*

Cel ogólny nr 2. *Oferowanie kompleksowego wsparcia, umożliwiającego osobom bezdomnym powrót do samodzielności i pełnego uczestnictwa w życiu społecznym.*

Obszar I. Wsparcie rodzin i dzieci oraz rozwój pieczy zastępczej.			
Cel ogólny nr 1. Usprawnienie systemu pomocy rodzinom w zakresie spełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej.			
Lp.	Cele szczegółowe	Działania	Podmioty odpowiedzialne
1.	Zwiększanie kompetencji wychowawczych rodziców do pełnienia w odpowiedni i samodzielny sposób swojej roli w procesie wychowawczym dziecka.	Organizacja, w szerokim rozumianym kontekście, warsztatów edukacyjnych dla rodziców z zakresu rozwijania kompetencji opiekuńczo-wychowawczych. Inicjowanie utworzenia klubu rodzica, lub klubu rodzinnego.	CUS, placówki oświatowe, SOK, BP
2.	Zapewnienie wsparcia rodzinom przeżywającym trudności opiekuńczo	Utrzymanie stałej pomocy i wsparcia ze strony asystenta rodziny rodzinom	CUS



	wychowawcze ze strony asystenta rodziny.	przeżywającym trudności opiekuńczo wychowawcze.	
3.	Wsparcie psychologiczne dla rodzin w kryzysie.	Zapewnienie wsparcia psychologicznego członkom rodzin będących w kryzysie poprzez poradnictwo i kierowanie ich do odpowiednich placówek zapewniających pomoc długoterminową. Zapewnienie i rozwój systemu wsparcia pomocowego dla potrzebujących rodzin.	CUS, CAS, GKRPA
4.	Zmniejszenie skali przemocy domowej poprzez poprawę dostępu do opieki środowiskowej, wsparcia psychologicznego oraz działania edukacyjne.	Zapewnienie poradnictwa w zakresie wsparcia psychologicznego i prawnego dla osób doświadczających przemocy domowej. Monitorowanie i kontrolowanie sytuacji środowisk rodzinnych, w których występuje przemoc domowa, poprzez wszczynanie procedury „Niebieskie Karty”. Kierowanie osób stosujących przemoc domową do udziału w programach korekcyjno edukacyjnych i psychologiczno-terapeutycznych Zapewnienie schronienia/ poczucia bezpieczeństwa	UM, CUS, KPP, NGO, placówki oświatowe, CAS, ZI, GKRPA



		osobom doznającym przemocy domowej.	
		Organizacja wydarzeń profilaktycznych, zwiększających wiedzę społeczeństwa na temat zjawiska przemocy domowej, jego negatywnych konsekwencji oraz możliwych działań w przypadku doświadczenia lub bycia świadkiem tego zjawiska.	
5.	Redukcja problemu uzależnień oraz działania zapobiegające ich rozwojowi.	Rozwój dostępu do specjalistycznych poradni uzależnień.	UM, CUS, NGO, CIS, Punkt Konsultacyjny, GKRPA, Placówki oświatowe, Przychodnie zdrowia
		Wprowadzenie programów reintegracji społecznej dla osób, które przeszły proces leczenia uzależnień.	
		Organizacja kampanii informacyjnych dotyczących negatywnych skutków uzależnień chemicznych oraz behawioralnych np. poprzez dystrybucję materiałów profilaktycznych oraz organizację warsztatów.	
6.	Zapobieganie sytuacjom kryzysowym w rodzinach.	Wdrażanie programów prewencyjnych, minimalizujących występowanie sytuacji kryzysowych w rodzinach, takich jak program wspierania rodziny, program przeciwdziałania	CUS



		przemocy domowej i ochrony osób doznających przemocy domowej itp.	
Cel ogólny nr 2. <i>Przystosowanie funkcjonowania środowiska, w którym dorasta dziecko, do działań wspierających jego rozwój.</i>			
Lp.	Cele szczegółowe	Działania	Podmioty odpowiedzialne
1.	Zapewnienie dostępu do dodatkowego wsparcia edukacyjnego oraz opiekuńczego dla dzieci, szczególnie tych zmagających się z różnego rodzaju trudnościami.	Tworzenie i rozwój Placówek Wsparcia Dziennego, w tym świetlic środowiskowych funkcjonujących w sołectwach.	UM, CUS, NGO
2.	Pomoc rodzinom w opiece nad dziećmi w wieku przedszkolnym i młodszym.	Utrzymanie obecnej liczby placówek przedszkolnych i żłobków/klubów dziecięcych na terenie Gminy. Dostosowywanie liczby miejsc w ww. placówkach do sytuacji demograficznej i potrzeb społeczności lokalnej.	UM, NGO
3.	Zapewnienie alternatywnych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży.	Stworzenie miejsca spotkań dla młodzieży z terenu Gminy. Rozwinięcie obecnej oferty zajęć pozalekcyjnych w szczególności na terenach wiejskich. Stworzenie miejsca, gdzie rodzice mogliby spędzać czas wspólnie z dziećmi, jednocześnie korzystając z pomocy	CUS, UM, NGO, SOK, CAS, BP



		specjalistów.	
		Utworzenie sali zabaw dla najmłodszych dzieci.	
Cel ogólny nr 3. Usprawnienie i rozwinięcie systemu pieczy zastępczej.			
1.	Promocja idei rodzinnych form pieczy zastępczej w lokalnej społeczności Gminy.	Prowadzenie akcji popularyzujących prowadzenie rodzin zastępczych, np. organizacja wydarzeń (wykładów, pikników, spotkań) promujących rodzicielstwo zastępcze	PCPR, UM, CUS
		Tworzenie warunków do powstawania i sprawnego funkcjonowania istniejących rodzin zastępczych, rodzinnych domów dziecka i rodzin pomocowych.	
		Pomoc w organizacji szkoleń dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.	
2.	Wsparcie w tworzeniu systemu rodzinnej pieczy zastępczej na terenie Gminy.	Wsparcie w dostępie do poradnictwa psychologicznego i prawnego dla rodziców tworzących rodziny zastępcze.	UM, CUS, PCPR, NGO
3.	Doskonalenie	Pomoc w organizacji	CUS, NGO, PCPR



	umiejętności i wiedzy rodziców zastępczych.	szkoleń i warsztatów dla rodziców zastępczych, doskonalących wiedzę i umiejętności z zakresu kompetencji opiekuńczo-wychowawczych.	
4.	Tworzenie bezpiecznego środowiska stymulującego rozwój dzieci w pieczy zastępczej oraz umożliwiającego integrację społeczną dla osób osiągających dorosłość i opuszczających pieczę zastępczą.	Sprawdzanie i egzekwowanie standardów funkcjonowania rodzin zastępczych z terenu Gminy. Wsparcie psychologiczne dla dzieci przebywających w pieczy zastępczej oraz osób opuszczających opiekę instytucjonalną.	PCPR, CUS
Obszar II. Promocja i ochrona zdrowia, w tym zdrowia psychicznego.			
Cel ogólny nr 1. Zwiększenie świadomości i promocja zdrowego stylu życia w społeczności, obejmującego aspekty fizyczne i psychiczne.			
Lp.	Cele szczegółowe	Działania	Podmioty odpowiedzialne
1.	Edukowanie społeczności lokalnej w zakresie zdrowego stylu życia oraz zdrowia psychicznego.	Organizowanie akcji, np. warsztatów, wykładów dotyczących zdrowego stylu życia, obejmujących zdrowie fizyczne, jak i psychiczne. Organizowanie kampanii informacyjnych i edukacyjnych na temat zdrowia, zwiększających świadomość społeczną	UM, CUS, placówki oświatowe, CAS, NGO, GKRPA



		w tym zakresie oraz ograniczających stereotypy.	
2.	Wsparcie społeczności gminnej w zakresie profilaktyki zdrowia psychicznego.	Prowadzenie programów zdrowia psychicznego obejmujących szkolenia i wsparcie psychologiczne.	UM, CUS, placówki oświatowe, CAS, NGO, GKRPA
		Prowadzenie programów zdrowia psychicznego do szkół dla dzieci i młodzieży oraz rodziców.	
Cel ogólny nr 2. <i>Zredukowanie barier dostępu do usług zdrowotnych, szczególnie dla osób będących w kryzysie psychicznym</i>			
Lp.	Cele szczegółowe	Działania	Podmioty odpowiedzialne
1.	Usprawnienie dostępu do usług zdrowotnych, szczególnie w zakresie zdrowia psychicznego dla społeczności Gminy.	Zwiększenie liczby usług zdrowotnych, w tym w zakresie zdrowia psychicznego świadczonych na terenie Gminy.	CUS, NGO, ŚDS, WTZ, GKRPA
		Nawiązywanie współpracy z organizacjami pozarządowymi zajmującymi się działaniami w zakresie zdrowia, w tym utrzymanie współpracy ze Środowiskowym Domem Samopomocy i Warsztatem Terapii Zajęciowej.	
		Utrzymanie współpracy z psychologami	



		i terapeutą przyjmującymi w Gminnym Punkcie Konsultacyjnym.	
2.	Rozwój działań pomocowych wobec osób w kryzysie psychicznym.	Objęcie wsparciem psychologicznym, psychiatrycznym i terapeutycznym osób w kryzysie psychicznym.	CUS, ŚDS, UM, NGO, WTZ, CAS
		Integracja osób w kryzysie psychicznym poprzez stwarzanie warunków umożliwiających tworzenie grup wsparcia.	
Obszar III. Wspieranie seniorów i osób z niepełnosprawnością.			
Cel ogólny nr 1. <i>Wzrost aktywności społecznej i podtrzymywanie samodzielności osób starszych oraz z niepełnosprawnościami w społeczności lokalnej.</i>			
Lp.	Cele szczegółowe	Działania	Podmioty odpowiedzialne
1.	Utrzymywanie obecnej i rozwój aktywności społecznej i integracji osób starszych.	Współpraca oraz udzielanie wsparcia organizacjom i instytucjom wspierającym aktywność seniorów, w dalszym ciągu utrzymując działalność w ramach Centrum Aktywności Społecznej.	UM, CAS, CUS, NGO
		Kontynuacja zajęć prowadzonych w ramach Uniwersytetu Trzeciego Wieku.	
		Kontynuacja i rozpowszechnianie zajęć dla seniorów w ramach działających	



		fili CAS i integracji ze społecznością lokalną.	
2.	Utrzymywanie obecnej i rozwój aktywności społeczno-zawodowej osób z niepełnosprawnościami	Współpraca oraz udzielanie wsparcia organizacjom i instytucjom wspierającym aktywność osób z niepełnosprawnościami , w tym utrzymanie działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej i Środowiskowego Domu Samopomocy.	UM, CUS, ŚDS, WTZ, NGO, PUP
		Współpraca z organizacjami pozarządowymi oraz z PFRON.	
		Promowanie działań zachęcających pracodawców do zatrudniania osób z niepełnosprawnością, np. poprzez dystrybucję plakatów i ulotek, organizację spotkań dotyczących zasad prawnych zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami .	
		Promocja szkoleń zwiększających zakres wiedzy i umiejętności zawodowych osób z niepełnosprawnością.	
Cel ogólny nr 2. Eliminacja barier społecznych i promowanie równości społecznej dla osób z niepełnosprawnościami oraz seniorów.			
Lp.	Cele szczegółowe	Działania	Podmioty



			odpowiedzialne
1.	Zwiększenie dostępu do specjalistycznej opieki medycznej i opiekuńczej.	Kontynuacja programów „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” oraz „Opieka wytchnieniowa”.	UM, CUS, NGO
		Utworzenie mieszkań wspomaganych i treningowych.	
2.	Dostosowanie przestrzeni publicznej do potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz seniorów.	Modernizacja infrastruktury miejskiej obejmującej obiekty użyteczności publicznej.	UM, CUS, lokalni przewoźnicy, NGO
		Wprowadzenie usług transportowych dla mieszkańców korzystających z usług CUS.	
		Wprowadzenie usług opiekuńczych, wspierających szczególnie w godzinach popołudniowych i w weekendy.	
		Wprowadzenie drobnych usług naprawczych	
3.	Angażowanie społeczności lokalnej w działania wolontariackie na rzecz seniorów oraz osób z niepełnosprawnościami	Utworzenie wolontariatu działającego na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz seniorów na terenie Gminy.	CUS, UM, NGO, ŚDS, WTZ, placówki oświatowe



		Organizacja cyklicznych akcji wolontariackich zrzeszających społeczność w ramach pomocy dla seniorów i osób z niepełnosprawnościami	
4.	Przeciwdziałanie stereotypom i zwiększanie wrażliwości wśród młodych mieszkańców Gminy, na potrzeby seniorów i osób z niepełnosprawnościami	Aktywizacja spotkań dzieci uczęszczających do przedszkoli i uczniów z członkami i beneficjentami organizacji działających na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz seniorów. Organizacja integracyjnych zajęć międzypokoleniowych.	UM, CUS, WTZ, ŚDS, CAS, placówki oświatowe
Obszar IV. Działania pomocowe skierowane na osoby w kryzysie bezdomności oraz zapobieganie temu zjawisku, uwzględniając problem ubóstwa.			
Cel ogólny nr 1. <i>Zmniejszenie liczby osób w kryzysie bezdomności poprzez zapewnienie im schronienia oraz działania zapobiegawcze.</i>			
Lp.	Cele szczegółowe	Działania	Podmioty odpowiedzialne
1.	Zmniejszenie wskaźnika ubóstwa poprzez poprawę warunków życia mieszkańców Gminy, szczególnie uwzględniając osoby żyjące poniżej minimum egzystencji	Udzielanie pomocy i wsparcia osobom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej, która może prowadzić do bezdomności, tj. osobom ubogim, zadłużonym, opuszczającym pieczę zastępczą, opuszczającym zakłady karne,	CUS, UM, PCPR



		doświadczającym przemocy domowej itp.	
		Motywowanie osób w kryzysie bezdomności do zmiany sposobu życia poprzez pracę socjalną.	
2.	Zapewnienie schronienia osobom w kryzysie bezdomności.	Dalsze prowadzenie działań w ramach zapewnienia schronienia osobom tego pozbawionym z terenu Gminy.	CUS, UM, NGO
3.	Zapewnienie schronienia oraz sprawnej i natychmiastowej pomocy osobom w kryzysie bezdomności.	Ścisła, dalsza współpraca z instytucjami i organizacjami zajmującymi się pomocą osobom bezdomnym.	CUS, UM, NGO, KPP
Cel ogólny nr 2. <i>Oferowanie kompleksowego wsparcia, umożliwiającego osobom bezdomnym powrót do samodzielności i pełnego uczestnictwa w życiu społecznym.</i>			
Lp.	Cele szczegółowe	Działania	Podmioty odpowiedzialne
1.	Ułatwienie dostępu osobom bezdomnym do zatrudnienia poprzez programy szkoleniowe i poradnictwo zawodowe	Współpraca z lokalnymi i ponadlokalnymi firmami i organizacjami oferującymi programy pomocowe w zakresie poradnictwa zawodowego wśród bezdomnych.	CUS, NGO, PUP

ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Jednym z warunków realizacji wskazanych celów w Lokalnym Planie



Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych w Gminie Strzelce Krajeńskie jest jego finansowanie. Aby określić w sposób realny koszty realizacji niniejszego Planu należy uwzględnić wydatki na realizowane obecnie usługi społeczne. W tym celu poniżej przedstawione zostały środki finansowe na wydatki w pomocy społecznej i innych obszarach polityki społecznej w budżecie Gminy w 2024 roku.

Tabela 1. Środki finansowe na wydatki w pomocy społecznej i innych obszarach polityki społecznej w budżecie gminy Strzelce Krajeńskie.

Rok	Ochrona zdrowia (dział 851)	Pomoc społeczna (dział 852)	Pozostałe zadania w zakresie polityki społecznej (dział 853)	Edukacyjna opieka wychowawcza (dział 854)	Rodzina (dział 855)	Ogółem
2024	50.039,32 zł	11.079.846,21 zł	51.504,00 zł	63.971,36 zł	14.230.018,86 zł	25.475.379,75 zł

Źródło: Ocena zasobów pomocy społecznej za rok 2024.

Wdrażanie i realizacja Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych w Gminie Strzelce Krajeńskie będzie finansowana ze środków własnych Gminy, a także środków pozyskanych ze źródeł zewnętrznych.

SYSTEM MONITOROWANIA I EWALUACJI

Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych w gminie Strzelce Krajeńskie podlega monitoringowi, umożliwiającemu sprawdzanie postępów i ocenę skuteczności procesu przenoszenia działań z instytucji do środowiska lokalnego. Jest to możliwe poprzez analizę warunków życia mieszkańców, dostępności wsparcia społecznego i efektywności inicjatyw wspierających autonomię i integrację społeczną. Dzięki systemowi monitoringu Gmina ma możliwość skutecznego zarządzania deinstytucjonalizacją, dostosowując środki rzeczowe oraz osobowe do rzeczywistych potrzeb mieszkańców i aktywnie śledząc osiągnięcia w kierunku bardziej zindywidualizowanych form wsparcia społecznego. Celem ewaluacji jest natomiast oszacowanie stopnia osiągnięcia zakładanych celów i rezultatów. Wyniki



ewaluacji okresowej służą również ewentualnym modyfikacjom dokumentów.

Cele ewaluacji Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych w Gminie Strzelce Krajeńskie na lata 2025-2030 powinny opierać się na:

- ocenie procesu realizacji działań i osiągniętych efektów Planu,
- ocenie wdrażania i zarządzania Planem, w tym współpracy interdyscyplinarnej,
- opracowaniu rekomendacji do stworzenia kontynuacji Planu.

W ramach ewaluacji należy przyjąć jedną z niżej wymienionych technik badawczych, tj.:

- a) analizę dokumentów,
- b) badanie ankietowe adresatów Planu,
- c) badanie poprzez zogniskowany wywiad grupowy realizatorów Planu.

Przyjęte kryteria ewaluacji Planu Deinstytucjonalizacji to:

a) Kryterium skuteczności (plan a wykonanie) – rozumiane jako stopień realizacji zaplanowanych celów i efektów Planu. Ocena pod kątem kryterium skuteczności skupi się głównie na ocenie wdrożenia działań w stosunku do założonego planu i osiągnięcia wskaźników rezultatów.

b) Kryterium efektywności – ocena sprawności wdrażania i prawidłowości zarządzania Planem, ewentualnych trudności w jego realizacji, przepływu informacji między realizatorami.

c) Kryterium użyteczności – ocena dopasowania założeń Planu do potrzeb jego odbiorców i realizatorów.

d) Kryterium trafności – rozumiane jako stopień, w jakim zaplanowane cele odpowiadają zidentyfikowanemu problemom.



Obszar I. Wsparcie rodzin i dzieci oraz rozwój pieczy zastępczej.

Cel ogólny nr 1. <i>Usprawnienie systemu pomocy rodzinom w zakresie spełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej.</i>		
Lp.	Cele szczegółowe	Wskaźniki
1.	Zwiększenie kompetencji wychowawczych rodziców do pełnienia w odpowiedni i samodzielny sposób swojej roli w procesie wychowawczym dziecka.	*Liczba organizowanych warsztatów dla rodziców z zakresu rozwijania kompetencji opiekuńczo-wychowawczych;
2.	Zapewnienie wsparcia rodzinom przeżywającym trudności opiekuńczo-wychowawcze ze strony asystenta rodziny.	* Liczba asystentów rodziny; * Liczba rodzin objętych wsparciem asystenta rodziny;
3.	Wsparcie psychologiczne dla rodzin w kryzysie	*Liczba miejsc, w których świadczone są usługi psychologiczne, terapeutyczne i/lub psychiatryczne na terenie Gminy;
4.	Zmniejszenie skali przemocy domowej poprzez poprawę dostępu do opieki środowiskowej, wsparcia psychologicznego oraz działania edukacyjne	*Liczba osób korzystających z poradnictwa psychologicznego i prawnego dla osób doświadczających przemocy domowej. * Liczba rodzin objętych procedurą „Niebieskie Karty” * Liczba podjętych oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych i terapeutycznych dla osób stosujących przemoc; * Liczba osób stosujących przemoc domową, biorących udział w programach korekcyjno-edukacyjnych oraz psychologiczno- terapeutycznych. * Liczba osób korzystających ze schronienia z powodu doświadczania przemocy domowej. * Liczba organizowanych wydarzeń profilaktycznych w ramach przeciwdziałania przemocy domowej oraz zwiększania świadomości społecznej.
5.	Redukcja problemu uzależnień oraz działania zapobiegające ich rozwojowi.	* Liczba podjętych interwencji w ramach kierowania osób uzależnionych do placówek leczenia uzależnień; *Liczba przeprowadzonych programów reintegracji społecznej dla osób, które ukończyły proces leczenia uzależnień; * Liczba zorganizowanych kampanii informacyjnych dotyczących negatywnych skutków uzależnień chemicznych oraz behawioralnych/Liczba rozdyskrebowanych materiałów profilaktycznych/ Liczba zorganizowanych warsztatów dotyczących



		przeciwdziałania uzależnieniom.;
6.	Zapobieganie sytuacjom kryzysowym w rodzinach.	* Liczba rodzin, które skorzystały z pomocy i wsparcia CUS; * Liczba działań zrealizowanych w ramach programów prewencyjnych, minimalizujących występowanie sytuacji kryzysowych w rodzinach;
Cel ogólny nr 2. <i>Przystosowanie funkcjonowania środowiska, w którym dorasta dziecko, do działań wspierających jego rozwój.</i>		
Lp.	Cele szczegółowe	Wskaźniki
1.	Zapewnienie dostępu do dodatkowego wsparcia edukacyjnego oraz opiekuńczego dla dzieci, szczególnie tych zmagających się z różnego rodzaju trudnościami.	* Liczba Placówek Wsparcia Dziennego; * Liczba dzieci uczestniczących w zajęciach prowadzonych przez PWD;
2.	Pomoc rodzinom w opiece nad dziećmi w wieku przedszkolnym i młodszym.	* Liczba placówek typu przedszkola, żłobki, kluby dziecięce funkcjonujących na terenie Gminy;
3.	Zapewnienie alternatywnych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży	* Liczba miejsc, w których realizowane są różnego rodzaju formy spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży; • Liczba dzieci i młodzieży biorących udział w działaniach prowadzonych przez miejsca; w których realizowane są dla nich różnego rodzaju formy spędzania czasu wolnego;
Cel ogólny nr 3. <i>Usprawnienie i rozwinięcie systemu pieczy zastępczej.</i>		
Lp.	Cele szczegółowe	Wskaźniki
1.	Promocja idei rodzinnych form pieczy zastępczej w lokalnej społeczności Gminy.	* Liczba zorganizowanych akcji (wykładów, pikników, spotkań) popularyzujących prowadzenie rodzin zastępczych; * Liczba przeprowadzonych szkoleń dla kandydatów do pełnienia rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka;
2.	Wsparcie w tworzeniu systemu wsparcia dla rodzinnej pieczy zastępczej z terenu Gminy.	* Liczba godzin poradnictwa w zakresie wsparcia psychologicznego dla rodziców tworzących rodziny zastępcze;
3.	Doskonalenie umiejętności i wiedzy rodziców zastępczych.	* Liczba szkoleń i warsztatów dla rodziców zastępczych, doskonalących wiedzę i umiejętności z zakresu kompetencji opiekuńczo-wychowawczych;
4.	Tworzenie bezpiecznego środowiska stymulującego	* Liczba przeprowadzonych kontroli standardów funkcjonowania rodzin zastępczych z terenu Gminy;



	rozwój dzieci w pieczy zastępczej oraz umożliwiającego integrację społeczną dla osób osiągających dorosłość i opuszczających pieczę zastępczą.	* Liczba dzieci przebywających w pieczy zastępczej, którym udzielono wsparcia psychologicznego; * liczba osób, które opuściły pieczę zastępczą, którym udzielono wsparcia psychologicznego;
--	--	--

Obszar II. Promocja i ochrona zdrowia, w tym zdrowia psychicznego.

Cel ogólny nr 1. <i>Zwiększenie świadomości i promocja zdrowego stylu życia w społeczności, obejmującego aspekty fizyczne i psychiczne.</i>		
Lp.	Cele szczegółowe	Wskaźniki
1.	Edukowanie społeczności lokalnej w zakresie zdrowego stylu życia oraz zdrowia psychicznego.	* Liczba zorganizowanych akcji dotyczących zdrowego stylu życia; * Liczba zorganizowanych kampanii informacyjnych i edukacyjnych na temat zdrowia, zwiększających świadomość społeczną i ograniczających stereotypy;
2.	Wsparcie społeczności gminnej w zakresie profilaktyki zdrowia psychicznego.	* Liczba przeprowadzonych programów zdrowia psychicznego na terenie Gminy; * Liczba programów zdrowia psychicznego w szkołach dla dzieci, młodzieży oraz rodziców;
Cel ogólny nr 1. <i>Zredukowanie barier dostępu do usług zdrowotnych, szczególnie dla osób będących w kryzysie psychicznym.</i>		
Lp.	Cele szczegółowe	Wskaźniki
1.	Usprawnienie dostępu do usług zdrowotnych, szczególnie w zakresie zdrowia psychicznego dla społeczności Gminy.	*Liczba usług zdrowotnych, w tym w zakresie zdrowia psychicznego świadczonych na terenie Gminy; * Liczba podjętych współprac z organizacjami pozarządowymi w ramach promocji zdrowia;
2.	Rozwój działań pomocowych wobec osób w kryzysie psychicznym.	*Liczba miejsc na terenie Gminy, w których realizowane jest wsparcie psychologiczne i terapeutyczne wobec osób w kryzysie psychicznym; *Liczba utworzonych grup wsparcia dla osób będących w kryzysie psychicznym;

Obszar III. Wspieranie seniorów i osób z niepełnosprawnością.

Cel ogólny nr 1. <i>Wzrost aktywności społecznej i podtrzymywanie samodzielności osób starszych oraz z niepełnosprawnościami w społeczności lokalnej.</i>		
---	--	--



Lp.	Cele szczegółowe	Wskaźniki
1.	Utrzymywanie obecnej i rozwój aktywności społecznej i integracji osób starszych.	* Liczba placówek wspierających aktywność seniorów typu CAS; * Liczba uczestników zajęć prowadzonych przez organizacje działające na rzecz seniorów;
2.	Utrzymywanie obecnej i rozwój aktywności społeczno-zawodowej osób z niepełnosprawnością	* Liczba miejsc integrujących osoby z niepełnosprawnościami; • Liczba podjętych działań w celu zachęcenia pracodawców do zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami; * Liczba zorganizowanych szkoleń zwiększających wiedzę i umiejętności zawodowe dla osób z niepełnosprawnościami;
Cel ogólny nr 2. <i>Eliminacja barier społecznych i promowanie równości społecznej dla osób z niepełnosprawnościami oraz seniorów.</i>		
Lp.	Cele szczegółowe	Wskaźniki
1.	Zwiększenie dostępu do specjalistycznej opieki medycznej i opiekuńczej.	* Liczba osób korzystających z programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami”; • Liczba osób korzystających z programu „Opieka wytchnieniowa”; * Liczba utworzonych mieszkań wspomaganych i treningowych;
2.	Dostosowanie przestrzeni publicznej do potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz seniorów.	*Liczba zrealizowanych usług transporowych dla osób z niepełnosprawnościami oraz seniorów; * Liczba wprowadzonych usług opiekuńczych i wspierających, szczególnie w godzinach popołudniowych i w weekendy; * Liczba wprowadzonych drobnych usług naprawczych.
3.	Angażowanie społeczności lokalnej w działania wolontariackie na rzecz seniorów oraz osób z niepełnosprawnościami.	* Liczba osób zaangażowanych w wolontariat na rzecz osób z niepełnosprawnościami i starszych; * Liczba zorganizowanych akcji wolontariackich zrzeszających społeczność w ramach pomocy seniorom i osobom z niepełnosprawnościami;
4.	Przeciwdziałanie stereotypom i zwiększanie wrażliwości wśród młodych mieszkańców Gminy, na potrzeby seniorów i osób z niepełnosprawnościami	*Liczba spotkań dzieci uczęszczających do przedszkoli oraz uczniów z członkami i beneficjentami organizacji działających na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz seniorów; * Liczba zorganizowanych międzypokoleniowych zajęć integracyjnych;



Obszar IV. Działania pomocowe skierowane na osoby w kryzysie bezdomności oraz zapobieganie temu zjawisku, uwzględniając problem ubóstwa.



Cel ogólny nr 1. <i>Zmniejszenie liczby osób w kryzysie bezdomności poprzez zapewnienie im schronienia oraz działania zapobiegawcze.</i>		
Lp.	Cele szczegółowe	Wskaźniki
1.	Zmniejszenie wskaźnika ubóstwa poprzez poprawę warunków życia mieszkańców Gminy, szczególnie uwzględniając osoby żyjące poniżej minimum egzystencji.	* Liczba osób korzystających z pomocy społecznej; * Liczba przeprowadzonej pracy socjalnej wśród osób w kryzysie bezdomności;
2.	Zapewnienie schronienia oraz sprawnej i natychmiastowej pomocy osobom w kryzysie bezdomności.	* Liczba umów podpisanych przez Gminę z organizacjami i instytucjami zapewniającymi całodobowe schronienie dla osób w kryzysie bezdomności;
Cel ogólny nr 2. <i>Oferowanie kompleksowego wsparcia, umożliwiającego osobom bezdomnym powrót do samodzielności i pełnego uczestnictwa w życiu społecznym.</i>		
Lp.	Cele szczegółowe	Wskaźniki
1.	Ułatwienie dostępu osobom bezdomnym do zatrudnienia poprzez programy szkoleniowe i poradnictwo zawodowe	* Liczba wdrożonych programów pomocowych w zakresie poradnictwa zawodowego wśród osób bezdomnych;

PODSUMOWANIE

Przedstawiony Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych w Gminie Strzelce Krajeńskie stanowi początek zmian w zakresie tradycyjnie rozumianych usług społecznych na inicjatywy, które poprzez swoje indywidualne dostosowania oraz personalizację mogą w precyzyjny sposób zaspokoić potrzeby lokalnej społeczności. Wnioski wyciągnięte ze sporządzonej Diagnozy potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie rozwoju usług społecznych, ukazują gminę Strzelce Krajeńskie, jako spójnie działającą i otwartą na potrzeby swoich mieszkańców jednostkę administracyjną, co stanowi potencjał do wdrożenia na jej terenie idei deinstytucjonalizacji usług społecznych. Określone w Planie obszary,



cele oraz działania wyznaczają podwaliny w kierunku rozwoju Gminy, natomiast działania stanowią zakres inicjatyw, których podjęcie umożliwi realizację niniejszego Planu. Wdrażanie oraz kontrolowanie tego procesu będzie możliwe dzięki precyzyjnie określonym wskaźnikom monitoringowym, a systematyczny monitoring zapewni możliwość adaptacji Planu do zmieniających się warunków społecznych.

|| Wykaz skrótów

- * M-G OPS- Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej;
- * CUS- Centrum Usług Społecznych;
- * WTZ – Warsztat Terapii Zajęciowej
- * ŚDS – Środowiskowy Dom Samopomocy;
- * UM – Urząd Miejski;
- * PUP- Powiatowy Urząd Pracy;
- * GKRPA – Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- * SOK – Strzelecki Ośrodek Kultury;
- * KPP - Komenda Powiatowa Policji;
- * CAS – Centrum Aktywności Społecznej;
- * NGO - Non governmental organization (organizacje pozarządowe);
- * PCPR – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie;
- * BP – Biblioteka Publiczna;
- * ZI – Zespół Interdyscyplinarny.

|| Bibliografia

1. Diagnoza Potrzeb i Potencjału Społeczności Lokalnej w Zakresie Rozwoju Usług Społecznych w Gminie Strzelce Krajeńskie.



2. <https://bdl.stat.gov.pl/bdl/start>.
3. Ocena zasobów pomocy społecznej za 2024 rok.
4. Ogólnopolskie ramowe wytyczne tworzenia lokalnych planów deinstytucjonalizacji usług społecznych, Gov.pl.
5. Dane pozyskane z Urzędu Stanu Cywilnego w Strzelcach Krajeńskich.
6. Diagnoza Strategiczna dla Gminy Strzelce Krajeńskie 2030.