

**PROGRAM OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO
DLA GMINY ALEKSANDRÓW ŁÓDZKI
NA LATA 2018-2020**

SPIS TREŚCI:

1. Wprowadzenie	str.2
2. Demografia	str.4
3. Epidemiologia	str.5
4. Opis stanu zdrowia psychicznego mieszkańców gminy Aleksandrów Łódzki	str.7
5. Zasoby instytucjonalne	str.15
6. Cele Programu i działania w przedmiotowym zakresie	str.21
7. Zarządzanie Programem, jego monitorowanie i finansowanie	str.38

I.WPROWADZENIE

Zdrowie psychiczne to fundamentalne dobro osobiste człowieka, a ochrona prawa osoby z zaburzeniami psychicznymi to obowiązek państwa, jego organów rządowych, samorządowych oraz instytucji do tego powołanych.

Stan psychiczny jest zdeterminowany wieloma czynnikami, w tym biologicznymi (np. genetycznymi, płciowymi), indywidualnymi (np. doświadczeniami osobistymi), rodzinnymi i społecznymi (np. wsparcie społeczne) oraz ekonomicznymi i środowiskowymi (np. status społeczny i warunki życia). Zaburzenie zdrowia psychicznego jest zagrożeniem dla zdrowia publicznego, a co za tym idzie pogarsza się jakość życia i gospodarki.

W związku z przemianami społecznymi i gospodarczymi od wielu lat z roku na rok w Polsce zwiększa się liczba osób leczonych ambulatoryjnie, jak i hospitalizowanych z powodu zaburzeń psychicznych.

Badania populacyjne przeprowadzone w wielu miejscach w Polsce wykazały, że liczba problemów związanych ze zdrowiem psychicznym jest większa niż liczba osób zarejestrowanych w placówkach. Według tych badań co najmniej 10 % populacji dzieci i młodzieży do 18 roku życia wymaga opieki i pomocy psychiatryczno- psychologicznej.

Głównym czynnikiem ryzyka wystąpienia zaburzeń psychicznych, jak wynika z badań jest niekorzystny klimat rodzinny oraz trudne warunki socjalno- bytowe.

W związku z dynamiką rozwoju problemów zdrowia psychicznego WHO, Unia Europejska, a także Polska opracowała szereg dokumentów. Określono w nich cele, zadania i modele opieki psychiatrycznej.

Z uwagi na uwarunkowania epidemiologiczne, demografię, poziom zasobów opieki psychiatrycznej, zróżnicowane problemy zdrowotne i społeczne, istnieje również konieczność opracowania gminnego programu ochrony zdrowia psychicznego.

„Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla gminy Aleksandrów Łódzki” został opracowany w oparciu o przepisy ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2017, poz. 882).

Zgodnie z art. 2 ust. 1 niniejszej ustawy „ochrona zdrowia psychicznego obejmuje realizację zadań dotyczących w szczególności:

- 1) promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym,
- 2) zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym,
- 3) kształtowania wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych, a zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałania ich dyskryminacji”.

Art. 2 ust. 2 w/w ustawy stanowi - „Zadania, o których mowa w ust. 1 pkt 1, są realizowane w ramach Narodowego Programu Zdrowia, o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. poz. 1916 oraz z 2016 r. poz. 2003), zwanego dalej „Narodowym Programem Zdrowia”, a zadania, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3, poprzez działania określone w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego”.

Zadania gminy w zakresie ochrony i promocji zdrowia, w tym zdrowia psychicznego, wyznaczają także inne akty prawne:

- 1)Ustawa z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1875.). określająca zadania własne gminy w zakresie zaspokajania potrzeb wspólnoty z zakresu ochrony zdrowia,
- 2)Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938.),

- 3)Ustawa z dnia 24 marca 2004 r o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1769, 1985.),
- 4)Ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j Dz. U. z 2016 r. poz. 487.),
- 5)Ustawa z dnia 29 lipca 2005r' o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 783, 1458.),
- 6)Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, 1948, 2260.),
- 7) Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1817, 1948, z 2017 r. poz. 60, 573, 1909).

II.DEMOGRAFIA

Zmiany demograficzne wskazują na starzenie się społeczeństwa. Zwiększa się udział ludzi starszych poza okresem produktywności. Z danych Głównego Urzędu Statystycznego wynika, że współczynnik obciążenia demograficznego (ludność w wieku nieprodukcyjnym przypadająca na 100 osób w wieku produkcyjnym), w 2015 roku wyniósł 60,1.

Proces starzenia związany jest z utratą równowagi wewnętrznej, pogorszeniem się ich stanu zdrowia z powodu zwiększonego ryzyka występowania chorób przewlekłych, w tym schorzeń psychicznych. W grupie chorób psychicznych dotyczących osoby starsze znajduje się depresja. Jest ona dość rozpowszechnioną w tym wieku chorobą. Jednak często nie da się jej zdiagnozować z powodu innych zaburzeń występujących równolegle, związanych z zaburzeniami organicznymi wywołanymi starzeniem się organizmu.

Na pojawienie się depresji u osób starszych często wpływają zmiany zachodzące w organizmie i stres związany ze zmianą trybu życia.

Na depresję bardziej narażeni są ludzie, którzy chorowali na nią w przeszłości lub mieli przypadki depresji w rodzinie. Do innych czynników ryzyka należą:

- samotność i izolacja od ludzi,
- utrata sensu życia,
- choroby osób starszych,
- przyjmowane leki,
- lęki (przed śmiercią, a także o pieniądze i zdrowie),
- śmierć członków rodziny, małżonka, przyjaciół, a nawet zwierzęcia domowego.

Wyniki europejskiego sondażu społecznego wykazały, iż średni odsetek obywateli odczuwających wyłączenie ze społeczeństwa wynosi w Polsce 20,6 %, gdy w krajach starej UN wyniósł 12,5 %. Respondencie w Polsce deklarowali znaczny stopień poczucia zagrożenia zdrowia psychicznego, co związane jest z wieloma czynnikami społecznymi i cywilizacyjnymi, braku poczucia bezpieczeństwa ekonomicznego, socjalnego i zdrowotnego. Negatywnymi skutkami starzenia się społeczeństwa jest zwiększenie kosztów ubezpieczeń, świadczeń socjalnych, reorientacja rynku usług medycznych. Zmiany demograficzne spowodują wzrost popytu na usługi pielęgnacyjne, opiekuńcze, opiekuńczo-lecznicze, w tym także z zakresu chorób psychicznych.

III. EPIDEMIOLOGIA

Zaburzenia psychiczne występują w każdym wieku, u obu płci, w różnych kulturach i grupach ludności.

Statystyki pokazują, że 450 milionów światowej ludności cierpi z powodu zaburzeń psychicznych. O wiele więcej ma jednak problemy psychiczne.

Według klasyfikacji ICD-10 zaburzenia psychiczne dzielimy na:

- zaburzenia psychiczne organiczne, włącznie z zespołami objawowymi,
- zaburzenia psychiczne i zachowania spowodowane używaniem środków (substancji psychoaktywnych),
- schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojeniowe,
- zaburzenia nastroju (afektywne),
- zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną,
- zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi,
- zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych,
- upośledzenia umysłowe,
- zaburzenia rozwoju psychicznego (psychologicznego),
- zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym,
- zaburzenia psychiczne bliżej nieokreślone¹.

Epidemiologia chorób i zaburzeń psychicznych wśród mieszkańców Rzeczypospolitej Polskiej została sporządzona na podstawie danych z Narodowego Funduszu Zdrowia odnoszących się do liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenia uzależnień, jak również na podstawie danych z Raportu badań „Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostępu do psychiatrycznej opieki zdrowotnej – EZOP Polska”. Raport został przygotowany przez Instytut Psychiatrii i Neurologii. Raport umożliwił zbadanie występowania najczęściej zdiagnozowanych zaburzeń psychicznych wśród mieszkańców Rzeczypospolitej Polskiej w wieku 18 do 64 lat.

Z w/w raportu wynika, że w badanej próbie (10 tys. respondentów w losowej próbie osób między 18 a 64 rokiem życia) u 23,4 % osób rozpoznano w ciągu życia przynajmniej jedno zaburzenie psychiczne z 18 zaburzeń zdiagnozowanych wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób ICD-10 i Klasyfikacji Zaburzeń Psychiczych Amerykańskiego Towarzystwa Psychiatrycznego DSM-IV. Wśród nich co czwarta przebadana osoba doświadczyła więcej niż jednego zaburzenia, a co dwudziesta piąta trzech i więcej. Grupę tych ostatnich pacjentów, mających doświadczenia z kilkoma zaburzeniami, można szacować na blisko pół miliona osób. U 10% badanej populacji stwierdzono zaburzenia nerwicowe, natomiast zaburzenia nastroju wśród zgłaszanych dolegliwości stanowią łącznie 3,5, %, w tym aż 3 % stanowi depresja. Impulsywne zaburzenia zachowania rozpoznano u 3,5 % respondentów.

Dane na temat liczby samobójstw gromadzone przez Komendę Główną Policji wskazują, że łączna liczba zamachów samobójczych w 2014 roku to 10207, w tym samobójstw dokonanych- 61654. Zamachy samobójcze zakończyły się zgonem wśród 5237 mężczyzn oraz 928 kobiet. Najwięcej zamachów samobójczych było wśród osób w wieku 20-24 lat- 1015 oraz wśród osób w wieku 30-34 lat- 1005. Badanie EZOP potwierdziło istnienie problemu samobójstw w Polsce jako istotnego problemu zdrowotnego w społeczeństwie.

Dane statystyczne przedstawione w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2020 wskazują, że w opiece ambulatoryjnej w okresie 4 lat, począwszy od 2011 do 2014 roku, liczba osób z zaburzeniami psychicznymi wzrosła o 150 tys., tj. 14 %, podczas gdy odsetek leczonych z powodu schizofrenii zmienił się w niewielkim

¹https://pl.wikipedia.org/wiki/Zaburzenia_psychiczne#Podzia.C5.82_zaburze.C5.84_psychicznych_wed.C5.82ug_klasyfikacji_ICD-10

stopniu.

Największy wzrost odnotowano w opiece środowiskowej (zespoły leczenia środowiskowego), w której ogólna liczba leczonych potroiła się (z 9,6 tys. do 29,8 tys.), a leczonych z rozpoznaniem schizofrenii wzrosła o 75 %, co oznacza większą dynamikę leczonych z rozpoznanymi innymi niż schizofrenia.

W psychiatrycznej opiece dziennej w 2014 roku leczyło się prawie 16 tys. osób, tzn. o 9% więcej niż w 2011 roku, przy jednoczesnym niewielkim spadku leczonych z powodu schizofrenii. W 2011 roku prawie co czwarty leczony w oddziałach dziennych miał rozpoznanie schizofrenii, podczas gdy w 2014 roku- już tylko co piąty.

Najmniejsze zmiany w okresie 2011-2014 odnotowano w odniesieniu do opieki całodobowej szpitalnej i dotyczy to zarówno ogólnej liczby leczonych, jak i leczonych z powodu schizofrenii

Jeżeli chodzi o dzieci i młodzież z zaburzeniami psychicznymi (bez uzależnień) leczone w psychiatrycznej opiece szpitalnej i poza szpitalnej w latach 2011-2014, to w opiece ambulatoryjnej zwraca uwagę zmienna liczba leczonych rocznie (najniższa w 2013 roku), osiągająca na koniec 2014 roku poziom 105 tys. leczonych, tj. 0,9 % więcej niż w 2011 roku.

Obserwuje się również zmiany w liczbie osób leczonych w innych formach: w oddziałach dziennych oznacza to na koniec 2014 roku niewielki wzrost liczby leczonych, w oddziałach szpitalnych całodobowych- niewielki spadek (5%). W oddziałach opiekuńczych leczyło się w analizowanym okresie od 67 do 80 osób poniżej 18 roku życia. Rozpoznanie schizofrenii w populacji dzieci i młodzieży występuje stosunkowo rzadko i dotyczy w opiece ambulatoryjnej i dziennej od 1 do 1,5 %, w całodobowej- ok 5% ogółu leczonych.

Jak wynika z danych zawartych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego, do województw, które charakteryzują się najwyższym rozpowszechnieniem zaburzeń psychicznych zaliczamy województwo łódzkie – 29,3 %, co po oszacowaniu daje liczbę ponad pół miliona osób.

IV. OPIS STANU ZDROWIA PSYCHICZNEGO MIESZKAŃCÓW GMINY ALEKSANDRÓW ŁÓDZKI.

Informacje na temat stanu zdrowia psychicznego mieszkańców Gminy Aleksandrów Łódzki zostały przygotowane na podstawie danych otrzymanych z:

1. Poradni Zdrowia Psychicznego w Aleksandrowie Łódzkim.
2. Poradni Leczenia Uzależnień w Aleksandrowie Łódzkim.
3. Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w Aleksandrowie Łódzkim.
4. Ośrodka Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Łódzkim.
5. Środowiskowego Domu Samopomocy w Aleksandrowie Łódzkim.

Ad.1. Poradnia Zdrowia Psychicznego w Aleksandrowie Łódzkim:

Informacje dotyczą pacjentów leczonych w Poradni w 2015 i 2016 roku z wyszczególnieniem określonych zaburzeń.

Wyszczególnienie	Leczeni ogółem	
	2015	2016
Ogółem z powodu zaburzeń psychicznych		
Zaburzenia psychiczne bez uzależnień, z tego:	434	534
Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09)	70	95
Schizofrenia (F20)	28	30
Zaburzenia schizotypowe i urojeniowe (F21-F29)	4	4
Zaburzenia nastroju/afektywne (F30-F39)	14	35
Zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i somatoformiczne (F40-F48)	124	161
Zaburzenia behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F-59)	3	2
Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69)	10	8
Upośledzenie umysłowe (F70-F79)	167	182
Pozostałe zaburzenia rozwoju psychicznego (F80-F89)	2	2
Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym (F90-F98)	0	0
Nieokreślone zaburzenia psychiczne (F99)	0	0
Zaburzenia spowodowane używaniem alkoholu (F10)	10	11
Zaburzenia spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (F11-F19)	1	1
Obserwacja stanu psychicznego, rozpoznania nieustalone i niepsychiatryczne	1	3

Z powyższej tabeli wynika, że w ciągu 1 roku ogólna liczba pacjentów leczonych w Poradni wzrosła o 100 osób, z czego znaczący wzrost obserwuje się w grupie leczonych z powodu organicznych zaburzeń psychicznych włącznie z zespołami objawowymi; zaburzeń nastroju/afektywnych; zaburzeń nerwicowych związanych ze stresem i somatoformicznych

oraz upośledzenia umysłowego.

Ad.2. Poradnia Leczenia Uzależnień:

Informacje dotyczą pacjentów leczonych w Poradni w latach 2014-2016.

Wyszczególnienie	2014	2015	2016
Pacjenci z rozpoznaniem uzależnienia od alkoholu	219	223	209
Pacjenci z tzw. podwójną diagnozą	7	3	7
Pacjenci bez oznak uzależnienia, pijący ryzykownie/szkodliwie	12	12	6
Osoby współuzależnione	70	72	61
Osoby z syndromem DDA	0	0	0
Łącznie:	308	310	283

Z powyższej tabeli wynika, że ogólna liczba pacjentów leczonych w Poradni w ciągu ostatnich trzech lat utrzymuje się na podobnym poziomie.

Ad 3. Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna w Aleksandrowie Łódzkim:

Informacje dotyczą działalności diagnostycznej Poradni, ale jedynie w obszarze diagnozy psychologicznej i pedagogicznej; form pomocy udzielanej nauczycielom, rodzicom i wychowawcom; form pomocy bezpośredniej udzielanej dzieciom i młodzieży; rodzajów wydanych opinii i orzeczeń w sprawach.

Dane dotyczą roku 2015 i 2016.

Dane za 2015 rok:

1. Działalność diagnostyczna Poradni (uwzględniono jedynie diagnozę psychologiczną i pedagogiczną):

Rodzaje diagnoz	Dzieci do 3 roku życia	Dzieci w wieku przedszkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjum	Uczniowie szkół ponad gimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i nie pracująca	ogółem
psychologiczna	4	76	426	55	8	0	569
pedagogiczna	0	55	305	89	14	1	464

2. Pomoc udzielana nauczycielom, rodzicom i wychowawcom:

Formy pomocy	Pedagodzy i psycholodzy szkolni	Nauczyciele (w tym wychowawcy klas)	Rodzice	Wychowawcy placówek	Inni	Ogółem
Trening (liczba osób)	0	0	64	0	0	64
Warsztaty (liczba osób)	24	59	193	0	3	279
Terapia rodzin (liczba rodzin)			21			21
Udział w radach pedagogicznych (liczba spotkań)		23				23
Prelekcje, wykłady (liczba spotkań)	5	6	19	1	0	31
Inne (liczba osób)	119	127	1325	5	81	1657

3. Pomoc bezpośrednia udzielana dzieciom i młodzieży (uwzględniono jedynie wybrane formy pomocy):

Formy pomocy	Dzieci do 3 roku życia	Dzieci w wieku przedszkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjum	Uczniowie szkół ponad gimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i nie pracująca	Ogółem	Uczestnicy form trwających ponad 3 miesiące
Terapia psychologiczna, w tym psychoterapia		9	52	106	13	0	180	17
Socjoterapia		11	94	40	16	1	162	38
Terapia dla zagrożonych uzależnieniami			8	7	5	1	21	9
Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym	0	6	68	9	5	1	89	45
Zajęcia grupowe prowadzone w szkołach i placówkach oświatowych	0	0	903	179	107	0	1189	0
Grupy wsparcia	0	0	33	7	0	0	40	40
Interwencja kryzysowa	0	1	5	3	7	1	17	12
Inne formy pomocy indywidualnej	0	8	33	15	8	1	65	49
Inne formy pomocy grupowej	0	0	271	0	0	0	271	0
Mediacje i negocjacje			7	5	0	0	12	3
Porady bez badań	9	220	498	100	29	1	857	0
Porady po badaniach przesiewowych	0	467	92	165			724	0

4. Wydane orzeczenia (dotyczy wybranych rodzajów):

Rodzaj wydane orzeczenia	Dzieci w wieku przedszkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjów	Uczniowie szkół ponad gimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i nie pracująca	Ogółem
Niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim	2	5	6	0		13
Niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym	0	2	1	0		3
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi	1	0	0	0		1
Zagrożonych niedostosowaniem społecznym	0	1	1	0	0	2
Niedostosowanych społecznie		0	0	0	0	0
O potrzebie zajęć rewalidacyjno-Wychowawczych	0	0	0	0		0

Z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją	7	6	0	0		13
Z autyzmem, w tym zespołem Aspergera	0	0	0	0		0

5. Wydane opinie w sprawach (dotyczy wybranych zagadnień):

Opinia w sprawach	Dzieci do 3 roku życia	Dzieci w wieku przedszkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjum	Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i nie pracująca	Ogółem
Wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka	0	5					5
Objęcia ucznia nauką w klasie terapeutycznej			0	0	0		0
Dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia			58	10	1		69
Przyjęcia ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy				6			6
Objęcie dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu	0	11					11
Objęcie dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole lub placówce			140	10	0		150
Inne opinie o potrzebach		0	0	0	0		0

Łącznie liczba osób przyjętych przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną w 2015 roku wynosi 624 osób.

Dane za 2016 rok:

1. Działalność diagnostyczna Poradni (uwzględniono jedynie diagnozę psychologiczną i pedagogiczną).

Rodzaje diagnoz	Dzieci do 3 roku życia	Dzieci w wieku przedszkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjum	Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i nie pracująca	ogółem
psychologiczna	3	81	469	64	5	0	622
pedagogiczna	0	33	322	68	12	6	441

W porównaniu z rokiem 2015 nastąpił wzrost ogólnego wskaźnika dotyczącego przeprowadzonych diagnoz psychologicznych i niewielki spadek dotyczący przeprowadzonych diagnoz pedagogicznych.

2. Pomoc udzielana nauczycielom, rodzicom i wychowawcom:

Formy pomocy	Pedagodzy i psychologzy szkolni	Nauczyciele (w tym wychowawcy klas)	Rodzice	Wychowawcy placówek	Inni	Ogółem
Trening (liczba osób)	0	0	67	0		67
Warsztaty (liczba osób)	25	60	328	5	4	422
Terapia rodzin (liczba rodzin)			26			26
Udział w radach pedagogicznych (liczba spotkań)		25		5		30
Prelekcje, wykłady (liczba spotkań)	6	7	28	2	0	43
Inne (liczba osób)	123	226	2112	8	52	2521

W porównaniu z rokiem 2015 nastąpił wzrost ogólnego wskaźnika dotyczącego wszystkich zawartych w powyższej tabeli rodzajów form pomocy świadczonej przez Poradnię na rzecz nauczycieli, rodziców i wychowawców, co niewątpliwie może świadczyć o zwiększonym zapotrzebowaniu na taką pomoc.

3. Pomoc bezpośrednia udzielana dzieciom i młodzieży (uwzględniono jedynie wybrane formy pomocy):

Formy pomocy	Dzieci do 3 roku życia	Dzieci w wieku przedszkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjum	Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i nie pracująca	Ogółem	Uczestnicy form trwających ponad 3 miesiące
Terapia psychologiczna, w tym psychoterapia		30	150	17	2	0	199	26
Socjoterapia		17	88	32	7	1	145	82
Terapia dla zagrożonych uzależnieniami			14	11	8	1	34	19
Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym	0	15	135	130	0	0	280	102
Zajęcia grupowe prowadzone w szkołach i placówkach oświatowych	0	25	1054	361	57	0	1497	0
Grupy wsparcia	0	0	42	14	0	0	56	42
Interwencja kryzysowa	1	1	18	3	9	1	33	13
Inne formy pomocy indywidualnej	0	17	321	69	9	1	417	83
Inne formy pomocy grupowej	0	12	105	57	0	0	174	78
Mediacje i negocjacje			7	8	4	2	21	3
Porady bez badań	15	192	747	93	21	7	1075	

Porady po badaniach przesiewowych	0	665	25	132			822	0
-----------------------------------	---	-----	----	-----	--	--	-----	---

W porównaniu z rokiem 2015 nastąpił wzrost ogólnego wskaźnika w 10 z 12 zawartych w powyższej tabeli rodzajów form pomocy bezpośredniej udzielanej dzieciom i młodzieży przez Poradnię, co niewątpliwie może świadczyć o zwiększonym zapotrzebowaniu na taką pomoc.

4. Wydane orzeczenia (dotyczy wybranych rodzajów):

Rodzaj wydane orzeczenia	Dzieci w wieku przedszkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjów	Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i nie pracująca	Ogółem
Niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim	4	2	4	0		10
Niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym	0	0	1	0		0
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi	1	1	1	0		3
Zagrożonych niedostosowaniem społecznym		2	3	0	0	5
Niedostosowanych społecznie		0	0	0	0	0
O potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	0	0	0	0		0
Z niepełną sprawnością ruchową, w tym afazją	5	2	0	0		7
Z autyzmem, w tym zespołem Aspergera	0	0	0	0		0

W porównaniu z rokiem 2015 nastąpił wzrost wydanych orzeczeń z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz zagrożonych niedostosowaniem społecznym.

5. Wydane opinie w sprawach (dotyczy wybranych zagadnień):

Opinia w sprawach	Dzieci do 3 roku życia	Dzieci w wieku przedszkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjum	Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i nie pracująca	Ogółem
Wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka	6	4					10
Objęcia ucznia nauką w klasie terapeutycznej			0	0	1		1
Dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia			33	12	0		45

Przyjęcie ucznia szkoły podstawowej/ gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy			0	1			1
Objęcie dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu	0	7					7
Objęcie dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole lub placówce			131	12	1		144
Inne opinie o potrzebach		0	4	0	0		4

W porównaniu z rokiem 2015 dominuje znikomy spadek ogólnego wskaźnika wydanych przez Poradnię opinii w poszczególnych sprawach przedstawionych w powyższej tabeli.

Ad.4. Ośrodek Pomocy Społecznej:

Informacje dotyczące wybranej grupy klientów pomocy społecznej, objętych wsparciem Ośrodka w 2015 i 2016 roku.

Liczba klientów korzystających z powodu:	2015	2016
uzależnienia od alkoholu	115	131
uzależnienia od narkotyków	2	2
trudności w samodzielnym funkcjonowaniu wywołanych min. zaburzeniami psychicznym, depresją (bez orzeczenia)	53	51
niepełnosprawności (symbol przyczyny niepełnosprawności wskazuje na choroby psychiczne), w tym:	68	69
ustalona I grupa inwalidzka/ znaczny stopień niepełnosprawności	12	13
ustalona II grupa inwalidzka/umiarkowany stopień niepełnosprawności	45	42
ustalona III grupa inwalidzka/lekki stopień niepełnosprawności	11	14
umieszczeni w Mieszkaniach Chronionych, legitymujący się grupą inwalidzką/ orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności wskazującym na choroby psychiczne	3	4

Z powyższej tabeli wynika, że sporą grupę klientów pomocy społecznej stanowią osoby uzależnione od alkoholu, narkotyków, które są szczególnie narażone na zwiększone prawdopodobieństwo wystąpienia u nich zaburzeń psychicznych, a także osoby, u których

zaburzenia te zostały już zdiagnozowane.

Liczba klientów, o których mowa powyżej nieznacznie, ale jednak zwiększyła się w ciągu 1 roku.

Od stycznia 2017 roku Ośrodek Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Łódzkim realizuje projekt „PARA- partnerstwo, animacja, rozwój, aktywizacja”, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w partnerstwie z Fundacją UWOLNIENIE z siedzibą w Łodzi.

Projekt skierowany jest ogółem do 60 osób, które w pierwszej kolejności wymagają aktywizacji społecznej; zamieszkują na obszarze gminy Aleksandrów Łódzki; korzystają ze świadczeń pomocy społecznej na podstawie ustawy o pomocy społecznej, lub kwalifikują się do objęcia wsparciem pomocy społecznej spełniając co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej

- z uwagi na zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem społecznym głównie z powodu: bezrobocia (osoby z III profilu w Powiatowym Urzędzie Pracy (PUP)), niepełnosprawności, korzystający z PO PŻ.

Z uzyskanych informacji wynika, że w okresie od stycznia do listopada 2017 roku w projekcie uczestniczyło 5 osób ze zdiagnozowanymi zaburzeniami psychicznymi, co stanowiło 8,33% ogólnej liczby uczestników; 14 osób uzależnionych od alkoholu, co stanowiło 23,33% ogólnej liczby uczestników; oraz 2 osoby współuzależnione, co stanowiło 3,33% ogólnej liczby uczestników.

Projekt będzie realizowany do 30.06.2018 roku.

Ad.5. Środowiskowy Dom Samopomocy w Aleksandrowie Łódzkim:

Informacja na temat rodzaju zaburzeń psychicznych wśród uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy, objętych wsparciem w latach 2015-2016.

Rodzaje zaburzeń psychicznych wśród uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy		
Rodzaj zaburzenia psychicznego:	2015	2016
Osoby z rozpoznaniem choroby psychicznej	13	12
Osoby z upośledzeniem umysłowym	11	13
Inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych	31	30

Wniosek o skierowanie do Środowiskowego Domu Samopomocy składa się w Ośrodku Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Łódzkim.

Analizując wszystkie powyższe dane zauważamy, że w ciągu jednego roku zwiększyła się liczba osób wymagających wsparcia z uwagi na występowanie zaburzeń psychicznych, bądź z uwagi na zwiększone ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych w niedalekiej przyszłości. Znacząco wzrosła liczba pacjentów zarejestrowanych w Poradni Zdrowia Psychicznego w Aleksandrowie Łódzkim. Wzrosła także liczba klientów pomocy społecznej, u których zdiagnozowano uzależnienie od alkoholu, a także korzystających z powodu niepełnosprawności, gdzie symbol przyczyny niepełnosprawności wskazuje na zaburzenia psychiczne.

W ciągu jednego roku wzrosło także zapotrzebowanie na pewne formy pomocy bezpośredniej świadczonej przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną na rzecz dzieci, młodzieży, rodziców i nauczycieli.

To wszystko niewątpliwie świadczy o konieczności podejmowania działań na rzecz ochrony i promocji zdrowia psychicznego wśród mieszkańców Gminy Aleksandrów Łódzki.

V. ZASOBY INSTYTUCJONALNE

1. Placówka ochrony zdrowia psychicznego działająca na terenie Aleksandrowa Łódzkiego:

Poradnia Zdrowia Psychicznego i Poradnia Leczenia Uzależnień działająca w strukturze SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim.

Organ tworzący: Gmina

Zakres działalności:

- diagnozowanie i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi,
- diagnozowanie i leczenie osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu,

Dni i godziny pracy:

Poradnia Zdrowia Psychicznego	Poradnia Leczenia Uzależnień
poniedziałek: 14:30-18:00	poniedziałek: 11:00-20:00
wtorek: 14:00-20:00	wtorek: 08:00-20:00
środa: 11:30-20:00	środa: 08:00-20:00
piątek: 07:30-11:00; 12:00-20:00	czwartek: 08:00-20:00
	piątek: 08:00-20:00

Kadra (razem z Poradnią Leczenia Uzależnień):

lekarz – specjalista psychiatrii- 3 osoby

psycholog- 2 osoby

pielęgniarka- 1 osoba

pracownik socjalny- 1 osoba

instruktor terapii uzależnień- 2 osoby

2. Inne formy opieki nad osobami z zaburzeniami psychicznymi na terenie Gminy Aleksandrów Łódzki, w tym wsparcia środowiskowego (stan na dzień 30.11.2017 r.)

1. Ośrodek Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Łódzkim z siedzibą ul. Piotrkowska 4/6, Aleksandrów Łódzki.

Podmiot prowadzący: Gmina

Zakres działalności:

Organizowanie wsparcia i leczenia umożliwiającego ludziom chorym psychicznie pełne uczestnictwo we wszystkich aspektach życia społecznego.

Podejmowanie działań na rzecz integracji społecznej i aktywizacji zawodowej osób z zaburzeniami psychicznymi i osób szczególnie narażonych na wykluczenie społeczne, a co za tym idzie, zwiększone prawdopodobieństwo występowania zaburzeń psychicznych w przyszłości.

W strukturze Ośrodka Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Łódzkim znajdują się min. Mieszkania Chronione przeznaczone dla osób, które ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę potrzebują wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu.

Mieszkanie chronione jest formą pomocy społecznej przygotowującą osoby tam przebywające, pod opieką specjalistów, do prowadzenia samodzielnego życia lub zastępującą pobyt w placówce zapewniającej całodobową opiekę. Mieszkanie chronione zapewnia warunki samodzielnego funkcjonowania w środowisku, w integracji ze społecznością lokalną.

- Centrum Pomocy Rodzinie i Usług Socjalnych, w ramach którego działa Dom Dziennego Pobytu „Wrzos” przeznaczony dla 70 podopiecznych. Usługi Domu Dziennego Pobytu obejmują pracę socjalną oraz aktywizację czasu wolnego (imprezy o charakterze

aktywizacyjnym i integracyjnym, a także terapię zajęciową, treningi umiejętności społecznych, zajęcia edukacyjne, grupy wsparcia).

2. Środowiskowy Dom Samopomocy z siedzibą przy ul. Piotrkowskiej 4/6 , Aleksandrów Łódzki.

Podmiot prowadzący: Gmina

Zakres działalności:

Placówka „typu ABC” wspierająca osoby:

- przewlekłe chore psychicznie (typ A),
 - upośledzone umysłowo / niepełnosprawne intelektualnie (typ B),
 - wykazujące inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych (typ C),
- wymagające pomocy do życia w środowisku rodzinnym i społecznym, w szczególności, w celu zwiększenia zaradności i samodzielności życiowej a także integracji. ŚDS zapewnia wsparcie w zakresie aktywizacji, rehabilitacji i integracji społecznej.

Liczba osób korzystających ze wsparcia: 55

3. Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna z siedzibą przy ul. Warszawskiej 10/12, Aleksandrów Łódzki

Podmiot prowadzący: Gmina

Zakres działalności:

- diagnozowanie dzieci i młodzieży,
- udzielanie dzieciom i młodzieży oraz rodzicom bezpośredniej pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
- działania profilaktyczne oraz wspierające wychowawczą i edukacyjną funkcję przedszkola, szkoły i placówki, w tym wspieranie nauczycieli w rozwiązywaniu problemów dydaktycznych i wychowawczych,
- organizowanie i prowadzenie wspomaganie przedszkoli, szkół i placówek w zakresie realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych.

4. Dom Pomocy Społecznej w Rąbieniu, Rąbień AB 59

Podmiot prowadzący: Fundacja F.O.S.A. na zlecenie powiatu

Zakres działalności:

Placówka opiekuńcza stacjonarna, zapewniająca całodobową opiekę nad 130 niepełnosprawnymi intelektualnie mieszkańcami, zaspakajająca ich potrzeby bytowe, opiekuńcze, wspomagające i edukacyjne.

5. Warsztaty Terapii Zajęciowej przy Domu Pomocy Społecznej w Rąbieniu

Podmiot prowadzący: Fundacja F.O.S.A.

Zakres działalności:

Warsztaty przeznaczone są dla 25 uczestników, którymi są osoby dorosłe z niepełnosprawnością intelektualną. Są wśród nich zarówno mieszkańcy Domu Pomocy Społecznej w Rąbieniu, jak i osoby mieszkające w rodzinach, które codziennie samodzielnie przychodzą na zajęcia lub są dowożone busem z regionu powiatu zgierskiego oraz Łodzi.

WTZ jest placówką pobytu dziennego, czynną od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.30

Działalność warsztatów finansowana jest z:

- środków PFRON za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zgierzu,
- oraz częściowo ze środków finansowych powiatu zgierskiego

Cele i zadania

Celem placówki jest stwarzanie osobom z niepełnosprawnością możliwości uczestniczenia

w rehabilitacji społecznej i zawodowej, zmierzającej do ogólnego rozwoju i poprawy sprawności, niezbędnych do prowadzenia przez osoby niepełnosprawne niezależnego, samodzielnego i aktywnego życia – na miarę ich indywidualnych możliwości.

Zadania stojące przed WTZ:

- ogólne usprawnianie osób niepełnosprawnych
- rozwijanie umiejętności, w tym wykonywania czynności życia codziennego oraz zaradności osobistej, przy zastosowaniu różnych technik terapii zajęciowej
- przygotowanie do życia w środowisku społecznym, w szczególności poprzez rozwój umiejętności planowania i komunikowania się, dokonywania wyborów, decydowania o swoich sprawach oraz rozwój innych umiejętności niezbędnych w niezależnym życiu, a także poprawę kondycji psychicznej i fizycznej
- rozwijanie psychofizycznych sprawności niezbędnych w pracy
- rozwijanie podstawowych oraz specjalistycznych umiejętności zawodowych, umożliwiających podjęcie pracy w zakładzie aktywności zawodowej lub innej pracy zarobkowej bądź szkolenia zawodowego

6. Fundacja F.O.S.A.

Zakres działalności:

- animowanie i rozwój inicjatyw w obszarze ekonomii społecznej,
- propagowanie wśród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym idei ekonomii społecznej oraz wspieranie aktywności społecznej osób po kryzysach psychicznych oraz z zaburzeniami psychicznymi,
- poradnictwo socjalne,
- organizacja imprez propagujących ideę tolerancji i integracji,
- aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnością intelektualną i zaburzeniami psychicznymi,

7. Fundacja „Trzy Kolory” z siedzibą ul. Daszyńskiego 20

Zakres działalności:

- organizowanie i niesienie pomocy w ramach działalności pożytku publicznego poprzez działania na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym,
- prowadzenie wszechstronnych badań nad szeroko pojętą ekonomią społeczną oraz badań wszelkimi aspektami życia społecznego,
- prowadzenie wszechstronnej działalności w zakresie pomocy osobom wykluczonym społecznie, zagrożonym wykluczeniem społecznym z powodu niepełnosprawności, wieku, stanu zdrowia, ubóstwa, bezrobocia, pochodzenia oraz działalności charytatywnej i humanitarnej,
- udzielanie każdej możliwej pomocy osobom znajdującym się w trudnej sytuacji społecznej, życiowej, materialnej zamieszkujących na terytorium RP i innych krajów, których mieszkańcy wymagają wsparcia,
- popieranie wszechstronnego rozwoju społecznego, społeczności lokalnych, samorządowych, wspólnot, organizacji pozarządowych, innych instytucji działających na rzecz dobra publicznego w różnych dziedzinach życia społecznego, obejmujących min. edukację, naukę, kulturę, informację, profilaktykę, integrację europejską, ochronę środowiska i zdrowia, przedsiębiorczość, pomoc społeczną, charytatywną i humanitarną oraz rozwój społeczeństwa polskiego na rzecz rynku i demokracji w Europie.

8. Fundacja F.I.B.E.S.- Instytut Badań nad Ekonomią Społeczną

Zakres działalności:

- prowadzenie wszechstronnych badań na szeroko pojętą ekonomię społeczną oraz badań nad wszelkimi aspektami życia społecznego,
- prowadzenie wszechstronnej działalności w zakresie pomocy osobom wykluczonym, zagrożonym wykluczeniem społecznym z powodu niepełnosprawności, wieku, stanu zdrowia, ubóstwa, bezrobocia, pochodzenia oraz działalności charytatywnej i humanitarnej,
- udzielanie każdej możliwej pomocy osobom znajdującym się w trudnej sytuacji społecznej, życiowej, materialnej zamieszkujących na terytorium RP i innych krajów, których mieszkańcy wymagają wsparcia,
- popieranie wszechstronnego rozwoju społecznego, społeczności lokalnych, samorządowych, wspólnot, organizacji pozarządowych, innych instytucji działających na rzecz dobra publicznego w różnych dziedzinach życia społecznego, obejmujących min. edukację, naukę, kulturę, informację, profilaktykę, integrację europejską, ochronę środowiska i zdrowia, przedsiębiorczość, pomoc społeczną, charytatywną i humanitarną oraz rozwój społeczeństwa polskiego na rzecz rynku i demokracji w Europie,
- przeprowadzenie konsultacji społecznych w różnych formach.

9. Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym -koło w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. 1 go Maja 43/47

Zakres działalności:

PSOUU Koło w Aleksandrowie Łódzkim jest organizacją pozarządową i samopomocową, powołaną przez rodziców, wspieraną przez profesjonalistów.

Celem statutowym jest działanie na rzecz wyrównywania szans osób z niepełnosprawnością intelektualną, tworzenia warunków przestrzegania wobec nich praw człowieka, prowadzenia ich ku aktywnemu uczestnictwu w życiu społecznym oraz wspieraniu ich rodzin.

10.Środowiskowy Dom Samopomocy prowadzony przez PSOUU koło w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. 1 go Maja 43/47

Podmiot prowadzący: Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym koło w Aleksandrowie Łódzkim

Zakres działalności:

Placówka pobytu dziennego i całodobowego, przeznaczona dla osób dorosłych z niepełnosprawnością intelektualną i sprzężonymi niepełnosprawnościami oraz z zaburzeniami psychicznymi. Podstawowym zadaniem ŚDS jest poprawa kondycji psychofizycznej, podtrzymywanie i rozwijanie umiejętności niezbędnych w codziennym, w miarę możliwości samodzielnym życiu, integracja ze środowiskiem lokalnym oraz wspieranie rodzin.

Ośrodek zapewnia wsparcie dla 30 osób.

11.Warsztaty Terapii Zajęciowej PSOUU koło w Aleksandrowie Łódzkim

Podmiot prowadzący: Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym koło w Aleksandrowie Łódzkim

Zakres działalności:

Placówka dzienna przeznaczona dla dorosłych osób z niepełnosprawnością intelektualną, która przygotowuje uczestników zajęć do podjęcia pracy oraz pozwala zdobyć umiejętności przydatne w samodzielnym życiu. Terapia zajęciowa prowadzona jest w siedmiu pracowniach. Ponadto prowadzone są dodatkowe zajęcia, liczne imprezy integracyjne, dodatkowe zadania publiczne.

Liczba osób korzystających ze wsparcia- 35 osób

12.Zespół Szkół Specjalnych w Aleksandrowie Łódzkim

Podmiot prowadzący: Powiat

Zakres działalności:

Oddziały:

1) przedszkole

Przeznaczone dla dzieci w wieku od 3 do 8 lat, niepełnosprawnych umysłowo w stopniu umiarkowanym i znacznym z Mózgowym Porażeniem Dziecięcym oraz z innymi niepełnosprawnościami o charakterze sprzężonym, wzmożonej stymulacji we wszystkich sferach rozwoju.

2) szkoła podstawowa z oddziałami dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu lekkim, umiarkowanym i znacznym oraz głębokim.

3) oddział przysposabiający uczniów do pracy. Uczą się w nim dzieci i młodzież w stopniu umiarkowanym i znacznym. Zajęcia obejmują przede wszystkim praktyczne przygotowanie do życia - między innymi: przygotowywanie posiłków, prace porządkowe, elementy ogrodnictwa, zapoznanie z różnymi zawodami a także kształtowanie empatii w stosunku do innych poprzez pomoc starszym i innym potrzebującym pomocy. Podczas zajęć uczniowie mają możliwość zaobserwowania swoich upodobań i nauczania się umiejętności potrzebnych w codziennym życiu.

4) rewalidacyjno-wychowawczy dla dzieci i młodzieży upośledzonych umysłowo w stopniu głębokim w wieku od 3 do 25 lat, w stosunku do których Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna zaleciła taką formę zajęć. Każdy z dwóch istniejących zespołów liczy od 3-4 członków.

Praca w zespołach oparta jest o Indywidualne Programy Edukacyjno-Terapeutyczne konstruowane dla każdego dziecka i obejmuje wspieranie rozwoju umiejętności motorycznych, poznawczych, emocjonalno- społecznych, porozumiewania się oraz samoobsługi.

5) Zasadnicza Szkoła Zawodowa Specjalna przygotowuje uczniów praktycznie i teoretycznie do wykonywania zawodów: Piekarz, Cukiernik, Blacharz samochodowy, Krawiec, Kucharz, Fryzjer, Rękodzielnik wyrobów włókienniczych.

13. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych powołana przez Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego

Zakres działalności:

- zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży – w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej

14. Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na terenie Gminy Aleksandrów Łódzki powołany przez Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego

Zakres działalności:

- integrowanie i koordynowanie działań podmiotów, o których mowa w art. 9d ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, tj. policja, pomoc społeczna, oświata, ochrona zdrowia, gminna komisja rozwiązywania problemów

alkoholowych,

-diagnozowanie problemu przemocy w rodzinie,

-podejmowanie działań w środowisku zagrożonym przemocą w rodzinie mających na celu przeciwdziałanie temu zjawisku,

-inicjowanie interwencji w środowisku dotkniętym przemocą w rodzinie,

-rozpowszechnianie informacji o instytucjach, osobach i możliwościach udzielania pomocy w środowisku lokalnym,

-inicjowanie działań w stosunku do osób stosujących przemoc w rodzinie.

VI. CELE

Celem „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla gminy Aleksandrów Łódzki na lata 2018-2020” jest stworzenie podstaw do podjęcia działań w zakresie promocji i ochrony zdrowia psychicznego wśród mieszkańców gminy Aleksandrów Łódzki, mających na celu ograniczenie występowania zagrożeń dla zdrowia psychicznego; poprawę jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi i ich bliskich oraz zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb a także zapobieganie stygmatyzacji i dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez działania informacyjno- edukacyjne dotyczące poszanowania praw osób z zaburzeniami psychicznymi.

Cel główny 1

Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym

Cele szczegółowe oraz kierunki działań:

Cel 1. Upowszechnianie wiedzy na temat zdrowia psychicznego:

1.1.Promocja zdrowia psychicznego wśród dzieci i młodzieży w wieku szkolnym, a także ich rodziców:

Działania w przedmiotowym zakresie:

1)opracowanie i wdrożenie kompleksowego modelu ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży w szkole, opierającego się na:

- a. kreowaniu środowiska prowadzącego do promowania zdrowia psychospołecznego i dobrostanu,
- b. edukacji w zakresie zdrowia psychicznego – wiedza, postawy, zachowania,
- c. interwencje w przypadkach problemów psychologicznych i społecznych,
- d. profesjonalne leczenie. Mimo, iż leczenie nie należy do zadań szkoły, to szkoła powinna zabiegać o skierowanie ucznia z podejrzeniem zaburzeń psychicznych do specjalistów i wspierać proces jego ponownej adaptacji po ewentualnym powrocie z leczenia.

Wskaźniki monitorujące:

- liczba opracowanych i wdrożonych procedur,

Oczekiwane efekty:

- stworzenie w szkole warunków dla edukacji, która wspiera zdrowy rozwój dzieci i młodzieży, a także stanowi zdrowe i bezpieczne miejsce pracy dla osób dorosłych,
- uwrażliwienie dzieci i młodzieży na problemy związane ze zdrowiem psychicznym.

Podmiot realizujący: szkoły

Termin realizacji: 2018 rok

2)spotkania informacyjne dla rodziców dzieci z klas pierwszych Szkoły Podstawowej z przedstawicielami Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej. Celem spotkań będzie promowanie działalności Poradni poprzez przedstawienie oferty usług świadczonych przez Poradnię na rzecz dzieci i rodziców.

Wskaźniki monitorujące:

- liczba zorganizowanych spotkań w danym roku szkolnym

Oczekiwane efekty:

- nabycie wiedzy na temat możliwości uzyskania specjalistycznej pomocy,
- uwrażliwienie rodziców na różne problemy i dysfunkcje, których mogą doświadczyć ich dzieci, a które wymagają diagnozy i interwencji specjalistów,

Podmiot realizujący:

Spotkania prowadzone są przez osoby reprezentujące Poradnię, na wniosek dyrektorów poszczególnych szkół,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

3)okresowe dyżury specjalistów w szkołach- konsultacje dla dzieci, młodzieży, rodziców i nauczycieli,

Wskaźniki monitorujące:

- liczba zorganizowanych dyżurów w danym roku szkolnym,
- liczba osób, które skorzystały z dyżurów specjalistów

Oczekiwane efekty:

- wzrost kompetencji wychowawczych rodziców,
- zapewnienie wsparcia i zwiększenie skuteczności działań podejmowanych przez nauczycieli,
- zmniejszenie liczby dzieci i młodzieży mającej trudności w radzeniu sobie z określonymi sytuacjami w domu, w szkole, w relacjach z rówieśnikami,

Podmiot realizujący: Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna na wniosek dyrektorów szkół.

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

4)realizacja „Programu Domowych Detektywów- Jaś i Małgosia na Tropie” oraz programu „Unplugged”.

Są to programy z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki uniwersalnej, które znajdują się w Systemie Rekomendacji Programów Profilaktycznych i Promocji Zdrowia Psychicznego, adresowanych do dzieci i młodzieży. Ich celem jest zapobieganie uzależnieniom i innym destrukcyjnym zachowaniom oraz nieprawidłowej adaptacji społecznej poprzez wspieranie prawidłowego rozwoju i rozwijanie umiejętności psychologicznych.

Wskaźniki monitorujące:

- liczba zrealizowanych programów w danym roku obowiązywania „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla gminy Aleksandrów Łódzki”,
- liczba osób, które w danym roku ukończyły „Program Domowych Detektywów- Jaś i Małgosia na Tropie” lub program „Unplugged”,

Oczekiwane efekty:

- opóźnienie i ograniczanie inicjacji alkoholowej wśród dzieci,
- ograniczenie problemów związanych z piciem alkoholu,
- ograniczanie używania substancji psychoaktywnych (alkohol, tytoń, narkotyki) przez młodzież,
- opóźnianie przejścia od fazy eksperymentowania do fazy używania problemowego,

Realizatorzy:

Programy będą realizowane w szkołach przez osoby mające uprawnienia do realizacji ww. programów, najczęściej pedagogów, którzy ukończyli szkolenia uprawniające do wdrażania programów wśród dzieci i młodzieży.

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

5)realizacja programu z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki uniwersalnej pod nazwą „Szkoła dla Rodziców i Wychowawców”. Program kierowany jest do rodziców i wychowawców oraz profesjonalistów, którzy pracują z rodzicami i chcą przeciwdziałać zachowaniom problemowym dzieci i młodzieży.

Wskaźniki monitorujące:

- liczba osób, które w danym roku obowiązywania programu ukończyły program,

Oczekiwane efekty:

- wzrost umiejętności wychowawczych beneficjentów oraz zmiana postaw wychowawczych

rodziców/wychowawców na takie, które zapobiegają lub minimalizują występowanie zachowań problemowych/ryzykownych u dzieci i młodzieży.

Realizatorzy:

Program będzie realizowany w szkołach i Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej przez osoby mające uprawnienia do jego wdrażania.

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

6) realizacja programu z zakresu profilaktyki selektywnej i wskazującej pod nazwą „Program Wzmacniania Rodziny 10-14”. Program jest oparty na strategii edukacyjnej skierowanej do dzieci i ich rodziców, w ramach której każda z grup nabywa umiejętności życiowych i społecznych, a dorośli dodatkowo umiejętności wychowawczych, które w konsekwencji mają prowadzić do ograniczenia zachowań problemowych podejmowanych przez dzieci i młodzież.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba rodzin, które w danym roku obowiązywania programu ukończyły program,

Oczekiwane efekty:

- wzrost kompetencji wychowawczych rodziców/opiekunów i rozwinięcie umiejętności sprawowania kontroli nad dziećmi,
- rozwój umiejętności interpersonalnych i prospołecznych u dzieci i młodzieży,
- wzmocnienie więzi w rodzinie.

Podmiot realizujący:

Program będzie realizowany w szkołach i Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej przez osoby mające uprawnienia do prowadzenia zajęć jako edukatorzy rodziny,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

7) organizacja czasu wolnego dla dzieci, młodzieży i rodzin: zajęcia dodatkowe, tj. „Bajkowe spotkania- bajkoterapia”, „Graczomania”, „Ferie na wesoło”, „Wakacje na wesoło” dla dzieci w wieku 5-7 lat, „Pikniki rodzinne”,

Wskaźniki monitorujące:

- liczba zorganizowanych działań w danym roku obowiązywania programu,
- liczba osób, które skorzystały z oferty organizacji czasu wolnego w danym roku obowiązywania programu

Oczekiwane efekty:

- umożliwienie spędzenia czasu wolnego w sposób atrakcyjny i efektywny,

Podmiot realizujący:

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

1.2. Promocja zdrowia psychicznego w środowisku lokalnym:

Działania w przedmiotowym zakresie:

Działania informacyjno-edukacyjne w zakresie promocji zdrowia psychicznego, organizowanie kampanii mających na celu promowanie postaw zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałania dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi.

Wskaźniki monitorujące:

- liczba zorganizowanych kampanii medialnych, informacyjno- edukacyjnych w zakresie promocji zdrowia psychicznego i przeciwdziałania dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi,

Oczekiwane efekty:

- zwiększenie świadomości publicznej w kwestii chorób psychicznych,

-przeciwdziałaniu dyskryminacji i stygmatyzacji osób z problemami zdrowia psychicznego.

Podmiot realizujący:

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna, szkoły, Ośrodek Pomocy Społecznej, organizacje pozarządowe.

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

1.3. Wspieranie zdrowego psychicznie starzenia się.

Działania w przedmiotowym zakresie:

1) mobilizowanie osób starszych do dalszego aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym, poprzez:

- a. aktywizację i organizację czasu wolnego uczestnikom „Domu Dziennego Pobytu „Wrzos”:
 - umożliwienie realizacji potrzeb kulturalnych, rekreacyjnych i towarzyskich, tj. uroczystości okolicznościowe, święta, wspólny udziałów w imprezach kulturalnych, turystycznych, wycieczkach, oglądanie telewizji,
 - prowadzenie różnorodnych form terapii zajęciowej (zajęcia plastyczne, muzyczne, relaksacyjne, itp.) i rehabilitacji fizycznej (podtrzymującej),
 - zajęcia tematyczne, w tym systematyczne spotkania z geriatrą, na temat profilaktyki chorób wieku starczego oraz sposobów radzenia sobie z różnymi deficytami na poziomie zdrowotnym i społecznym,
 - integrację wewnątrzpokoleniową- wspólne projekty, imprezy uczestników Domu Dziennego Pobytu „Wrzos” z podopiecznymi innych, zaprzyjaźnionych domów z województwa łódzkiego,
 - integrację międzypokoleniową- wspólne projekty podopiecznych Domu Dziennego Pobytu „Wrzos” i młodzieży ze szkół ponadpodstawowych uczęszczających do szkół na terenie Aleksandrowa Łódzkiego,
 - indywidualna praca socjalna w zakresie rozwiązywania bieżących problemów życiowych uczestników Domu Dziennego Pobytu „Wrzos”,

Wskaźniki monitorujące:

- liczba podopiecznych Domu Dziennego Pobytu „Wrzos”, którzy w danym roku obowiązywania programu, w pełnym zakresie korzystali z usług Ośrodka (praca socjalna, aktywizacja i organizacja czasu wolnego),
- liczba zorganizowanych imprez kulturalnych, okolicznościowych i integracyjnych dla podopiecznych Domu Dziennego Pobytu „Wrzos” w danym roku obowiązywania programu,
- liczba zorganizowanych zajęć tematycznych, w tym przede wszystkim spotkań z geriatrą dla podopiecznych Domu Dziennego Pobytu „Wrzos” w danym roku obowiązywania programu,
- liczba wypracowanych wspólnych projektów w ramach integracji międzypokoleniowej dla podopiecznych Domu Dziennego Pobytu „Wrzos” w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

- podtrzymanie u osób starszych, osób w trudnej sytuacji życiowej poczucia własnej wartości i zapobieganie wykluczeniu społecznemu,
- integracja społeczna umożliwiającą pozostawanie w społeczności lokalnej i środowisku rodzinnym,
- rozwinięcie zainteresowań i indywidualnych uzdolnień,
- nabycie wiedzy i umiejętności w jaki sposób opóźnić niedołęstwo starcze, a w przyszłości także niepełnosprawność,
- w jaki sposób ustalać zasady leczenia i rehabilitacji dla osób chorych i niepełnosprawnych, aby przywrócić im sprawność, bądź podnieść jej poziom.

Podmiot realizujący:

kierownik Domu Dziennego Pobytu „Wrzos”, pracownik socjalny Domu Dziennego Pobytu „Wrzos”

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

2)wspieranie działalności Uniwersytetu Trzeciego Wieku.

- a. wykłady tematyczne,
- b. koła zainteresowań,
- c. spotkania psychoterapeutyczne, warsztaty psychologiczne,
- d. imprezy kulturalne, wycieczki

Wskaźniki monitorujące:

-liczba osób, które w danym roku obowiązywania programu skorzystały z oferty zajęć w ramach działalności Uniwersytetu Trzeciego Wieku.

Oczekiwane efekty:

- podtrzymanie u osób starszych poczucia własnej wartości i zapobieganie wykluczeniu społecznemu,
- integracja społeczna umożliwiającą pozostawanie w społeczności lokalnej i środowisku rodzinnym,
- rozwinięcie zainteresowań i indywidualnych uzdolnień,

Podmiot realizujący:

Uniwersytet działa przy Bibliotece Publicznej im. Jana Machulskiego, pl. Kościuszki 12, jako jednostka organizacyjna Biblioteki.

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

3)organizowanie i wspieranie różnorodnych inicjatyw na rzecz osób starszych.

Wspieranie działalności Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów- Oddział w Aleksandrowie Łódzkim, Związku Kombatantów Rzeczypospolitej Polskiej i Byłych Więźniów Politycznych w Aleksandrowie Łódzkim. Wsparcie może obejmować pomoc finansową, rzeczową, merytoryczną, a także lokalową.

Oczekiwane efekty:

- podtrzymanie u osób starszych, poczucia własnej wartości i zapobieganie wykluczeniu społecznemu,
- integracja społeczna umożliwiającą pozostawanie w społeczności lokalnej i środowisku rodzinnym,
- rozwinięcie zainteresowań i indywidualnych uzdolnień,

Podmiot odpowiedzialny:

Gmina

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

Cel 2.

Kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego oraz rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu.

2.1. Zapobieganie przemocy i szkodliwemu używaniu alkoholu oraz substancji psychoaktywnych.

Działania w przedmiotowym zakresie:

1)organizowanie kampanii informacyjno-edukacyjnych o zagrożeniach dla zdrowia psychicznego, które będą skierowane do grupy osób z obszarów określonych, jako priorytetowe (używających alkoholu, substancji psychotropowych, doznających przemocy domowej). Upowszechnianie informacji o miejscach świadczenia pomocy psychologicznej

i psychiatrycznej.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba zorganizowanych kampanii medialnych, informacyjno- edukacyjnych o zagrożeniach zdrowia psychicznego w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

- zwiększenie świadomości na temat zagrożeń zdrowia psychicznego,
- nabycie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu,
- wykształcenie nawyków zdrowego stylu życia korzystnego dla zdrowia psychicznego,
- zmniejszenie spożycia środków uzależniających

Podmiot realizujący:

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Aleksandrowie Łódzkim,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

2)udzielanie dotacji celowej z budżetu Miasta Aleksandrów Łódzki dla organizacji pozarządowych z terenu Gminy Aleksandrów Łódzki na zadania z zakresu ochrony i promocji zdrowia - wsparcie realizacji zadania publicznego z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba osób objętych realizacją zadania w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

- zwiększenie świadomości na temat zagrożeń zdrowia psychicznego,
- nabycie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu,
- wykształcenie nawyków zdrowego stylu życia korzystnego dla zdrowia psychicznego,
- zmniejszenie spożycia środków uzależniających

Podmiot realizujący:

Gmina

Termin realizacji:

Corocznie

2.2. Reintegracja społeczno- edukacyjno-zawodowa.

Wdrażanie programów wsparcia dla osób, które mają trudności z wejściem na rynek pracy, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym. Osoby te wymagają aktywizacji społecznej i edukacyjnej, która może być realizowana w Klubie Integracji Społecznej, oraz aktywizacji zawodowej, realizowanej w Centrum Integracji Społecznej.

Wskaźniki monitorujące:

- liczba osób, które w danym roku obowiązywania programu były uczestnikami CIS,
- liczba osób, które w danym roku obowiązywania programu były uczestnikami KIS,

Oczekiwane efekty:

- nabycie umiejętności pozwalających na pełnienie ról społecznych,
- nabycie umiejętności zawodowych, przekwalifikowanie się lub podwyższenie kwalifikacji zawodowych,
- nabycie umiejętności planowania życia i zaspokajania potrzeb własnym staraniem,
- nabycie umiejętności racjonalnego gospodarowania posiadanymi środkami pieniężnym

Podmiot realizujący:

pomoc społeczna, organizacje pozarządowe,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

Cel Główny 2

Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb.

Cele szczegółowe oraz kierunki działań:

Cel 1- Udzielanie wsparcia psychologiczno- pedagogicznego uczniom, rodzicom i nauczycielom

1.1.wspieranie rozwoju dzieci i młodzieży przez poradnie psychologiczno-pedagogiczne przez udzielanie dzieciom i młodzieży oraz rodzicom pomocy psychologiczno- pedagogicznej:

Działania w przedmiotowym zakresie:

1)diagnozowanie przyczyn niepowodzeń szkolnych i trudności wychowawczych. Ocena rozwoju intelektualnego, emocjonalnego, społecznego oraz osobowości,

Wskaźniki monitorujące:

-liczba sporządzonych diagnoz w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

-wyjaśnienie problemów w funkcjonowaniu tej jednostki oraz prognoza skutków zachowań i możliwości modyfikowania tego co problematyczne w funkcjonowaniu.

Podmiot realizujący:

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

2)prowadzenie terapii psychologicznej obejmującej:

-konsultacje psychologiczne dotyczące trudnych sytuacji osobistych, problemów wychowawczych i emocjonalnych,

-cykle spotkań terapeutycznych dla dzieci z zaburzeniami zachowania, lękowymi, depresją, zaburzeniami odżywiania, nadpobudliwością psychoruchową,

-cykle spotkań terapeutycznych z rodzicami dzieci przejawiających różne zaburzenia sfery psychicznej,

Wskaźniki monitorujące:

-liczba osób, które skorzystały z ww. form pomocy w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

-poprawa funkcjonowania dziecka w relacjach z ludźmi i w stosunku do siebie,

-rozwinięcie autonomii dziecka/młodego człowieka, jego kreatywności i aktywności,

-zdobycie nowych umiejętności, zbudowanie poczucie tożsamości,

-wzrost kompetencji wychowawczych rodziców dzieci przejawiających zaburzenia zachowania,

Podmiot realizujący:

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

3)prowadzenie terapii pedagogicznej obejmującej organizowanie zajęć stymulujących rozwój emocjonalny i społeczny dzieci i młodzieży,

Wskaźniki monitorujące:

-liczba osób, które skorzystały z ww. formy pomocy w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

-stworzenie możliwości wszechstronnego rozwoju umysłowego, psychicznego i społecznego dzieciom z utrudnieniami rozwojowymi, rozwoju na miarę ich możliwości,

Podmiot realizujący:

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

4) *prowadzenie zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży z problemami emocjonalnymi i zaburzeniami zachowania,*

Wskaźniki monitorujące:

-liczba osób, które skorzystały z ww. formy pomocy w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

-odreagowanie napięć emocjonalnych i ułatwienie przyswajania umiejętności społecznie akceptowanych,

-zaspokojenie potrzeb emocjonalnych i społecznych, rozwinięcie swoich zainteresowań,

Podmiot realizujący:

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

5) *prowadzenie „Treningów Zastępowania Agresji”- zajęcia grupowe z młodzieżą agresywną.* Wdrożenie tego działania będzie poprzedzone ukończeniem kursu uprawniającego do prowadzenia zajęć w ramach TZA przez przyszłych realizatorów.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba osób, które zostały przeszkolone i uzyskały uprawnienie do prowadzenia zajęć w ramach programu,

-liczba osób, które w danym roku obowiązywania programu wzięły udział w treningu,

Oczekiwane efekty:

-nabycie przez uczestników umiejętności prospołecznych, kontroli złości i wnioskowania moralnego.

Podmiot realizujący: trenerzy, którzy ukończyli kurs i zdobyli kwalifikacje do prowadzenia zajęć,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

6) *wdrożenie Programu Przeciwdziałania Młodzieżowej Patologii Społecznej.*

Program znajduje się w bazie rekomendowanych programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego.

Program adresowany jest do młodzieży w wieku 13-19 lat, zagrożonej w sposób szczególny obecnością czynników ryzyka, związanych z używaniem narkotyków lub/i podejmowaniem innych zachowań ryzykownych. Do programu kwalifikowane są osoby, które spełniają co najmniej jedno spośród następujących kryteriów rekrutacyjnych, diagnozowanych podczas wstępnego wywiadu klinicznego: zachowania antysocjalne, orzeczony nadzór kuratorski, eksperymentowanie z narkotykami, dopalaczami, lekami w celach odurzenia się, nadużywanie alkoholu, przynależność do patologicznej grupy rówieśniczej, ucieczki z domu, zachowania agresywne lub autodestrukcyjne, myśli lub próby samobójcze, dyskryminacja przez rówieśników lub outsiderstwo w grupie rówieśniczej, podleganie przemocy w rodzinie, patogenne doświadczenia seksualne. Pośrednią grupę stanowią członkowie rodzin młodzieży zagrożonej.

Wdrożenie programu będzie poprzedzone ukończeniem szkolenia uprawniającego przyszłych realizatorów do podejmowania działań w ramach ww. programu.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba osób, które zostały przeszkolone i uzyskały uprawnienie do prowadzenia zajęć w ramach programu,

-liczba osób, które ukończyły Program Przeciwdziałania Młodzieżowej Patologii Społecznej w danym roku obowiązywania „Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego”,

Oczekiwane efekty:

-zwiększenie wśród młodzieży zagrożonej nieprzystosowaniem społecznym umiejętności zaspakajania potrzeb psychoemocjonalnych w sposób akceptowany społecznie i dzięki temu zmniejszenie poziomu zagrożenia patologią i wykluczeniem społecznym oraz zablokowanie intensywności doświadczeń ze środkami psychoaktywnymi.

Podmiot realizujący: trenerzy, którzy ukończyli szkolenie i zdobyli kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach programu.

Termin realizacji:

wdrożenie programu od 2019 roku

7) prowadzenie terapii krótkoterminowej dla dzieci, u których zdiagnozowano zaburzenie psychiczne.

Prowadzenie specjalistycznej terapii wymaga ukończenia specjalistycznych kursów i szkoleń w w/w zakresie, stąd wdrożenie tego działania musi być poprzedzone przeszkoleniem kadry Poradni, która będzie prowadziła terapię.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba osób przeszkolonych i uprawnionych do prowadzenia terapii,

-liczba osób, które ukończyły terapię krótkoterminową danym roku obowiązywania „Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego”,

Oczekiwane efekty:

-nabycie nowych przystosowanych zachowań, którymi zastępowane są zachowania dysfunkcyjne,

-zmiana w zakresie myślenia, zachowania i odczuwania.

Podmiot realizujący: terapeuci, którzy ukończyli szkolenie i zdobyli uprawnienia do prowadzenia terapii krótkoterminowej,

Termin realizacji:

prowadzenie terapii od 2019 roku,

8) prowadzenie terapii rodzinnej, jako formy pomocy psychologicznej, w której udział bierze cała rodzina. Terapia ta jest skoncentrowana na odnalezieniu źródła kryzysu oraz sposobów na jego pokonanie.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba rodzin, które ukończyły terapię w danym roku obowiązywania „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla gminy Aleksandrów Łódzki”,

Oczekiwane efekty:

-rozwiązanie problemów i konfliktów w rodzinie oraz odbudowa więzi między jej członkami

Podmiot realizujący:

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym,

9) doposażenie Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w niezbędne narzędzia do diagnozy i terapii psychologiczno-pedagogicznej dzieci i młodzieży przejawiającej określone zaburzenia psychiczne.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba zakupionych pomocy dydaktycznych niezbędnych do diagnozy i terapii w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

-rzetelna diagnoza,

-atrakcyjniejsze zajęcia prowadzone w ramach terapii,

Podmiot realizujący: Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna w Aleksandrowie Łódzkim,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym,

10) prowadzenie szkoleń dla nauczycieli, min „Praca z dzieckiem z zaburzoną zachowaniem”.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba przeszkolonych nauczycieli w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

-poszerzenie wiedzy i kompetencji w zakresie pracy z dzieckiem z zaburzoną zachowaniem,

Podmiot realizujący: Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna w Aleksandrowie Łódzkim,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym,

11) organizowanie grup wsparcia dla pedagogów szkolnych,

Wskaźniki monitorujące:

-liczba zorganizowanych grup wsparcia dla pedagogów szkolnych w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

-integracja środowiska specjalistów pracujących w szkołach,

-usprawnienie przepływu informacji między pracownikami z różnych placówek oświatowych,

-poszerzenie swojej wiedzy i kompetencji, oraz doskonalenia umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach zawodowych,

Podmiot realizujący: Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna w Aleksandrowie Łódzkim,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

1.2. Udzielanie pomocy psychologiczno- pedagogicznej dzieciom i młodzieży w przedszkolach, szkołach i placówkach:

Działania w przedmiotowym zakresie:

1) organizowanie i realizowanie programu wczesnego wspomagania dzieci, których celem jest pomoc dzieciom z zaburzoną rozwojem psychoruchowym i społecznym, zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych oraz ich rodzicom i opiekunom. Program skierowany jest do dzieci, które nie rozpoczęły jeszcze nauki w szkole. W ramach wczesnego wspomagania organizowane są zajęcia, które dopasowuje się do indywidualnych potrzeb dziecka.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba dzieci objętych programem wczesnego wspomagania w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

-poprawa funkcjonowania dziecka poprzez normalizację zaburzonych procesów,

-nabycie umiejętności nawiązywania i podtrzymywania relacji społecznych, rozumienia i kontroli stanów emocjonalnych, rozwijaniu logicznego myślenia i koncentracji dziecka,

Podmiot realizujący: przedszkola, szkoły podstawowe, Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna w Aleksandrowie Łódzkim,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

2) wdrażanie programu pn. „Szkolna interwencja profilaktyczna”.

Jest to program z zakresu profilaktyki selektywnej i wskazującej, znajdujący się w bazie rekomendowanych programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego.

Grupę docelową stanowią uczniowie ze wszystkich szkół, którzy sięgają po substancje

psychoaktywne.

Metoda szkolnej interwencji profilaktycznej w swoich założeniach nawiązuje do krótkiej interwencji stosowanej przez lekarzy pierwszego kontaktu wobec osób dorosłych nadużywających alkoholu oraz zasad interwencji kryzysowej.

Adresowana jest do rodziców i ich dzieci, którzy znaleźli się w sytuacji kryzysu związanego z używaniem przez dziecko narkotyków. Rola szkoły polega przede wszystkim na udzielaniu wsparcia rodzicom i uczniom w poradzeniu sobie z problemem poprzez dostarczanie odpowiednich informacji i zaproponowanie konkretnego sposobu rozwiązania problemu. Jednocześnie wyrażany jest brak akceptacji dla łamania przez ucznia zasady szkolnej, która zobowiązuje do nieużywania substancji psychoaktywnych.

Wdrożenie programu nastąpi po uprzednim przeszkoleniu osób wskazanych do realizacji tego działania.

Wskaźniki monitorujące:

- liczba osób przeszkolonych do realizacji programu „Szkolna interwencja profilaktyczna”,
- liczba osób, które w danym roku obowiązywania „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla gminy Aleksandrów Łódzki” uczestniczyły w programie „Szkolnej Interwencji profilaktycznej”,

Oczekiwane efekty:

- ograniczenie używania substancji psychoaktywnych przez uczniów oraz poprawa ich funkcjonowania w szkole,
- zwiększenie umiejętności nauczycieli w zakresie podejmowania interwencji ukierunkowanej na udzielanie uczniowi oraz jego rodzicom wsparcia i pomocy rozwiązaniu problemu, jakim jest używanie substancji psychoaktywnych przez nastolatka,
- wyeliminowanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych przez uczniów w szkole.

Podmiot realizujący: trenerzy, którzy zostaną przeszkoleni i zdobędą uprawnienia do wdrażania ww. programu,

Termin realizacji:

Od 2019 roku,

3)wdrożenie „Programu wspomagania rozwoju psychospołecznego dzieci nielubianych przez rówieśników z powodu zachowań antyspołecznych”.

Jest to program z zakresu profilaktyki selektywnej wskazującej, znajdujący się w bazie rekomendowanych programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego.

Jest to program kierowany do uczniów w wieku 10-11 lat, którzy są nielubiani przez rówieśników z powodu zachowań antyspołecznych (agresywnych i egocentrycznych). Głównym celem programu jest zmiana statusu społecznego dzieci nielubianych w klasie szkolnej na taki, który świadczyłby o większej akceptacji przez rówieśników.

Wdrożenie programu nastąpi po uprzednim przeszkoleniu osób wskazanych do realizacji tego działania.

Wskaźniki monitorujące:

- liczba osób przeszkolonych do realizacji „Programu wspomagania rozwoju psychospołecznego dzieci nielubianych przez rówieśników z powodu zachowań antyspołecznych”.
- liczba osób, które w danym roku obowiązywania „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla gminy Aleksandrów Łódzki” uczestniczyły w „Programu wspomagania rozwoju psychospołecznego dzieci nielubianych przez rówieśników z powodu zachowań antyspołecznych”.

Oczekiwane efekty:

- stworzenie dzieciom nielubianym warunków do rozwijania samokontroli emocjonalnej, zdolności decentracji interpersonalnej, poczucia własnej wartości, co z kolei wpłynie na zmianę w postrzeganiu ich przez rówieśników i wychowawców klas, a następnie da szansę

na modyfikację ich niskiej pozycji.

Podmiot realizujący: trenerzy, którzy zostaną przeszkoleni i zdobędą uprawnienia do wdrażania ww. programu,

Termin realizacji:

Od 2019 roku,

4)przesiewowe badania psychologiczno- pedagogiczne uczniów przejawiających trudności w edukacji wczesnoszkolnej. Konsultacje z rodzicami po badaniach przesiewowych.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba przeprowadzonych badań w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

-wczesne wykrycie zaburzeń zdrowotnych,

-postawienie wstępnej diagnozy,

Podmiot realizujący: Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna na wniosek szkół,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

5)pomoc nauczycielom w rozpoznawaniu dzieci przejawiających zaburzenia psychiczne, edukowanie ich w zakresie metod pracy z dzieckiem przejawiającym ww. zaburzenia; konsultacje dla nauczycieli.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba przeprowadzonych konsultacji w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

-nabycie umiejętności przez nauczycieli w zakresie dostarczania dzieciom z zaburzeniami psychicznymi doświadczeń korygujących,

Podmiot realizujący: Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

6)organizowanie interwencji kryzysowej jako formy pomocy psychologicznej polegającej na kontakcie terapeutycznym, skoncentrowanym na problemie wywołującym kryzys, czasowo ograniczonym, w którym dochodzi do konfrontacji osoby z kryzysem i do jego rozwiązania. Redukcja symptomów i Interwencja kryzysowa to działalność prewencyjna, związaną z prewencją wtórną – zapobieganiem pogłębianiu się patologii w konsekwencji nierozwiązanych kryzysów.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba osób, które skorzystały z ww. formy pomocy w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

-przywrócenie równowagi psychicznej i zapobieganie dalszej dezorganizacji,

-zapewnienie wsparcia emocjonalnego, poczucia bezpieczeństwa i zredukowanie lęku.

Podmiot realizujący:

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

7)tworzenie, systematyczne aktualizowanie i udostępnianie listy placówek pomocowych dla dzieci i młodzieży z określonymi zaburzeniami psychicznymi. Współpraca z ww. placówkami.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba osób, które skorzystały z udostępnionych list placówek pomocowych w danym roku obowiązywania programu,

Oczekiwane efekty:

str. 32

-zapewnienie szybszego i efektywniejszego dostępu do placówek pomocowych,

Podmiot realizujący:

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna, szkoły

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

Cel 2. Upowszechnianie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego oraz zwiększenie integracji osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez poszerzenie zasięgu i dostępności istniejących form opieki zdrowotnej i społecznej oraz rehabilitacji zawodowej na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi.

2.1.Poszerzenie zasięgu i dostępności istniejących form opieki zdrowotnej i społecznej oraz rehabilitacji zawodowej na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi:

Działania w przedmiotowym zakresie:

1) utrzymanie istniejącej infrastruktury socjalnej, doskonalenie poziomu jej funkcjonowania i wzrost efektywności jej działania,

Wskaźniki monitorujące:

-utrzymanie ilości miejsc w warsztatach terapii zajęciowej- 60 miejsc,

-utrzymanie lub zwiększenie ilości miejsc w środowiskowych domach samopomocy- 75

Oczekiwane efekty:

-poprawa funkcjonowania społecznego i jakości życia osób z problemami zdrowia psychicznego oraz umocnienie ich poczucia wpływu na własną sytuację życiową,

Podmiot realizujący:

-środowiskowe domy samopomocy, organizacje pozarządowe,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

2)zwiększenie liczby udzielanych porad przez specjalistów w poradniach specjalistycznych, pod warunkiem zapewnienia środków na realizację zadania,

Wskaźniki monitorujące:

- liczba porad udzielonych w Poradni Zdrowia Psychicznego,

- liczba porad udzielonych w Poradni Leczenia Uzależnień,

Oczekiwane efekty:

-zapewnienie większej dostępności i skuteczności osobom wymagającym wsparcia w ww. zakresie,

Podmiot realizujący:

Poradnia Zdrowia Psychicznego, Poradnia Leczenia Uzależnień,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

3)podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników socjalnych poprzez szkolenia przygotowujące ich do pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba przeszkolonych pracowników socjalnych,

Oczekiwane efekty:

-uzyskanie specjalistycznej wiedzy na temat zaburzeń i chorób psychicznych,

-poznanie metod pracy socjalnej z osobami z zaburzeniami psychicznymi,

Podmiot realizujący:

Ośrodek Pomocy Społecznej,

Termin realizacji:

jednorazowo w ciągu obowiązywania „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla gminy Aleksandrów Łódzki na lata 2018-2020”.

2.2. Aktywizacja społeczno-zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi:

Działania w przedmiotowym zakresie:

1) tworzenie i wspieranie lokalnych jednostek ekonomii społecznej działających na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi, takich jak: spółdzielnie socjalne, centra integracji społecznej, kluby integracji społecznej, zakłady aktywności zawodowej i inne.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba działających podmiotów ekonomii społecznej wspierających osoby z zaburzeniami psychicznymi,

-liczba osób posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wskazującym, jako symbol przyczyny niepełnosprawności- choroby psychiczne, które w danym roku obowiązywania „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla gminy Aleksandrów Łódzki” zostały objęte wsparciem podmiotów ekonomii społecznej.

Oczekiwane efekty:

-nabycie umiejętności pozwalających na pełnienie ról społecznych,

-nabycie umiejętności zawodowych, przekwalifikowanie się lub podwyższenie kwalifikacji zawodowych,

-nabycie umiejętności planowania życia i zaspokajania potrzeb własnym staraniem,

-nabycie umiejętności racjonalnego gospodarowania posiadanymi środkami pieniężnym

Podmiot realizujący:

organizacje pozarządowe przy wsparciu Urzędu Miejskiego i podległych mu jednostek pomocy społecznej.

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym,

2) uwzględnienie w realizowanych projektach na rzecz aktywizacji i reintegracji społeczno-zawodowej działań przeznaczonych dla osób z zaburzeniami psychicznymi i ich otoczenia.

Zwiększenie liczby miejsc w ww. projektach dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Wykorzystanie zewnętrznych źródeł finansowania w tym środków unijnych do opracowywania i realizowania w.w projektów.

Wskaźniki monitorujące:

-liczba osób objętych programem reintegracji społeczno-zawodowej w każdym roku obowiązywania „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla gminy Aleksandrów Łódzki”,

Oczekiwane efekty:

-poprawa funkcjonowania społecznego i zawodowego osób objętych programem,

Podmiot realizujący:

pomoc społeczna, organizacje pozarządowe,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

Do realizacji tego zadania niezbędne jest opracowanie schematu wsparcia społecznego w celu określenia motywacji uczestników .

Wsparcie doradcze w celu określenia motywacji uczestników
<i>1. Nawiązanie kontaktu z osobami z zaburzeniami psychicznymi, które są zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy.</i>

Nawiązanie kontaktu odbędzie się przy współudziale Działu Pośrednictwa Pracy. Osobom z zaburzeniami psychicznymi, posiadającymi orzeczony stopień niepełnosprawności proponowane będzie spotkanie z doradcą zawodowym. Rozpoczęcie procesu doradczego będzie wskaźnikiem motywacji uczestników.

II. Zgromadzenie informacji o uczestnikach programu.

Informacje będą dotyczyły:

1. rodzaju zaburzeń

Rodzaj zaburzeń określony zostanie na podstawie dokumentacji dostępnej w Powiatowym Urzędzie Pracy (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności), a także na podstawie przeprowadzonego wywiadu (rozmowy wstępnej). W trakcie wywiadu klasyfikacja objawów zostanie przeprowadzona przy pomocy podręcznika ICD-10. Planuje się, aby wybrane osoby podporządkować do dwóch podgrup. Pierwszą podgrupę będą stanowiły osoby z zaburzeniami psychicznymi. Natomiast do drugiej podgrupy będą należeć osoby, u których współwystępują zaburzenia psychiczne i/lub niepełnosprawność intelektualna. Wyodrębnienie ww. podgrup jest istotne ze względu na optymalizację działań w ramach aktywizacji zawodowej.

2. zgromadzenie informacji dotyczących historii zawodowej uczestników programu.

W ramach niniejszego działania zakłada się określenie:

- posiadanych kwalifikacji zawodowych, a zatem ukończonej szkoły, odbytych kursów i szkoleń zawodowych,

- stażu pracy,

- zajmowanych dotychczas stanowisk,

- okresu pozostawania bez zatrudnienia,

3. określenie czynników społeczno- demograficznych uczestników programu, takich, jak:

- wiek,

- miejsce zamieszkania, status rodzinny (stan cywilny, posiadane dzieci, prowadzenie gospodarstwa domowego), dostęp do usług z zakresu sektora publicznego,

- możliwość korzystania z usługi komunikacji zbiorowej (PKS, MPK, BUS/prywatnej),

III. Określenie problemów, potrzeb i zasobów uczestników programu.

1. zdefiniowanie aktualnego problemu zawodowego i wynikających z niego potrzeb.

Celem tego działania jest zakwalifikowanie problemu zawodowego do jednej z kategorii:

1)problemy zawodowe wynikające z braku posiadania niedostatecznych kwalifikacji zawodowych,

2)problemy zawodowe wynikające z braku lub posiadania niedostatecznych umiejętności poszukiwania pracy bądź negatywnymi doświadczeniami w ramach dotychczasowej aktywizacji zawodowej,

3)problemy związane z istniejącymi czynnikami społeczno- demograficznymi,

4) problemy związane z występującym zaburzeniem lub konstelacją zaburzeń.

Do problemów tych należeć mogą:

- poziom umiejętności interpersonalnych,

- lęk związany z kontaktami społecznymi,

- wykorzystywane techniki radzenia sobie ze stresem i emocjami,

- niski poziom samooceny,

- przekonania dotyczące funkcjonowania w społeczeństwie i na rynek pracy.

Określenie powyższych kategorii umożliwi zdiagnozowanie potrzeb uczestników programu i zaplanowanie kolejnych działań w ramach aktywizacji zawodowej.

2.równolegle do określenia problemów zawartych w punkcie 1 przewiduje się rozpoznanie zasobów każdego uczestnika, takich jak:

- predyspozycje zawodowe,

- cechy psychologiczne (takie jak temperament, osobowość, radzenie sobie ze stresem i

emocjami),

-posiadanie umiejętności zawodowe i interpersonalne,

-zachowania przedsiębiorcze,

-zainteresowania,

-aktywność społeczna,

-wsparcie społeczne,

-znajomość form zatrudnienia (stosunek pracy, zatrudnienie w ramach umów cywilnoprawnych, działalność gospodarcza, spółdzielnie socjalne), metod poszukiwania pracy oraz rynku pracy.

Rozpoznanie ww. ma na celu poszerzenie samowiedzy uczestników w zakresie posiadanych już zasobów.

IV. Nabycie i poszerzenie przez uczestników wiedzy w zakresie dostępnych form wsparcia instytucjonalnego.

V. Rozwinięcie umiejętności w zakresie kompetencji społecznych, związanych z poszukiwaniem pracy, a także z zakresu przedsiębiorczości społecznej.

W ramach niniejszego punktu zakłada się rozwój umiejętności już posiadanych, a także nabycie nowych, istotnych z punktu widzenia samodzielnego i efektywnego poruszania się po rynku pracy. Uwzględnia się tu prowadzenie poradnictwa indywidualnego, grupowego, a także wykorzystywanie informacji zawodowej. Tematyka będzie obejmowała zarówno kwestie umiejętności, jak również wiedzę w zakresie funkcjonowania spółdzielni socjalnych. Spółdzielnie socjalne jako autonomiczne podmioty stwarzają możliwości dla osób do nich przynależnych w zakresie funkcjonowania zawodowego i społecznego. Dlatego też, mając na względzie szczególną sytuację uczestników programu, ważnym elementem jest poszerzenie ich wiedzy w zakresie alternatywnych rozwiązań, jaki są spółdzielnie socjalne.

Wskaźnik: ilość osób niepełnosprawnych z grupy docelowej objętych usługami doradczymi.

VI. Szkolenia w celu podniesienia kwalifikacji zawodowych:

1.diagnozowanie potrzeb szkoleniowych uczestników programu we współpracy z doradcą zawodowym i pośrednikiem pracy,

2.wybór instytucji realizujących szkolenia adresowane do osób z grupy docelowej ze szczególnym uwzględnieniem kwalifikacji i predyspozycji kadry szkoleniowej w zakresie szkolenia osób niepełnosprawnych z upośledzeniem umysłowym i chorobami psychicznymi,

3. realizacja szkoleń zgodnie z zapotrzebowaniem rynku pracy w trybie indywidualnym lub grupowym,

Wskaźniki monitorujące:

-ilość osób z grupy docelowej objętych usługą szkoleniową,

3) upowszechnianie zatrudnienia osób niepełnosprawnych z upośledzeniem umysłowym lub chorobami psychicznymi wśród pracodawców:

Działania w przedmiotowym zakresie:

-opracowanie ulotek, materiałów promocyjnych,

-organizacja spotkań informacyjnych na temat możliwości zatrudnienia osób z zaburzeniami psychicznymi.

Wskaźniki monitorujące:

-ilość pracodawców poinformowanych na temat możliwości zatrudnienia osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi lub upośledzeniem umysłowym (w trakcie spotkań, wizyty, listownie)

Oczekiwane efekty:

- zwiększenie dostępności do usług rynku pracy osobom niepełnosprawnym z upośledzeniem umysłowym, chorobami psychicznymi,
- zwiększenie zatrudnienia osób niepełnosprawnych z grupy docelowej

Podmiot realizujący:

Gmina, organizacje pozarządowe, Powiatowy Urząd Pracy, Ośrodek Pomocy Społecznej,

Termin realizacji:

zadanie o charakterze ciągłym

VII. ZARZĄDZANIE PROGRAMEM, JEGO MONITOROWANIE I FINANSOWANIE

1. Powołanie lokalnego Zespołu Koordynującego, którego zadaniem będzie wdrażanie koordynowanie i monitorowanie działań zawartych w „Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego dla gminy Aleksandrów Łódzki lata 2018-2020”.

2. Ewaluacja programu

Ewaluacja dotyczyć będzie realizacji Programu oraz jego wpływu na zmianę zdrowia psychicznego i życia społecznego mieszkańców Gminy Aleksandrów Łódzki. Polegać będzie na sprawdzaniu, czy w wyniku realizacji działań podejmowanych w ramach poszczególnych celów, osiągnięte zostały spodziewane rezultaty. Ocena docelowa zostanie przeprowadzona na zakończenie Programu, tj. do dnia 31.03.2021 roku, ocena częściowa – do 31 marca danego roku, za rok poprzedni. Ewaluacja oparta będzie na informacjach, które będą zebrane od podmiotów wskazanych, jako realizatorzy poszczególnych działań. Uzyskane dane zostaną zinterpretowane na potrzeby dokonania oceny przez Zespół Koordynujący.

3. Finansowanie

„Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Gminy Aleksandrów Łódzki na lata 2018-2020” finansowany będzie z następujących źródeł:

- środki z budżetu gminy,
- środki finansowe własne realizatorów programu,
- środki finansowe własne organizacji pozarządowych,
- środki zewnętrzne, w tym pozyskane z UE

4. Podsumowanie

Cele zawarte w „Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego dla gminy Aleksandrów Łódzki na lata 2018-2020” są zgodne z misją określoną w „Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016-2020” oraz w „Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022”.

Program zawiera informacje o istniejącym stanie infrastruktury społeczno-zdrowotnej gminnych jednostek oraz partnerach realizujących zadania w ramach dotacji z budżetu gminy oraz wyznacza kierunki, w jakich powinny zmierzać działania na rzecz ochrony zdrowia psychicznego. Program bazuje na realnie podejmowanych działaniach na istniejącej infrastrukturze gminnej, która w okresie danego roku jest w stanie zapewnić realizację przyjętych priorytetów i zadań.

Program ma charakter otwarty i przy zaangażowaniu władz publicznych i zainteresowanych stron będzie aktualizowany w miarę pojawiających się potrzeb mieszkańców oraz możliwości prawnych i finansowych samorządu gminnego.