

**Uchwała nr XIV/82/2016
Rady Gminy Kraszewice
z dnia 26 lutego 2016 r.**

w sprawie: Gminnej Strategii Rozwiązywania problemów Społecznych na obszarze Gminy Kraszewice na lata 2016-2023

Na podstawie art.18 ust.2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U z 2015 poz. 1515 ze zmianami) w związku z art.16 b, art.17 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej (Dz. U z 2015 poz.163 ze zmianami) Rada Gminy Kraszewice uchwala, co następuje:

§ 1

Uchwala się Gminną Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych na obszarze Gminy Kraszewice na lata 2016-2023 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Uzasadnienie do Uchwały nr XIV/82/2016
Rady Gminy Kraszewice
z dnia 26 lutego 2016 r.**

w sprawie: Gminnej Strategii Rozwiązywania problemów Społecznych na obszarze Gminy Kraszewice na lata 2016-2023

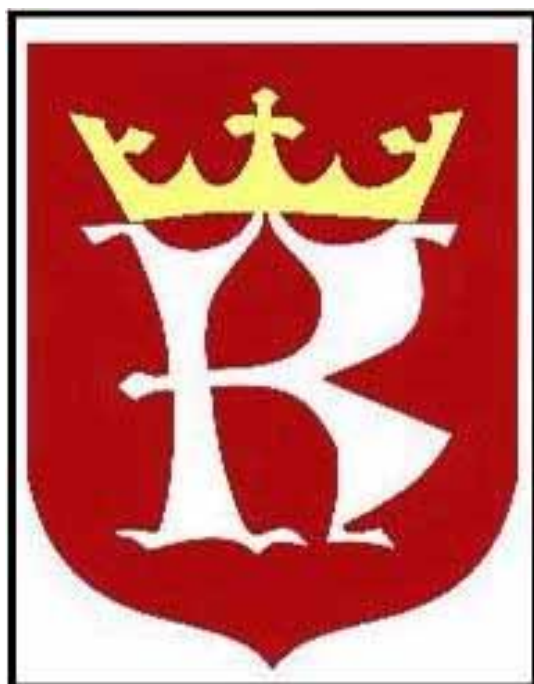
Ustawa z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej (Dz. U. z dnia 2015r poz.163 ze zmianami) nakłada na gminę opracowanie i realizację Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych ze szczególnym uwzględnieniem problemów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych , których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

Gminna strategia rozwiązywania problemów społecznych wskazuje na kluczowe kwestie społeczne, z jakimi spotykają się mieszkańcy gminy oraz wytycza kierunki działań.

Wobec powyższego podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

Załącznik do uchwały nr XIV/82/2016
Rady Gminy Kraszewice
z dnia 26 lutego 2016 r.

GMINNA STRATEGIA
ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
SPOŁECZNYCH NA OBSZARZE
GMINY KRASZEWICE
NA LATA 2016-2023



KRASZEWICE 2016 r.

Spis Treści:

I.	
Wstęp.....	3
II Podstawa opracowania strategii i metodyka prac nad strategią.....	4
Warsztaty strategiczne.....	5
III Charakterystyka Gminy Kraszewice.....	6
1. Położenie i powierzchnia.....	6
2. Demografia.....	7
3. Oświata i wychowanie.....	8
4. Opieka zdrowotna.....	8
5. Pomoc społeczna.....	9
6. Analiza SWOT.....	14
IV. Analiza problemów społecznych wśród osób korzystających z pomocy społecznej w gminie Kraszewice.....	16
1. Bezrobocie.....	20
2. Ubóstwo.....	21
3. Niepełnosprawność i długotrwała choroba.....	21
4. Problemy alkoholowe.....	23
5. Przemoc w rodzinie.....	23

V. Gmina Kraszewice aktywna we wspieraniu rodzin i rozwiązywaniu problemów społecznych.....	24
Cel Strategiczny	
1.....	24
Cel Strategiczny	
2.....	25
Cel Strategiczny	
3.....	26
Cel Strategiczny	
4.....	27
Cel Strategiczny	
5.....	27
Cel Strategiczny	
6.....	28
Cel Strategiczny 7	
.....	28
Cel Strategiczny	
8.....	29
Rezultaty realizacji celów i zadań	
.....	29
Finansowanie	
strategii.....	29
VI.	
Zakończenie.....	30
Załącznik Nr	
1.....	31
Spis tabel	
.....	36
Spis	
wykresów.....	36

I. Wstęp

Ustawa z dnia 12 marca 2004 r.(tekst jednolity Dz. U z 2015 poz. 163 z póź.zm.) o Pomocy Społecznej obliguje Gminy do opracowania Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych. Opracowanie Strategii jest konieczne, aby można było racjonalnie podejmować przyszłe działania. Podstawowym problemem jest zdefiniowanie pojęcia „rozwiązywanie problemów społecznych”.

Dzisiaj już wiadomo, że najbardziej skuteczne rozwiązywanie problemów społecznych może się odbywać poprzez profesjonalną pomoc finansową dla osoby mającej problemy społeczne. Coraz częściej jednak kładzie się większy nacisk na wzmacnianie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego rozwiązywania własnych problemów.

W rozwiązywaniu problemów społecznych najbardziej efektywna w perspektywie lat jest nauka niezbędnych umiejętności do radzenia sobie z problemami. I to ta metoda będzie podstawą do realizacji celów strategicznych.

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych jest wyrazem zintegrowanego planowania społecznego. Strategia definiowana jest różnie, głównie utożsamiana jest z celowym działaniem, w najbardziej ogólnym ujęciu oznacza sposób osiągania wyznaczonych celów poprzez sterowanie procesem rozwoju, integracji i polityki społecznej. Cele integracji powinny być wyrazem dążeń i aspiracji społeczności lokalnej zmierzających do rozwiązywania problemów, likwidacji barier i zagrożeń oraz do wykorzystania wszelkich szans tkwiących w potencjale ludzkim i materialnym dla przyszłej integracji.

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Kraszewice na lata 2016-2023 jest dokumentem wyznaczającym główne kierunki działań mających na celu zapewnienie mieszkańcom gminy odpowiedniej jakości życia. Jakość życia oznacza to wszystko, co składa się na zdolność prowadzenia normalnego trybu życia, a także wykorzystanie swoich zdolności do realizacji celów osobistych.

Potrzeba opracowania niniejszego dokumentu wynika z rosnących zagrożeń, które rodzi ubóstwo oraz inne negatywne zjawiska. Zidentyfikowane na podstawie diagnozy problemów społecznych, a w szczególności utrzymujące się bezrobocie, ubóstwo, niepełnosprawność, uzależnienia wymagają skutecznych metod.

Realizacja zadań postawionych przed Ośrodkami Pomocy Społecznej (zarówno na poziomie społeczności lokalnej jak i na poziomie rodziny i jednostki), a także konieczność wypracowania niekonwencjonalnych form pomocy wymaga profesjonalnego i systemowego diagnozowania problemu społecznego w skali gminy Kraszewice.

Diagnoza problemów społecznych występujących na terenie gminy Kraszewice została opracowana przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kraszewicach przy wykorzystaniu własnych materiałów, przeprowadzeniu konsultacji społecznych poprzez ankiety, gromadzonych analiz i innych jednostek administracji publicznej.

II. Podstawa opracowania strategii i metodyka prac nad strategią.

Podstawą prawną do opracowania strategii jest zapis art. 17 ust. 1 pkt. 1. Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U z 2015 r poz.163 z póź.zm.):

„ Do zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym należy:

- 1) opracowanie i realizacja gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki

i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka”

Według ustawy pomoc społeczna jest instytucją polityki społecznej państwa, mająca na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężanie trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości (art. 2.1).

Opracowując Gminną Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2016-2023 uwzględniono zapisy innych aktów prawnych, które mają wpływ na konsultację dokumentacji i rozwiązywanie zadań społecznych w przyszłości . Należy do nich:

- ustawa o pomocy społecznej
- ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
- ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi
- ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii,
- ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie,
- ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- ustawa o zatrudnieniu socjalnym,
- ustawa o ochronie zdrowia psychicznego,
- ustawa o rehabilitacji społecznej i zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ,
- ustawa o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- ustawa o świadczeniach rodzinnych,
- ustawa o pomocy osobom uprawnionym do alimentów

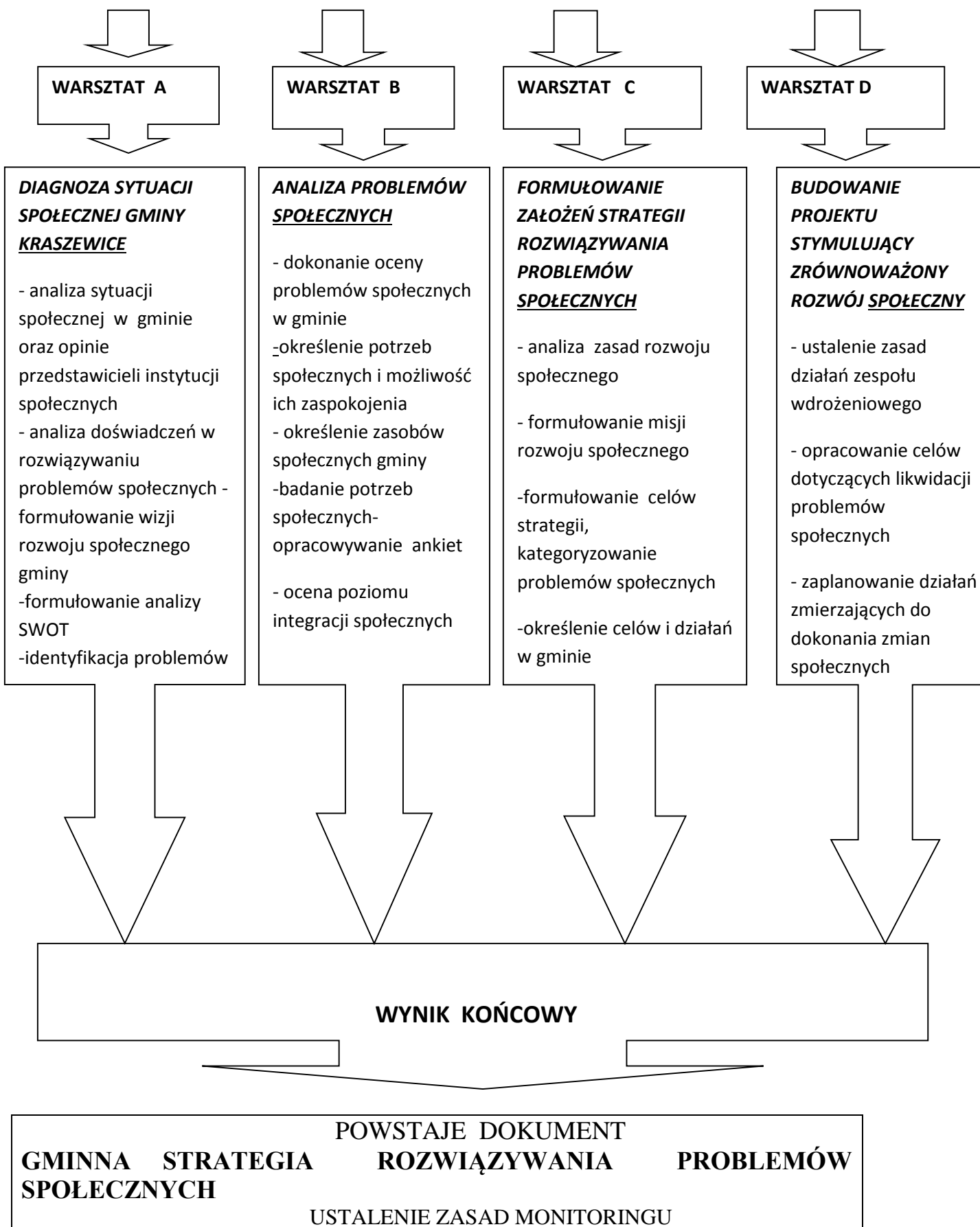
Oprócz wspomnianych aktów prawnych może również zachodzić potrzeba odwołania się do ustaw i aktów wykonawczych z zakresu ochrony zdrowia czy edukacji.

Diagnoza problemów społecznych gminy Kraszewice została sporządzona w oparciu o dane będące w dyspozycji Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kraszewicach uzyskane w toku bieżącej jego działalności , dane z Urzędu Gminy Kraszewice, instytucji i organizacji współpracujących z ośrodkiem. Dopełnieniem zebranych materiałów było przeprowadzenie konsultacji społecznych z mieszkańcami w formie anonimowych ankiet, których wyniki w dużym stopniu posłużyły do opracowania Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych.

Do opracowania niniejszej strategii została wykorzystana metoda warsztatowa , która została przeprowadzona na podstawie poniższego schematu:

Wykres nr 1





III. Charakterystyka Gminy Kraszewice

1. Położenie i powierzchnia

Gmina Kraszewice jest gminą wiejską o powierzchni 7511 ha położoną w południowej części województwa wielkopolskiego, w powiecie ostrzeszowskim i graniczy : od północy z gminami Brzeziny i Sieroszewice, od wschodu i południa z gminą Czajków, a od południowego zachodu z gminą Grabów nad Prosną.

Teren gminy leży w obrębie Kotliny Grabowskiej stanowiący subregion Pradoliny Barycko- Głogowskiej.

Obszar Gminy Kraszewice leży w zalewni rzeki Prosną, sieć rzeczną tworzą Łużyca, Struga Kraszewicka i Żurawka. Największa liczba stawów rybnych występuje w dorzeczu Strugi Kraszewickiej w m. Jelenie i Kuźnica Grabowska. Oprócz ww. występuje zbiornik wód stojących – Staw „Łoza” w dorzeczu Żurawki. Stawy hodowlane zajmują ponad 130 ha.

Gmina Kraszewice ze względu na swoje uwarunkowania jest gmina typowo rolniczą. Gmina ma większość gleb mało urodzajnych.

Są to przeważnie gleby bielcowo-brunatne wytworzone z piasków fluwialno-pielęgnacyjnych w klasie bonitacyjnej V i VI. Jedynie w rejonie sołectw Kraszewice A i Kuźnica Grabowska są gleby należące od IV a i IV b klasy bonitacyjnej (5% ogółu użytków rolnych).

Klimat gminy Kraszewice charakteryzują następujące parametry:

- Długość okresu wegetacyjnego – 220 dni,
- Roczny stan opadów w przedziale 500-600 mm,
- Dni mroźne w liczbie około 20-40 dni z tendencją ocieplania klimatu i zmniejszeniem się liczby dni mroźnych z przymrozkami i pokrywą śnieżną,
- Wiatry z przewagą zachodnich,

Według bazy ewidencji działalności gospodarczej w Urzędzie Gminy w Kraszewicach na terenie całej gminy zarejestrowanych jest ponad 200 podmiotów gospodarczych w branży: handlowej, usługowej, produkcyjnej, transportowej .

2. Demografia

Ludność gminy Kraszewice zawsze była ściśle powiązana z historią i tradycją oraz problematyką gospodarczą gminy, powiatu i województwa. Na dzień 30.09.2015r. ludność gminy Kraszewice liczy 3 630 mieszkańców z czego 1818 stanowią kobiety, a 1812 mężczyźni.

Wykres nr 2

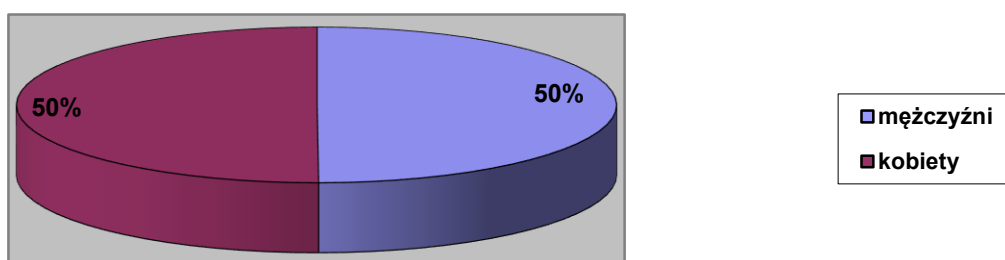


Tabela nr1 Liczba ludności w gminie w poszczególnych sołectwach gminy.

Miejscowość	2013	2014	2015
Głuszyna	350	343	332
Jelenie	409	409	402
Jażwiny	244	241	233
Kraszewice	1495	1515	1517
Kuźnica Grabowska	586	578	577
Mączniki	191	189	187
Raławice	263	254	256
Renta	132	132	126
Ogółem	3670	3661	3630
Mężczyźni	1839	1832	1818
Kobiety	1831	1829	1812

Źródło: UG Kraszewice

Jak wynika z zaprezentowanej tabeli liczba ludności w poszczególnych latach 2013-2015 wykazywała tendencje zmienne: spadkowe i wzrostowe.

Tabela nr 2 Struktura wiekowa mieszkańców gminy Kraszewice według stanu na dzień 30.09.2015 r.

Wiek	0-2	3-7	8-12	13-17	18	19-60	65 i więcej
Liczba mieszkańców	123	230	192	220	47	2244	574

Źródło: U G Kraszewice

3.Oświata .

Na terenie gminy Kraszewice znajdują się Szkoły :

- Szkoła Podstawowa im.Mariana Falskiego w Kraszewicach
- Szkoła Podstawowa im.Karola Wojtyły w Kuźnicy Grabowskiej
- Publiczna Szkoła Podstawowa Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich w Głuszynie
- Publiczne Przedszkole w Kraszewicach
- Gimnazjum im. Polskich Olimpijczyków w Kraszewicach

Działa również Gminna Biblioteka Publiczna w Kraszewicach, której księgozbiór liczy 14 186 książek, oraz Filia Gminnej Biblioteki Publicznej w Kuźnicy Grabowskiej księgozbiór liczy 10357.

Tabela nr 3 Wykaz placówek oświaty

Lp.	Nazwa placówki	Liczba uczniów/uczestników
1.	Gimnazjum w Kraszewicach	131
2.	Publiczne Przedszkole	75
3.	Szkoła Podstawowa w Kraszewicach	182
4.	Publiczna Szkoła Podstawowa Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich w Głuszynie	21
5.	Szkoła Podstawowa w Kuźnicy Grabowskiej	94
6.	Szkoła Podstawowa Kuźnicy Grabowskiej oddział specjalny w Jeleniach	13
7.	Biblioteka Publiczna w Kraszewicach	248
8.	Filia Biblioteki w Kuźnicy Grabowskiej	180

Źródło Oświata, Biblioteka Publiczna w Kraszewicach

4.Opieka zdrowotna

Opiekę zdrowotną i ambulatoryjną na terenie gminy Kraszewice zapewniają :

- Niepubliczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Kraszewicach, który zapewnia opiekę medyczną, prowadzony przez lekarza internistę. Przy Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej działa laboratorium, gabinet zabiegowy oraz Poradnia dla dzieci Zdrowych, w której odbywają się szczepienia.

Działalność prowadzi również poradnia stomatologiczna prowadzona przez lekarza stomatologa, która obejmuje badania profilaktyczne zębów, rentgenodiagnostykę, leczenie choroby próchnicowej zębów, zabiegi chirurgiczne i inne.

Na terenie niezależnie od przychodni działa pielęgniarka środowiskowa obejmująca opieką w domu chorego w celu zachowania zdrowia, zapobieganiu chorobom i urazom. Działa również położna środowiskowa, która świadczy usługi dla kobiet

ciężarnych i noworodków. Prywatną działalność prowadzi również Apteka „ZDROWIE „, oraz lekarz ginekolog.

- Przychodnia NZOZ „Zawidawie” w Kuźnicy Grabowskiej zapewnia opiekę medyczną, prowadzona jest przez lekarza pierwszego kontaktu. Pracuje w nim pielęgniarka zabiegowa, a w terenie pielęgniarka środowiskowa.

5. Pomoc społeczna

Pomoc społeczna w gminie Kraszewice realizowana jest poprzez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kraszewicach, który realizuje zadania określone w ustawie o pomocy społecznej, świadczeniach rodzinnych, dodatkach mieszkaniowych, dożywiania dzieci w szkołach, usług opiekuńczych i innych aktów prawnych. Ważnym zadaniem ośrodka jest praca socjalna, którą prowadzi się na rzecz podopiecznych.

Aktem prawnym określającym zadania GOPS w zakresie pomocy społecznej jest ustawa z dnia 12 marca 2004 r. (tekst jednolity Dz. U z 2015 poz. 163 z póź.zm.) o Pomocy Społecznej, aktem prawnym określającym zadania w zakresie świadczeń rodzinnych jest ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych oraz inne akty wykonawcze do tych ustaw. Postępowanie w zakresie pomocy społecznej i świadczeń rodzinnych prowadzone są w trybie Kodeksu Postępowania Administracyjnego.

GOPS współpracuje z różnymi organizacjami i instytucjami z gminy i z powiatu, takimi jak:

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie Ostrzeszów
- Warsztaty Terapii Zajęciowej w Kuźnicy Grabowskiej
- Środowiskowy Dom Samopomocy w Kuźnicy Grabowskiej
- Gminna Komisja do spraw Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przy Urzędzie Gminy w Kraszewicach
- Sąd Rejonowy w Ostrzeszowie
- Domy Pomocy Społecznej (Marszałki, Kochłowy itp.)
- Policja- Punkt Przyjęć Dzielnicowych w Kraszewicach
- Schronisko św. Brata Alberta w Kaliszu
- Powiatowy Urząd Pracy
- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
- Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
- Zakład Ubezpieczeń Społecznych
- Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Gminy Kraszewice
- Inne instytucje i organizacje

Dzięki tym instytucjom i organizacjom sprawuje się opiekę nad ludźmi bezdomnymi, niepełnosprawnymi, uzależnionymi, bezrobotnymi, psychicznie chorymi i innymi, którzy mają problemy z terenu gminy.

Gmina również realizuje pomoc poprzez usługi opiekuńcze w domu chorego. Głównym celem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kraszewicach jest pomaganie w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb osób i rodzin, które znajdują się w trudnej sytuacji życiowej nie mogą sami poznać tych trudności wykorzystując własne środki, uprawnienia, możliwości. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej realizuje zadania własne i zlecone poprzez udzielanie różnego rodzaju świadczeń.

5.1 Do zadań własnych OPS gminy o charakterze obowiązkowym należy:

art. 17 ustawy o pomocy społecznej, (tekst jednolity Dz. U z 2015 poz. 163 z póź.zm.)

- opracowanie i realizacja gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i

rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka;

- sporządzanie, zgodnie z art. 16a, oceny w zakresie pomocy społecznej;
- udzielanie schronienia, zapewnienie posiłku oraz niezbędnego ubrania osobom tego pozbawionym;
- przyznawanie i wypłacanie zasiłków okresowych;
- przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych;
- przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych na pokrycie wydatków powstałych w wyniku zdarzenia losowego;
- przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych na pokrycie wydatków na świadczenia zdrowotne osobom bezdomnym oraz innym osobom niemającym dochodu i możliwości uzyskania świadczeń na podstawie przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- przyznawanie zasiłków celowych w formie biletu kredytowanego;
- opłacanie składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za osobę, która zrezygnuje z zatrudnienia w związku z koniecznością sprawowania bezpośredniej, osobistej opieki nad długotrwale lub ciężko chorym członkiem rodziny oraz wspólnie niezamieszkującymi matką, ojcem lub rodzeństwem;
- praca socjalna;
- organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych, w miejscu zamieszkania, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- prowadzenie i zapewnienie miejsc w mieszkaniach chronionych;
- dożywianie dzieci;
- sprawienie pogrzebu, w tym osobom bezdomnym;
- kierowanie do domu pomocy społecznej i ponoszenie odpłatności za pobyt mieszkańca gminy w tym domu;
- pomoc osobom mającym trudności w przystosowaniu się do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- sporządzanie sprawozdawczości oraz przekazywanie jej właściwemu wojewodzie, również w formie dokumentu elektronicznego, z zastosowaniem systemu teleinformatycznego;
- utworzenie i utrzymywanie ośrodka pomocy społecznej, w tym zapewnienie środków na wynagrodzenia pracowników;
- przyznawanie i wypłacanie zasiłków stałych;
- opłacanie składek na ubezpieczenie zdrowotne określonych w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Do zadań własnych gminy należy:

- przyznawanie i wypłacanie zasiłków specjalnych celowych;
- przyznawanie i wypłacanie pomocy na ekonomiczne usamodzielnienie w formie zasiłków, pożyczek oraz pomocy w naturze;
- prowadzenie i zapewnienie miejsc w domach pomocy społecznej i ośrodkach wsparcia o zasięgu gminnym oraz kierowanie do nich osób wymagających opieki;
- podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozeznanych potrzeb gminy, w tym tworzenie i realizacja programów osłonowych;
- współpraca z powiatowym urzędem pracy w zakresie upowszechniania ofert pracy oraz informacji o wolnych miejscach pracy, upowszechniania informacji o usługach poradnictwa zawodowego i o szkoleniach oraz realizacji Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w przepisach o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Do zadań zleconych z zakresu administracji rządowej realizowanych przez OPS i gminy należy:

art. 18 ustawy o pomocy społecznej, tekst jednolity Dz. U z 2015 poz. 163 z póź.zm.)

- organizowanie i świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych na pokrycie wydatków związanych z klęską żywiołową lub ekologiczną;
- prowadzenie i rozwój infrastruktury środowiskowych domów samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- realizacja zadań wynikających z rządowych programów pomocy społecznej, mających na celu ochronę poziomu życia osób, rodzin i grup społecznych oraz rozwój specjalistycznego wsparcia;
- przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych, a także udzielanie schronienia, posiłku oraz niezbędnego ubrania cudzoziemcom, o których mowa w art. 5a;
- przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych, a także udzielanie schronienia oraz zapewnianie posiłku i niezbędnego ubrania cudzoziemcom, którym udzielono zgody na pobyt ze względów humanitarnych lub zgody na pobyt tolerowany na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- wypłacanie wynagrodzenia za sprawowanie opieki.

Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:
(art. 7 ustawy o pomocy społecznej, tekst jednolity Dz. U z 2015 poz. 163 z póź.zm.)

- ubóstwa,
- sieroctwa,
- bezdomności,
- bezrobocia,
- niepełnosprawności,
- długotrwałej lub ciężkiej choroby,
- przemocy w rodzinie,
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności,
- bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych,
- braku umiejętności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego,
- alkoholizmu lub narkomanii,
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej,
- klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Prawo do świadczeń finansowych z pomocy społecznej osoba lub rodzina nabywa, gdy - dochód miesięczny netto nie przekracza kryterium dochodowego (dla osoby samotnej **634 zł**, dla osoby w rodzinie **514 zł**.) przy jednoczesnym wystąpieniu jednego z powodów wymienionych art. 7 lub innych okoliczności uzasadniających udzielenie pomocy społecznej (kwoty kryterium dochodowego podlegają waloryzacji, w/w kwoty to stan na dzień 30.11.2015r.).

Tabela nr 4. Przyczyny udzielania pomocy przez GOPS w Kraszewicach w roku 2014.

Powód trudnej sytuacji życiowej	Liczba Rodzin	Liczba osób w rodzinach
Ubóstwo	80	305
Sieroctwo	0	0
Bezdomność	1	1
Wielodzietność	33	182
Bezrobocie	32	121
Niepełnosprawność	49	165
Długotrwała choroba	24	74
Bezradność w sprawach opiekuńczo wychowawczych	15	60
Alkoholizm	7	16
Zdarzenia losowe	0	0
Przemoc w rodzinie	3	12

Źródło: GOPS Kraszewice

Tabela nr 5. Typy rodzin objęte pomocą społeczną przez GOPS Kraszewice

Wyszczególnienie		Ogółem		Liczba osób w rodzinach
Rodziny ogółem		139		485
O liczbie osób	1	31		31
	2	22		44
	3	13		39
	4	24		96
	5	27		135
	6 i więcej	22		140
Rodziny z dziećmi ogółem		83		389
O liczbie dzieci	1	26		98
	2	26		112
	3	19		102
	4	9		55
	5	2		14
	6	1		8
	7 i więcej	0		0
Rodziny niepełne ogółem		7		25
O liczbie dzieci	1	2		5
	2	4		14
	3	1		6
	4 i więcej	0		0
Rodziny emerytów i rencistów ogółem		25		77
O liczbie osób	1	7		7
	2	5		10
	3	3		9
	4 i więcej	10		51

Źródło: GOPS Kraszewice.

Dział świadczeń rodzinnych udziela pomocy na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003r (tekst jed. Dz.U z 2006r nr 139 poz. 992 z póź. zm.)

Tabela nr 6 Liczba rodzin pobierające świadczenia rodzinne

L.p	Wyszczególnienie	Wykonanie miesięczne		
		pierwszy miesiąc kwartału	drugi miesiąc kwartału	trzeci miesiąc kwartału
1	Liczba rodzin pobierających świadczenia rodzinne	409	408	160
2	Liczba rodzin pobierających zasiłek rodzinny w tym :	366	365	105
2.1	Na 1 dziecko	138	139	42
2.2	Na 2 dzieci	145	143	43
2.3	Na 3 dzieci	66	66	15
2.4	Na 4 i więcej dzieci	17	17	5

Źródło GOPS- dział świadczeń rodzinnych stan za III kwartał 2008 r.

Tabela nr 7 Liczba świadczeń rodzinnych

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba świadczeń narastająco od początku roku			
		Pierwszy miesiąc kwartału	Dwa miesiące kwartału	Trzy miesiące kwartału	
				razem	W tym w ramach koordynacji

1.	Zasiłki rodzinne, z tego na dziecko w wieku:	4777	5151	5690	0
1.1	do ukończenia 5 roku życia	1133	1218	1356	x
1.2	powyżej 5 r. ż do ukończenia 18 r. ż.	3146	3399	3752	x
1.3	powyżej 18 r. ż do ukończenia 21 r. ż.	493	527	574	x
1.4	powyżej 21 r. ż do ukończenia 24 r. ż.	6	7	8	x
2	Dodatki do zasiłków rodzinnych, z tego z tytułu;	2469	2644	2879	0
2.1	Urodzenia dziecka	23	27	30	0
2.2	Opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego	69	72	80	0
2.3	Samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania	0	0	0	0
2.4	Samotnego wychowywania dziecka , z tego wypłacone na podstawie:	209	222	241	0
2.4.1	Art. 11 a ust. 1 pkt.1 ustawy	148	157	168	x
2.4.2	Art. 11 a ust. 1 pkt 2 ustawy	61	65	73	x
2.4.3	Art.11 a ust.1 pkt 3 ustawy	0	0	0	x
2.4.4	Art.11 a ust .2 ustawy	0	0	0	x
2.5.	Kształcenie i rehabilitacja dziecka niepełnosprawnego z tego w wieku	342	367	398	0
2.5.1	Do 5 r. z	54	58	62	0
2.5.2	Powyżej 5 r. z	288	309	336	0
2.6	Rozpoczęcie roku szkolnego	337	337	338	0
2.7	Podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania	704	772	871	0
2.7.1	Na pokrycie wydatków związanych z zamieszkaniem w miejscowości, w której znajduje się szkoła	26	29	34	0
2.7.2	Na pokrycie wydatków związanych z dojazdem do miejscowości, w której znajduje się szkoła	678	743	837	0
2.8	Wychowania dziecka w rodzinie wielodzietnej	785	847	921	0
3.	Zasiłki rodzinne z dodatkami (wiersz 1+ wiersz 2)	7 246	7 795	8 569	0
4.	Zasiłki pielęgnacyjne z tego wypłacone na podstawie	1073	1179	1280	12
4.1	Art.16 ust 2 pkt 1 ustawy	341	372	403	x
4.2	Art.16 ust2 pkt 2 ustawy	428	472	511	x

4.3	Art.16 ust3 ustawy	304	335	366	x
4.4	Art.16 ust 2 pkt. 3 ustawy	0	0	0	x
5.	Świadczenia pielęgnacyjne, z tego wypłacone na podstawie:	201	221	241	0
5.1	Art.17 ust.1 pkt.1 ustawy	201	221	241	x
5.2	Art.17 ust.1 pkt.2 ustawy	0	0	0	x
5.3	Art.17 ust.1 pkt.3 ustawy	0	0	0	x
5.4	Art.17 ust.1 pkt.4 ustawy	0	0	0	x
6.	Dodatek do świadczenia pielęgnacyjnego	18	18	18	0
7.	Specjalny zasiłek opiekuńczy	16	17	18	0
8.	Świadczenia opiekuńcze	1308	1435	1557	12
7.	Razem	8 554	9 230	10 126	12
8.	Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka	31	36	43	x
9.	Razem	8 585	9 266	10 169	12

Zródło GOPS Kraszewice stan za III kwartał 2008 r.

Na podstawie przedstawionych powyżej danych należy przyjąć następujące rekomendacje:

1. Należy rozwijać współpracę instytucji z zakresu polityki społecznej z organizacjami pozarządowymi, w celu wypracowania spójnego systemu przeciwdziałania wykluczeniu i marginalizacji poszczególnych grup społecznych,
2. Należy przekazywać organizacjom pozarządowym do realizacji zadania z zakresu pomocy społecznej,
3. Należy pogłębiać diagnozę grup środowiskowych, jak również poszczególnych rodzin,
4. Należy rozwijać niematerialne formy świadczeń,
5. Należy zwiększyć nakłady finansowe na pomoc społeczną,
6. Należy wspierać rozwój instytucjonalnych form pomocy na terenie Gminy Kraszewice.

ANALIZA SWOT

Analiza SWOT jest metoda , która jest niezbędna w procesie planowania strategicznego , polega na wyłonieniu informacji i posegregowaniu ich na 4 kategorie:

- **STRENGTHS – mocne strony** - wyłonienie wszystkich zalet
- **WEAKNESSES - słabe strony** - wyłonienie wszystkich barier,
- **OPPORTUNITIES - szanse** - wyłonienie wszystkiego co może dać szanse poprawy
- **THREATS - zagrożenia** – wyłonienie tego co stanowi zagrożenie, niebezpieczeństwo, utrudnienie,

Przeanalizowanie szans i zagrożeń z mocnymi i słabymi stronami pozwala znaleźć właściwą strategię działania.

Zastosowanie analizy SWOT jest niezwykle szerokie:

1. może być stosowana przez analityków przygotowujących plany strategiczne lub inwestycyjne, plany nad wdrażaniem oraz nadzorowaniem norm ISO,
2. do analizy strategicznej, na bazie której mogą być budowane plany strategiczne,
3. do wspomagania procesów restrukturyzacji, których zadaniem jest podwyższanie trafności podejmowanych decyzji kierunkowych,
4. w celu wypracowania strategii dostosowanej do gospodarki rynkowej,
5. w celu poznania i zrozumienia swojego środowiska wewnętrznego i zewnętrznego, aby opracować efektywne plany działania,

6. w celu określenia kluczowych czynników organizacji, mających decydujący wpływ na przyszłość,
7. w celu ustalenia kolejnych wersji rozwojowych dla różnych punktów przyszłości,
8. do tworzenia strategicznych celów oraz opracowywania biznes planów.

Tabela nr 8 . ANALIZA SWOT

Mocne strony	Słabe strony
<ul style="list-style-type: none"> - znajomość problemów regionu - dobre relacje z instytucjami lokalnymi - wzrost poziomu wykształcenia mieszkańców - mała anonimowość mieszkańców - duże walory środowiska naturalnego - otwarcie na innowacje - utrzymywanie dożywiania w szkołach - świadczone usługi opiekuńcze dla osób starszych - dobry kontakt ze społecznością lokalną - prawidłowe rozdysponowywanie pozyskanych środków w zależności od potrzeb - duże zróżnicowanie form pomocy świadczonej - wzrost poziomu wykształcenia i kwalifikacji zawodowych społeczeństwa - dobra współpraca z instytucjami działającymi w obszarze pomocy społecznej 	<ul style="list-style-type: none"> - ograniczone zasoby finansowe - niska dochodowość gospodarstw rolnych - mała aktywność zawodowa - powielanie negatywnych wzorców - bariery architektoniczne - niezadowalający poziom zatrudnienia - niska samoocena beneficjentów - bierność i apatia osób zagrożonych wykluczeniem społecznym - wzrost nielegalnego zatrudnienia - biurokracja - opór w przyjmowaniu pomocy w zakresie problemów alkoholowych - niewystarczająca ilość kadry w stosunku do potrzeb - brak rozwiniętego systemu wolontariatu, - zbyt mała ilość świetlic środowiskowych - niewłaściwe wzorce zachowań społecznych
szanse	zagrożenia
<ul style="list-style-type: none"> - potencjał regionu - sprawnie działający samorząd - pozytywne nastawienie władz lokalnych - rozwój małych przedsiębiorstw - aktywizacja zawodowa mieszkańców - rozwój agroturystyki - wykorzystywanie szans wynikających z funduszy stypendialnych - oferty szkoleń i doskonalenia zawodowego dla młodych absolwentów - możliwość pozyskiwania środków finansowych na realizację działań na rzecz rodziny i dziecka - postępujący rozwój nowej koncepcji walki z problemami społecznymi i metodami funkcjonowania instytucji pomocy społecznej 	<ul style="list-style-type: none"> - niechęć ludzi do zmiany sytuacji - wzrost bezrobocia „ukrytego” - postawa roszczeniowa osób objętych pomocą społeczną - wzrost bezrobocia - niska świadomość ekologiczna mieszkańców - stereotypy w wizerunku pomocy społecznej - ograniczone zasoby finansowe - wzrost osób niepełnosprawnych - wzrost osób starszych, samotnych - wzrost przestępczości i uzależnień - migracje ludzi młodych na inne tereny - istnienie zjawiska wyuczonej bezradności,

	uzależnienia od pomocy społecznej -przepisy prawne uniemożliwiające szybkie rozwiązanie problemu lub niedostosowane do rzeczywistości - przenoszenie ciężaru finansowania zadań pomocy społecznej na poziom gminy i powiatu - rozwój szarej sfery zatrudnienia
--	---

Otrzymany podczas opracowywania analizy SWOT zbiór informacji pozwalana ocenę instytucji, jej wewnętrznych działań oraz oddziaływanie z otoczeniem, pozwala zweryfikować jej elastyczność tzn. zdolność i szybkość dopasowywania do zmieniającego się otoczenia, na które instytucja nie ma bezpośredniego wpływu.

Opracowana analiza stanowi podstawę do wyboru celów oraz kierunków działań.

Z analizy słabych i mocnych stron wynika, iż w gminie świadczona jest wielokierunkowa pomoc przyczyniająca się do poprawy sytuacji społecznej mieszkańców, skierowana nie tylko do najuboższych mieszkańców gminy, ale do wszystkich ludzi zamieszkujących na terenie gminy.

Należy jednoznacznie stwierdzić, że opracowanie analizy SWOT pozwala jasno wskazać braki i słabości, daje podstawę do opracowania celu i kierunku rozwoju, jak również wskazuje mocne strony, czyli atuty, pozycję i postrzeganie w regionie instytucji pomocy społecznej.

IV. Analiza problemów społecznych wśród osób korzystających z pomocy społecznej

Kolejnym krokiem do stworzenia planu działań strategicznego jest wyłonienie i przeanalizowanie problemów społecznych występujących na terenie gminy Kraszewice .

Do analizy problemów wykorzystano ankietę, która została rozdana mieszkańcom gminy, w tym osobom korzystającym z pomocy społecznej w ilości 80 szt.

Ankietowani mieli możliwość wskazania problemów społecznych , które według nich są najważniejsze przez co można było uzyskać pełny i rzeczywisty obraz problemów społecznych na terenie gminy w związku z tym stworzono cele i działania zawarte w strategii. Z przyjętych działań problemowych w zakresie polityki społecznej wynikają działania w sferach bezrobocia, patologii społecznych, kryzys funkcji rodziny – alkoholizm, przemoc, ubóstwo, niewydolność opiekuńczo –wychowawcza. Ankietyzację

przeprowadzono w miesiącu sierpniu i wrześniu 2015 r. Wzór ankiety znajduje się w załączniku nr 1, który został sporządzony na potrzeby opracowania strategii.

PERESPEKTYWY ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH NA

OBSZARZE GMINY KRASZEWICE.

Sporządzone ankiety miały na celu określenie perspektyw rozwiązywania problemów społecznych w ocenach i wyobrażeniach mieszkańców gminy Kraszewice. Ankietowani mieli możliwość wskazania problemów społecznych, które ich zdaniem są najważniejsze w gminie.

Poniżej znajduje się analiza poszczególnych problemów zawartych w części metodologicznej oraz uzyskanych na nie odpowiedzi.

➤ Charakterystyka respondentów

Badania zostały przeprowadzone wśród mieszkańców gminy Kraszewice, miały charakter anonimowy, rozdano 80 ankiet.

a)Wiek respondentów

Tabela nr 9 Strukturę wieku respondentów ukazuje poniższa tabela, według przyjętych kategorii.

płeć	KOBIEТЫ		MĘŻCZYŹNI		RAZEM	
	L.	%	L.	%	L.	%
18-29 lat	3	3,75	2	2,5	5	6,25
30-49 lat	30	37,5	10	12,5	40	50
50-60 lat	15	18,75	10	12,5	25	31,25
powyżej 60 lat	5	6,25	5	6,25	10	12,50
OGÓŁEM	53	66,25	27	33,75	80	100

Wśród 80 badanych respondentów można zauważyć, że najwięcej osób jest w wieku 30-49 lat (50% ogółu badanych); gdzie 12,5% stanowią mężczyźni a 37,5% stanowią kobiety. Również dużą grupą są mieszkańcy w wieku od 50 – 60 lat gdzie grupa stanowi po 31,25% ogółu badanych. Respondenci w wieku powyżej 60 lat stanowią 12,5% ogółu badanych, najmniejszą grupą były osoby w wieku od 18-29 lat stanowiące 6,25% ogółu badanych.

b) Płeć respondentów

Tabela nr 10

płeć	LICZBA	%
kobieta	53	66,25
mężczyzna	27	33,75
OGÓŁEM	80	100,0

Wśród respondentów przeważały kobiety, które stanowiły 66,25% ogółu badanych, mężczyźni natomiast stanowili 33,75% ogółu badanych łącznie w badaniach wzięło udział 80 osób.

e) wykształcenie respondentów

Tabela nr 11

płeć	KOBIEТЫ		MĘŻCZYŹNI		RAZEM	
	L.	%	L.	%	L.	%
podstawowe	6	7,5	0	0	6	7,5
gimnazjalne	3	3,75	0	0	3	3,75
zasadnicze zawodowe	23	28,75	17	21,25	40	50
średnie	15	18,75	7	8,75	22	27,5
policealne	1	1,25	0	0	1	1,25

wyższe	5	6,25	3	3,75	8	10
OGÓŁEM	53	66,25	27	33,75	80	100

Analizując wykształcenie respondentów, można stwierdzić, że przeważają osoby z wykształceniem zasadniczym zawodowym 50% ogółu badanych, wykształcenie średnie posiada 27,5% : gimnazjalne 3,75%, podstawowe 7,5% ogół badanych oraz policealne 1,25% i wyższe 10%.

f) wykonywany zawód

pytani o wykonywany zawód ankietowani znaleźli się w poszczególnych grupach zawodowych, które przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 12

pleć	KOBIECY		MĘŻCZYŹNI		RAZEM	
	L.	%	L.	%	L.	%
pracownik	11	13,75	12	15	23	28,75
rolnik	13	16,25	10	12,5	23	28,75
przedsiębiorca	1	1,25	0	0	1	1,25
uczeń/student	3	3,75	0	0	3	3,75
niepracujący	25	31,25	5	6,25	30	37,5
OGÓŁEM	53	66,25	27	33,75	80	100

Dane przedstawiają się następująco: pracownicy stanowią 28,75% ogółu badanych, rolnicy również stanowią aż 28,75% ogółu badanych; przedsiębiorca 1,25% ogółu badanych; uczeń/student 3,75%;niepracujący 37,50%.

Ocena rozwiązywania problemów społecznych na obszarze gminy w ocenach mieszkańców:

➤ Jak oceniają Państwo aktualne warunki życia mieszkańców gminy?

Tabela nr 13.

PLEĆ	KOBIECY		MĘŻCZYŹNI		RAZEM	
	L.	%	L.	%	L.	%
odpowiedzi						
bardzo dobre	0	0	1	1,25	1	1,25
dobre	15	18,75	10	12,5	25	31,25
raczej dobre	30	37,50	10	12,5	40	50
średnie	8	10	6	7,5	14	17,5
OGÓŁEM	53	66,25	27	33,75	80	100

Analizując odpowiedzi na pierwsze pytanie: „ jak oceniają Państwo aktualne warunki życia mieszkańców gminy?” ustaliło się, że 50% ogółu badanych mieszkańców gminy zaznaczyło odpowiedź „raczej dobrze”, w tej grupie 37,5% badanych (30 osób) stanowiły kobiety, a 12,5% badanych (10 osób) stanowili mężczyźni. Na drugim miejscu znalazła się odpowiedź „dobre” i taką odpowiedź zaznaczyło 15 kobiet, stanowiących 18,75% oraz 10 mężczyzn stanowiących 12,5%. Na trzecim miejscu 17,5% ogółu badanych zaznaczyło odpowiedź „średnie” takiej odpowiedzi udzieliło 8 kobiet (10%) i 6 mężczyzn (7,5%).

Najmniejszą popularnością cieszyła się odpowiedź „bardzo dobre” takiej odpowiedzi udzielił 1,25% ogółu badanych tj.1 mężczyzna.

➤ Z jakimi problemami społecznymi najczęściej spotykają się osoby niepełnosprawne.

Tabela nr 14

PLEĆ	Kobiety		Mężczyźni		Razem	
odpowiedzi	L.	%	L.	%	L.	%

Bariery architektoniczne	53	66,25	27	33,75	80	100
Utrudniony dostęp do usług opiekuńczych	2	2,5	1	1,25	3	3,75
Utrudniony dostęp do placówek rehabilitacyjnych	8	10	7	8,75	15	18,75
Problemy psychologiczne	5	6,25	4	5,0	9	11,25
izolacja	1	1,25	1	1,25	2	2,5
Brak akceptacji w środowisku lokalnym	2	2,5	5	6,25	7	8,75
Utrudniona możliwość korzystania ze środków transportu	2	2,5	5	6,25	7	8,75
bezrobocie	51	63,75	20	25	71	88,75
OGÓŁEM	124	155	70	87,5	194	242,5

Celem kolejnego pytania „z jakimi problemami społecznymi najczęściej spotykają się osoby niepełnosprawne” było wskazanie problemów osób niepełnosprawnych jakie występują w naszej gminie. Na podstawie wyników z ankiety stwierdzić można, że największym problemem jaki występuje w naszej gminie są „bariery architektoniczne” - 80 osób, stanowiących (100%)ogółu badanych, w tym: 53 kobiet (21,4%) i 27 mężczyzn (14,3%). Duża liczba mieszkańców wskazała jako problem „bezrobocie” tak odpowiedziało 71 osób 51 kobiet 20 mężczyzn .Na trzecim miejscu znalazła się odpowiedź: „utrudniony dostęp do placówek rehabilitacyjnych” – 15osób w tym : 8 kobiet i 7 mężczyzn .Pozostałe odpowiedzi wskazujące problemy społeczne to między innymi: „problemy psychologiczne” wskazało 9 osób, „ Utrudniona możliwość korzystania ze środków transportu” „ Brak akceptacji w środowisku lokalnym”– te odpowiedzi wskazało po 7 osób, natomiast odpowiedź „Utrudniony dostęp do usług opiekuńczych” wskazało 3 osoby, rzadziej udzielana odpowiedzią była „izolacja” tylko 2 osoby. Suma ogółu badanych nie jest równa liczbie respondentów ponieważ w poleceniu mogli oni wskazać więcej niż jedną odpowiedź.

➤ **Czy dostęp do placówek opieki zdrowotnej na terenie Gminy jest wystarczająca?**
?tabela nr 15

-	KOBIETY	MĘŻCZYŹNI	RAZEM
TAK	20	17	37
NIE	33	10	43
OGÓŁEM	53	27	80

Analizując odpowiedź na pytanie „Czy dostęp do placówek opieki zdrowotnej na terenie Gminy jest wystarczająca?” ustaliło się, że 37 osób w tym 20 kobiet i 17 mężczyzn uważa , że tak ,natomiast nie uważają 43osoby spośród ankietowanych w tym 33 kobiety i 10mężczyzn.

➤ **Jaka jest skala problemu uzależnień na terenie Gminy?** **tabela nr 16**

-	KOBIETY	MĘŻCZYŹNI	RAZEM
wysoka	6	1	7
średnia	23	4	27
niska	9	15	24
trudno powiedzieć	15	7	22
OGÓŁEM	53	27	80

Analizując odpowiedź na pytanie „ jaka jest skala problemu uzależnień na terenie Gminy ?” ustaliło się, że 27 osób (23 kobiety i 4 mężczyzn) uważa , że średnia natomiast odpowiedź „niska” zaznaczyło 24 osób z tego 9 kobiet i 15 mężczyzn . Odpowiedz „ trudno powiedzieć ”zaznaczyło 22 osób z tego 15 kobiet i 7 mężczyzn , najmniej osób zaznaczyło odpowiedz „wysoka” tj. 7 osób z tego 6 kobiet i 1 mężczyzna.

➤ **Czy dostęp do placówek opieki zdrowotnej na terenie Gminy jest wystarczająca?**
tabela nr 17

-	KOBIETY	MĘŻCZYŹNI	RAZEM
TAK	20	17	37
NIE	33	10	43
OGÓŁEM	53	27	80

Analizując odpowiedź na pytanie „Czy dostęp do placówek opieki zdrowotnej na terenie Gminy jest wystarczająca?” ustaliło się, że 37 osób w tym 20 kobiet i 17 mężczyzn uważa , że tak ,natomiast nie uważają 43osoby spośród ankietowanych w tym 33 kobiety i 10mężczyzn.

➤ **Czy na terenie Gminy występuje zjawisko przemocy domowej?** **tabela nr 18**

-	KOBIETY	MĘŻCZYŹNI	RAZEM
znam takie przypadki	7	2	9
słyszałem o takich przypadkach	8	4	12
nie znam takich przypadków	33	14	47
nie słyszałem o takich przypadkach	5	7	12
OGÓŁEM	53	27	80

Uzyskane odpowiedzi na kolejne pytanie pozwoliło dowiedzieć się czy w gminie występuje zjawisko przemocy: 47 osób z tego 33 kobiet i 14 mężczyzn odpowiedziało, że nie zna takich przypadków gdzie występuje zjawisko przemocy domowej, natomiast 12 osób z tego 8 kobiet i 4 mężczyzn odpowiedziało, że słyszał o takich przypadkach, tyle samo osób tj. 12 z tego 5 kobiet i 7 mężczyzn odpowiedziało iż nie słyszał o takich przypadkach .

➤ **W jakim stopniu jest Pan(i) zadowolony z następujących warunków życia w Gminie?**
Tabela nr 19

płeć	kobiety					mężczyźni				
	Bardzo niezadowolona	niezadowolona	niezdecydowana	zadowolona	Bardzo zadowolona	Bardzo niezadowolony	niezadowolony	niezdecydowany	zadowolony	Bardzo zadowolony
Organizacja czasu wolnego	0	1	19	26	7	0	8	4	10	5
Dostęp do internetu	0	0	19	26	8	0	7	2	12	6
Dostęp do informacji na temat wydarzeń w Gminie	0	2	0	50	1	0	7	2	12	6
Dostęp do oferty kulturalnej (biblioteka ,koncerty,wystawy itp.	1	2	40	7	3	0	10	11	6	0
Organizacja imprez cyklicznych na terenie Gminy	1	4	8	39	1	0	3	5	14	5
Poziom pomocy społecznej	0	4	7	39	3	0	0	6	20	1
Dostęp do opieki zdrowotnej (lekarze specjaliści,ośrodki zdrowia)	2	30	7	14	0	5	15	0	7	0
Bezpieczeństwo publiczne	0	8	23	12	0	3	9	8	7	0
Warunki mieszkaniowe	1	4	2	45	1	0	3	3	20	1
Oferta edukacyjna szkół	0	1	9	42	1	0	2	4	20	1
Dostępność przedszkoli	1	4	8	39	1	0	2	3	20	2
Udział mieszkańców w życiu publicznym	1	4	39	8	1	0	3	4	20	0

Uzyskane odpowiedzi na powyższe pytanie pozwoliły dowiedzieć się czy mieszkańcy są zadowoleni z warunków życia w gminie . Powyższa tabela przedstawia pytania wraz z odpowiedziami .

- **Co-Państwa zdaniem- należy zrobić, aby przeciwdziałać negatywnym zjawiskom na terenie Gminy w następujących obszarach, najczęściej respondenci odpowiadali;**
- działania w zakresie wsparcia ubogich:** tworzenie nowych miejsc pracy, pomoc finansowa, zwiększyć liczbę mieszkań socjalnych, otwieranie świetlic dla młodzieży
- działania w zakresie poprawy sytuacji niepełnosprawnych, osób starszych:** utworzenie Uniwersytetu III Wieku, likwidacja barier architektonicznych
- działania w zakresie poprawy dostępu do służby zdrowia:** zatrudnienie większej ilości specjalistów prowadzenie badań profilaktycznych

działania w zakresie bezpieczeństwa: zwiększenie dyżurów dzielnicowego , większy nadzór policji zwiększenie dofinansowania służb odpowiedzialnych za bezpieczeństwo publiczne (policja, Straż Pożarna

1. Bezrobocie

Przystępując do analizy problemu, jakim jest bezrobocie przybliżyć należy podstawowe pojęcia, jakimi jest on definiowany.

Bezrobotni to: poszukujący, gotowy podjąć i podejmujący zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, natomiast **poszukujący pracy** to osoby niezatrudnione poszukujące zatrudnienia oraz osoby zatrudnione zgłaszające zamiar i gotowość podjęcia zatrudnienia w wyższym wymiarze czasu pracy, albo dodatkowego lub innego zatrudnienia, zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy.

Stopa bezrobocia to ukazywana w procentach relacja pomiędzy liczbą zarejestrowanych osób bezrobotnych a liczbą osób czynnych zawodowo (to jest zdolnych w prawnie określonych warunkach do podjęcia pracy).

Bezrobocie jest zjawiskiem społecznym polegającym na tym, że część ludzi zdolnych do pracy nie znajduje zatrudnienia.

Tabela nr 20

PRZYCZYNY	SKUTKI
- utrata pracy	- niski dochód
- niski poziom wykształcenia	- ubóstwo
- brak stażu pracy i doświadczenia	- alkoholizm
-brak motywacji do podjęcia pracy-niskie wynagrodzenia	- bezradność w sprawach opiekuńczo-prawnych
- niepełnosprawność	- przestępczość
- długotrwała choroba	- rozpad rodziny
- wielodzietność	- utrata własnej własności
- spadek aktywności młodych	- pogorszenie stanu zdrowia
- mała aktywność w poszukiwaniu pracy	- wydatki z budżetu państwa na zasiłki
- niezaradność życiowa	- korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej
- wiek	- izolacja społeczna

Tabela 21 Poziom rejestrowanego bezrobocia gminy Kraszewice w latach 2012-2014.

	rok		
	2012	2013	2014
Bezrobotni ogółem	124	126	100
Bezrobotni długotrwale ogółem	49	60	63
Bezrobotni ogółem z prawem do	19	17	17

2. Ubóstwo

Ubóstwo jest to możliwość osiągnięcia minimalnego standardu życiowego, dotyczy osób, rodzin, gdzie środki materialne są ograniczone, brak dostatecznie środków materialnych do życia prowadzi do niezaspokajania podstawowych potrzeb życia. Ubóstwo dotyczy osób, które posiadają dochody bardzo niskie, mają utrudnienie możliwości na zdobycie zasobów społecznych; dotyczy osoby o niskim statusie zawodowym, bezrobotnych, osoby starsze, niepełnosprawne. Osoby dłuższy czas żyjące w ubóstwie ulegają marginalizacji społecznej, prowadzi do zjawiska wykluczenia społecznego.

Tabela nr 22 Przyczyny i skutki ubóstwa

PRZYCZYNY	SKUTKI
<ul style="list-style-type: none"> • Zdarzenia losowe niezależne od woli człowieka • Bezrobocie • Brak zaradności życiowej • Niechęć do podjęcia pracy • Niskie kwalifikacje • Patologia społeczna • Alkoholizm i narkomania • Niskie wynagrodzenie, dochody • Niepełnosprawność • Długotrwałe choroby • Wielodzietność lub rodzina niepełna 	<ul style="list-style-type: none"> • Wzrost przestępczości • Zaniedbanie zdrowotne • Bezdomność • Brak wykształcenia • Brak motywacji życiowych • Niedożywienie • Wykluczenie społeczne • Izolacja społeczna • Pogorszenie stanu zdrowia • Brak dostępu do kultury, wypoczynku

3. Niepełnosprawność, długotrwała choroba, starość

Wraz z rosnącym poziomem cywilizacji, zwiększeniu ulega liczba ludzi, którzy nie są w pełni sprawni i nie potrafią samodzielnie rozwiązywać swoich problemów życiowych i już ten argument jest wystarczającym do szerokiej i dogłębnej analizy problemu. Niepełnosprawności, oprócz uszkodzenia ciała czy choroby, wciąż często towarzyszą liczne bariery – ekonomiczno – architektoniczne i środowiskowe, brak tolerancji dla odmienności w swoich społecznościach, ograniczony dostęp do wszystkich społecznych zasobów, dyskryminacja w wielu dziedzinach życia społecznego. Każda osoba postawiona w obliczu takiej sytuacji dokonuje zwykle izolacji samego siebie od złego świata, dokonującego surowej segregacji na zdrowych i niepełnosprawnych.

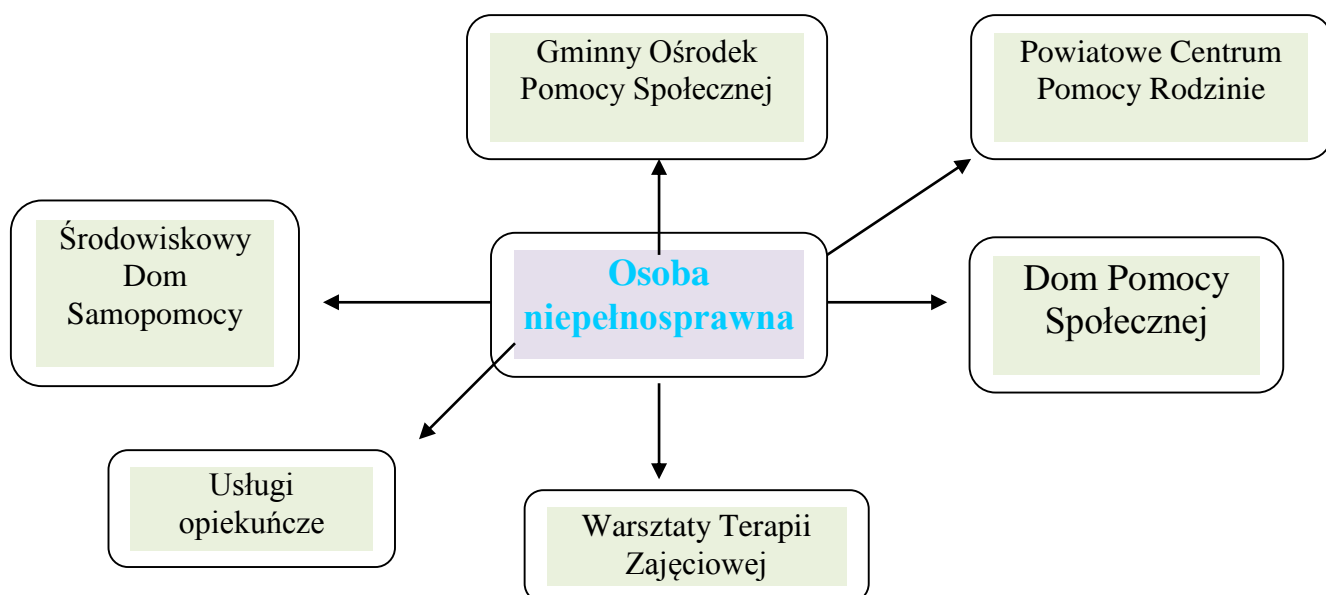
Z uwagi na ogromną złożoność problemu opracowane działania muszą być wieloobszarowe nakierowane na społeczeństwo, rodzinne osoby niepełnosprawnej oraz jednostkę. Wprowadzając w problem niepełnosprawności należy wyjaśnić pewne pojęcia z tym związane.

Osoba niepełnosprawna jest to taka osoba, która posiada odpowiednie orzeczenie wydane przez organ do tego uprawniony – osoba niepełnosprawna prawnie, lub osoba, która takiego orzeczenia nie posiada, lecz odczuwa ograniczenie sprawności w wykonywaniu czynności podstawowych dla swojego wieku (zabawa, nauka, praca) – osoba niepełnosprawna biologicznie, stara.

Osoby niepełnosprawne, według przepisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych to osoby, których stan fizyczny, psychiczny lub umysłowy trwale lub okresowo utrudnia, ogranicza bądź uniemożliwia wypełnianie ról społecznych.

Instytucje wspierające osoby niepełnosprawne z terenu gminy:

Wykres nr 5



Pomoc GOPS w Kraszewicach ukierunkowana jest na umożliwienie osobom niepełnosprawnym przezwyciężenia trudnych sytuacji życiowych, których nie mogą sami pokonać. Na terenie gminy funkcjonują placówki, które przeznaczone są dla osób niepełnosprawnych niezdolnych do pracy.

Tabela nr 23 Placówki dla osób niepełnosprawnych

Instytucje		Uczestnicy
Warsztaty Zajęciowej	Terapii	35
Środowiskowy Samopomocy	Dom	15

Źródło: WTZ Kuźnica Grabowska stan 31.12.2015 r

Pomoc społeczna GOPS w Kraszewicach na rzecz osób niepełnosprawnych polega na udzieleniu pomocy w formie zasiłków celowych, zasiłków okresowych, specjalnych zasiłków celowych, zasiłków stałych wraz z opłacaniem składek zdrowotnych. Natomiast świadczenia rodzinne udzielają pomocy w formie:

- Zasiłek pielęgnacyjny
- Świadczenie pielęgnacyjne
- Zasiłek rodzinny wraz z dodatkiem z tytułu osób niepełnosprawnych
- Zasiłek dla opiekuna
- Specjalny zasiłek opiekuńczy

Tabela nr 24 Świadczenia rodzinne

Niepełnosprawność		
Zasiłek pielęgnacyjny	Osoby do 16 roku życia	27
	Osoby powyżej 16 roku życia - stopień znaczny	46
	Osoby powyżej 16 roku życia – stopień umiarkowany	26
Świadczenie pielęgnacyjne		20
Zasiłek dla opiekuna		15
Specjalny zasiłek opiekuńczy		4

Źródło: GOPS stan na dzień 31.12.2015 r.

4. Problemy alkoholowe

Zjawiska patologiczne w życiu społeczeństwa są często wywołane nadmiernym spożywaniem alkoholu, co w konsekwencji prowadzi do różnego rodzaju negatywnych zachowań człowieka. Alkoholizm szkodzi zarówno osobą uzależnionym jak i najbliższemu otoczeniu.

Alkoholizm jest jedną z najpoważniejszych problemów społecznych w Polsce.

Jest chorobą, która zaczyna i rozwija się podstępnie bez świadomości zainteresowanej osoby. Polega na niekontrolowanym picu napojów alkoholowych i może doprowadzić w konsekwencji do śmierci. Uzależnienie od alkoholu jest chorobą demokratyczną więc może zapaść na nią każdy, bez względu na wiek, płeć i wykształcenie, statut społeczny. Alkoholik jest osobą skłoną do zachowań gwałtownych, nieprzemyślanych. Skutkami nadużywania alkoholu jest pogorszenie sytuacji materialno-bytowej rodziny, pogorszenie prawidłowego rozwoju dzieci, które są wychowywane w atmosferze napięcia, lęku, niepokoju oraz jest przyczyną rozpadu rodzin i przemocy domowej.

W gminie Kraszewice obok pomocy w formie pieniężnej rodzinom osób uzależnionych od alkoholu do celów rozwiązywania problemów alkoholowych została powołana Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Pomaga ona motywować osoby uzależnione do podjęcia leczenia odwykowego oraz pomoc rodzinom osób nadużywających alkohol.

Tabela nr 25

Przyczyny sięgania po alkohol	Skutki sięgania po alkohol
<ul style="list-style-type: none"> - uleganie presji grupy - niskie dochody, - niezaradność, - poczucie dorosłości, - brak prawidłowych wzorców, uzależnienie rodziców - dziedziczenie nawyków - oderwanie od rodziny, - choroby psychiczne - łatwy dostęp do alkoholu - poczucie bezkarności - brak pracy, - problemy osobiste 	<ul style="list-style-type: none"> - problemy finansowe - rozpad rodziny, - zaburzenia pamięci, - konflikty z prawem, - kłopoty zdrowotne, - trudności finansowe, - zaniechanie dzieci i rodzin, - trudności w wypełnianiu obowiązków zawodowych, - zaniechanie własnego wyglądu - degradacja zawodowa i społeczna - choroby somatyczne - próby samobójcze - śmierć

5. Przemoc w rodzinie

Przemoc to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste członków rodziny. W szczególności narażające osoby na niebezpieczeństwo zdrowia, utraty życia, naruszając ich godność, nietykalność cielesną, wolność w tym seksualną, powodującą szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienie i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą. Wyróżnia się takie rodzaje przemocy jak: przemoc psychiczną, fizyczną, seksualną, ekonomiczną.

Do niedawna przemoc w rodzinie była problemem marginalizowanym i często przemilczanym. Od jakiegoś czasu dociera jednak do świadomości każdego człowieka, że jest to problem poważny, którego nie należy bagatelizować lecz z nim walczyć. Z przeprowadzonej ankiety możemy wywnioskować, że na terenie gminy Kraszewice problem ten nie dotyka wielu rodzin. Najczęstsze objawy przemocy w rodzinie to przemoc fizyczna, wyzwiska słowne, poniżanie i ograniczanie wolności osobistej.

Przemoc w rodzinie jest problemem trudnym do zdiagnozowania. Rozmiary i szkodliwość zjawisk związanych z przemocą w rodzinie wskazują, że to jeden ze szczególnie ważnych problemów społecznych. Wymaga on podjęcia szerokiego, dobrze zorganizowanego zaplanowanego na wiele lat programu przeciwdziałania.

Tabela nr 26

PRZYCZYNY	SKUTKI
- nadużywanie alkoholu - problemy osobiste - choroba psychiczna - nieporadność życiowa - brak umiejętności panowania nad emocjami - poczucie bezkarności - ukrywanie problemu -brak pomocy - brak świadomości problemu	- uzależnienie od agresora - rozpad rodziny - niska aktywność, samoocena - izolacja społeczna - choroba-depresja, uszkodzenia ciała - zaburzenia nerwicowe - zmiana emocjonalności(emocje labilne, brak zaufania, nieufność, skrępowanie) - izolacja od rówieśników - uzależnienie od agresora - patologia - brak poczucia bezpieczeństwa

Na terenie gminy Kraszewice zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie funkcjonuje Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, w skład którego wchodzi przedstawiciele: Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, Gminnej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Komendy Policji, Oświaty.

V. GMINA KRASZEWICE AKTYWNA WE WSPIERANIU RODZIN I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH

Cel strategiczny 1

Tworzenie warunków do umożliwienia osobom i rodzinom przezwyciężyć swoją trudną sytuację życiową.

Tabela nr 27

Zadania- działania	Wykonanie, forma/sposób	realizatorzy	Czas realizacji
-zabezpieczenie środków finansowych	- terminowe sporządzanie zapotrzebowań	GOPS U G	2016-2023
-pomoc finansowa zgodnie z ustawą o pomocy społecznej	-zasiłek okresowy, -zasiłek celowy , specjalny zasiłek celowy	GOPS	2016-2023
-realizacja świadczeń rodzinnych	-zasiłek rodzinny wraz z dodatkami	GOPS Świadczenia rodzinne	2016-2023
-realizacja ustawy o dochodach mieszkaniowych	-wypłacanie dodatków mieszkaniowych	GOPS U G	2016-2023
-realizacja „Program Państwa w zakresie dożywiania”	- dofinansowanie stołówek -doposażenie punktów posiłkowych	Szkoły, Świetlica środowiskowa	2016-2023
- zrównoważenie szans edukacyjnych dzieci z rodzin w trudnej sytuacji materialnej	- stypendia	U G	2016-2023
- poradnictwo psychologiczne	-praca socjalna z indywidualnym przypadkiem mająca na celu usamodzielnienie rodzin	PCPR	2016-2023
- działania edukacyjne dla osób objętych pomocą społeczną ułatwiające wychodzenie ze stanu ubóstwa	- wprowadzenie kontraktów socjalnych zobowiązujących do współdziałania	GOPS	2016-2023
- kierowanie do robót publicznych i prac interwencyjnych	- kierowanie do PUP	GOPS UG PUP	2016-2023
- realizacja projektów dofinansowanych z Unii Europejskiej w ramach WRPO 2014	- oś priorytetowa 7 włączenie społeczne - oś priorytetowa 9 infrastruktura dla kapitału ludzkiego	GOPS UG PCPR UMWW	2016-2023
- inne działania wynikające z aktualnych potrzeb		GOPS UG	2016-2023

Cel strategiczny 2

Pomoc na rzecz rodziny i osób dotkniętych problemem bezrobocia (ograniczanie skali bezrobocia i jego negatywnych skutków)

Tabela nr 28

Działanie-zadanie	Wykonanie, Forma/sposób	Realizatorzy	Czas realizacji
--------------------------	--------------------------------	---------------------	------------------------

-mobilizowanie osób w wieku produkcyjnym do podjęcia pracy	- współpraca z PUP - informowanie o ofertach pracy - zachęcenie do rejestracji w PUP osób w wieku produkcyjnym pomoc w poszukiwaniu pracy	GOPS UG PUP	2016-2023
-aktywizacja zawodowa i społeczna	-prace społeczne użyteczne -szkolenia - bieżący monitoring ofert programowych	UG PUP GOPS	2016-2023
- przeciwdziałanie uzależnieniu świadczeniobiorców od instytucji społecznej	- kontrakty określające zasady współdziałania -udzielanie porad i wskazówek w zakresie rozwiązywania problemów w rodzinie	GOPS	2016-2023
-pomoc nie finansowa	-praca socjalna skierowana do osób w szczególności zagrożonych wykluczeniem społecznym/ długotrwale bezrobotne	GOPS	2016-2023
-pomoc finansowa	-zasiłki zgodnie z ustawą o Pomocy Społecznej	GOPS	2016-2023
-realizacja projektów dofinansowanych z Unii Europejskiej	- program krajowy Wiedza,Edukacja,Rozwój	GOPS UG	2016-2023

Cel strategiczny 3

Zwiększenie świadomości zdrowotnej osób niepełnosprawnych, starszych i przewlekle chorych.

Tabela 29

Działanie-zadanie	Wykonanie, Forma/sposób	Realizatorzy	Czas realizacji
-pomoc niefinansowa	-praca socjalna, aktywizacja rodzin na rzecz zapewnienia opieki osobom najbliższym pomoc przy współpracy z PCPR	GOPS PCPR	2016-2023
-pomoc finansowa	-zgodnie z ustawą o Pomocy Społecznej „Świadczeń Rodzinnych	GOPS UG	2016-2023
-opieka zdrowotna	-współpraca ze służbami zdrowia z terenu gminy i powiatu	GOPS	2016-2023
-zapewnienie pomocy w życiu codziennym osobom niepełnosprawnym	-usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze - umieszczenie w DPS	GOPS UG	2016-2023
- zapewnienie środków finansowych na pokrycie kosztów utrzymania podopiecznych w DPS	- racjonalne dzielenie środkami	GOPS UG	2016-2023
- pomoc w uzyskaniu orzeczenia o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności	- kierowanie do Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności	GOPS	2016-2023
- zapewnienie pomocy rehabilitacji w działaniu izolacji ludzi niepełnosprawnych	- umieszczenie w DPS, WTZ,ŚDS	GOPS PCPR	2016-2023
- współpraca GOPS ze szkołami z organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych	- stały kontakty z placówkami oświatowymi - pomoc w dostępie do sprzętu rehabilitacyjnego i ortopedycznego	GOPS, Placówki oświatowe	2016-2023
- doradztwo specjalistyczne	- informacje w zakresie przysługujących świadczeń, usług ,uprawnień	GOPS PCPR	2016-2023
- zapewnienie komfortu psychicznego i poczucia bezpieczeństwa osobom starszym zabezpieczenie ich funkcjonowania w środowisku lokalnym	- respektowanie praw osób starszych do godnego życia w społeczeństwie	GOPS PCPR UG	2016-2023
- wspieranie psychologiczne i terapeutyczne rodzin z dziećmi niepełnosprawnymi	- zorganizowanie wczesnego wspomagania rozwoju dzieci	Poradnia Psychologiczno-pedagogiczna Ośrodki Specjalno-wychowawcze	2016-2023

Cel strategiczny 4

Przeciwdziałanie i rozwiązywanie problemów alkoholowych i innych uzależnień.

Tabela nr 30

Działanie/zadanie	Wykonanie forma/sposób	Realizatorzy	Czas realizacji
-zmniejszenie ilości spożywania alkoholu	-pomoc dla osób uzależnionych -kontrola punktów sprzedających napoje alkoholowe, - propagowanie wiedzy na temat uzależnień i metody leczenia	GK ds. RPA GOPS	2016-2023
-oddziaływanie na osoby, które nadużywają napojów alkoholowych	-pomoc rodzinom osób będących alkoholikami poprzez prowadzenie działalności terapeutycznej i informacyjnej, kreowanie modelu trzeźwego stylu życia, motywowanie do leczenia odwykowego	GK ds. RPA GOPS PCPR	2016-2023
-interwencje domowe, gdzie stwierdzono przemoc wobec rodziny	- prowadzenie procedury Niebieskiej Karty, udzielanie informacji o możliwościach uzyskania pomocy w innego rodzaju placówkach	Policja GOPS PCPR	2016-2023
-współpraca z organizacjami społecznymi działającymi w obszarze uzależnień i pomocy domowej	- współpraca z radami sołeckimi, kuratorami, sądami, poradniami	GOPS UG	2016-2023
- aktywne rozwiązywanie sytuacji kryzysowych	- opieka psychologiczna	PCPR Poradnie psychologiczne	2016-2023
-niwelowanie destrukcyjnego wpływu na dziecko rodziców nadużywających alkohol oraz zapewnienie mu odpowiedniej pomocy wsparcia	- udzielenie pomocy psychologicznej i prawnej	PCPR	2016-2023
-wzrost świadomości młodzieży, jakie zagrożenia niosą uzależnienia	-współpraca z placówkami oświatowymi -tworzenie różnych form wsparcia dla młodzieży dotkniętej problemem uzależnień	GOPS Placówki oświatowe	2016-2023

Cel strategiczny 5

Pomoc rodzinom z problemami opiekuńczo-wychowawczymi

Tabela nr 31

Działanie- zadanie	Wykonanie sposób/forma	Realizatorzy	Czas realizacji
-pomoc niefinansowa - wspieranie rodzin w pozbywaniu problemów powodujących niewydolność wychowawczą	-pomoc materialna -poradnictwo -praca socjalna -dożywanie dzieci w szkole	GOPS PCPR	2016-2023
-motywowanie osób, rodzin do rozwinięcia aktywności i samodzielności życiowej	- stosowanie kontraktu socjalnego	GOPS	2016-2023
-udzielenie pomocy psychologicznej i pedagogicznej dzieciom z trudnościami emocjonalnymi	-współpraca z psychologiem -współpraca z pedagogiem szkolnym -współpraca ze szkołami	GOPS	2016-2023
-pomoc finansowa rodzinom niepełnym i wielodzietnym	-zasiłki jednorazowe -zasiłki celowe -zasiłki okresowe	GOPS	2016-2023
- propagowanie prawidłowego wzorca funkcjonowania rodziny poprzez pracę socjalną	- wykonanie pomocy w odbudowie utraconych wartości i umiejętności	GOPS	2016-2023
- stosowanie mediacji w rodzinach, które chcą wspólnie rozwiązywać swoje konflikty	- działania wynikające z aktualnych potrzeb	GOPS PCPR	2016-2023
- podniesienie umiejętności opiekuńczo – wychowawczych,	- asystent rodziny	GOPS	2016-2023

Cel strategiczny 6

Edukacja publiczna

Tabela nr 32

Działanie-zadanie	Wykonanie forma/sposób	Realizatorzy	Czas realizacji
-doposażenie szkół w nowoczesny sprzęt i środki dydaktyczne	-zakup odpowiednich pomocy naukowych i sprzętu	Placówki Oświatowe	2016-2023
- zapewnienie bezpieczeństwa dzieciom szkolnym	- zapewnienie opieki podczas dowozu do szkół	UG	2016-2023
-zagospodarowanie czasu dla dzieci i młodzieży	-organizowanie zajęć pozalekcyjnych dla dzieci i młodzieży	UG Placówki Oświatowe	2016-2023
-doskonalenie kadry pedagogicznej uwzględniające nowoczesne techniki i potrzeby rozwojowe społeczności lokalnej	- szkolenia i podnoszenie kwalifikacji kadry pedagogicznej	UG Placówki Oświatowe	2016-2023
- wdrażanie pomocy psychologicznej i pedagogicznej w placówkach oświatowych	-objęcie pomocą psychologiczną i pedagogiczną dzieci i młodzież	UG Placówki oświatowe	2016-2023

Cel strategiczny 7

Podnoszenie jakości leczenia, działań zmierzających do ograniczenia szkód zdrowotnych.

Tabela nr 33

Działanie-zadanie	Wykonanie forma/sposób	Realizatorzy	Czas realizacji
- zwiększenie dostępności usług medycznych	współuczestniczenie gminy w koordynowaniu usług medycznych	UG Opieka zdrowotna	2016-2023
-edukacja zdrowego stylu życia	- promowanie wśród mieszkańców zdrowego stylu życia	UG Opieka zdrowotna	2016-2023
- program profilaktyki nowotworów złośliwych	- powtarzanie akcji badań mammograficznych, itp.	GOPS Ośrodek Profilaktyki I Epidemiologii Nowotworów w Poznaniu	2016-2023
- realizacja programów pomocy osobom uzależnionym	- monitoring problemów uzależnień	GK ds RPA	2016-2023

Cel strategiczny 8

Stworzenie warunków bezpiecznego życia w rodzinie z problemami przemocy.

Tabela nr 34

Działanie- zadanie	Wykonanie forma/ sposób	Realizatorzy	Czas realizacji
- realizacja Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie	- wskaźniki przyjęte w programie	Zespół Interdyscyplinarny ds. Rozwiązywania Problemów Przemocy w Rodzinie	2016-2023
- podnoszenie wiedzy o zjawisku przemocy w rodzinie	- szkolenie członków Zespołu Interdyscyplinarnego	Zespół Interdyscyplinarny ds. Rozwiązywania Problemów Przemocy w Rodzinie	2016-2023
- rozszerzenie pomocy psychologicznej dla ofiar przemocy	- poradnictwo specjalistyczne	GOPS PCPR Ośrodek Zdrowia, ZI	2016-2023
- stała współpraca z instytucjami działającymi na rzecz rodzin dotkniętych przemocą	- procedura „Niebieskiej Karty”	GOPS ZI	2016-2023
- praca socjalna z indywidualnym przypadkiem mająca na celu usamodzielnienie rodzin	- poradnictwo specjalistyczne (psychologiczne, prawne itp.)	GOPS PCPR	2016-2023
- pomoc finansowa	- zgodnie z ustawą o pomocy społecznej	GOPS	2016-2023
- pomoc niefinansowa	- dożywianie dzieci	GOPS	2016-2023
- zapewnienie bezpieczeństwa ofiarom przemocy	- schronienie	GOPS	2016-2023

ZAKŁADANE REZULTATY REALIZACJI CELÓW I ZADAŃ:

- wzmacnianie i zmniejszenie liczby rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym,
- odbudowa prawidłowych relacji w rodzinach dotkniętych przemocą,
- stworzenie warunków sprzyjających rozwojowi różnych form aktywności zawodowej,
- wzmacnianie rodziny w sprawowaniu opieki nad osobami niepełnosprawnymi oraz starszymi,
- poprawa jakości życia osób niepełnosprawnych,
- wzmacnianie wychowawczej funkcji rodziny poprzez jej wspieranie,
- stwarzanie poczucia bezpieczeństwa,
- stwarzanie perspektyw na przyszłość,
- zwiększanie mobilizacji, aktywności lokalnej
- zwiększenie motywacji do działania
- zwiększenie możliwości wiary we własne siły
- zmniejszenie problemu ubóstwa,
- skuteczne przeciwdziałanie uzależnieniom
- wzmocnienie zintegrowanej pomocy socjalnej
- wzrost nabywania przez osoby umiejętności przetrwania trudnej sytuacji

FINANSOWANIE STRATEGII:

- środki własne gminy,
- środki pochodzące z dotacji celowych z budżetu państwa,
- środki z państwowych funduszy celowych,
- środki pochodzące z funduszy unijnych,
- środki własne organizacji pozarządowej

VI. Zakończenie

Opracowana Gminna Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych zakłada w ciągu najbliższych 7 lat realizację kilkunastu działań i sposobów rozwiązywania problemów społecznych. Mają one na celu poprawę standardu życia, pracy i warunków mieszkańców a w szczególności pomóc im uporać się z problemami społecznymi, które ich dotyczą.

Gminna Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych jest tzw. dokumentem „żywym” i wprowadzanie zmian w niektórych celach i działaniach będzie konieczne.

W okresie realizacji 2016-2023 mogą pojawić się nowe problemy społeczne, które trzeba będzie rozwiązać i zweryfikować dotychczasowe cele i działania dotyczące aspektów życia w gminie.

Monitoring i sprawozdawczość będą towarzyszyć przez cały okres realizacji powyższej strategii. Będzie polegał na obserwacji realizowanych celów strategicznych, co pozwoli uzyskać informację o przebiegu realizacji zadań. Sprawozdawczość będzie wykonywał Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kraszewicach.

Monitorowanie realizacji zadań będzie odbywać się poprzez coroczną sprawozdawczość z wykonywania zadań.

Zapisy zawarte w strategii będą realizowane w ramach kierunków poszczególnych celów, a dalej działań w zależności od posiadanych przez samorząd i pozyskanych z zewnątrz środków finansowych.

Gminna Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych zostanie uchwalona na sesji przez Radę Gminy Kraszewice.

ZAŁĄCZNIK NR 1

**KWESTIONARIUSZ ANKIETY (UCZESTNIKÓW WARSZTATÓW)
na temat „ Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych”**

**Ankieta dotycząca Strategii Rozwiązywania
Problemów Społecznych Gminy Kraszewice**

ANKIETA

Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety. Jest ona skierowana do mieszkańców Gminy Kraszewice i ma na celu właściwe zdiagnozowanie problemów społecznych występujących na jej obszarze. Jej wyniki posłużą do opracowania Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych.

1. WIEK (proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole)

18 – 29 lat	
30- 49 lat	
50 - 60 lat	
powyżej 60 lat	

2. PŁEĆ (proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole)

K	M
---	---

3. Wykształcenie (proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole)

podstawowe	
gimnazjalne	
zasadnicze zawodowe	
średnie	
policealne	
wyższe	

4. Status zawodowy (proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole)

pracownik	
rolnik	
przedsiębiorca	
uczeń/student	
niepracujący	

STREFA SPOŁECZNA

5. Jak oceniają Państwo aktualne warunki życia mieszkańców gminy? (proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą odpowiedź)

bardzo dobre	
dobrze	
raczej dobre	
średnie	

raczej złe	
złe	
bardzo złe	

6. Z jakimi problemami społecznymi najczęściej spotykają się osoby niepełnosprawne? (proszę zaznaczyć trzy odpowiedzi)

bariery architektoniczne	
utrudniony dostęp do usług opiekuńczych	
utrudniony dostęp do placówek rehabilitacyjnych	
problemy psychologiczne	

izolacja	
brak akceptacji w środowisku lokalnym	
utrudniona możliwość korzystania ze środków transportu	
bezrobocie	

Inne (jakie?)

7. Czy dostęp do placówek opieki zdrowotnej na terenie Gminy jest wystarczający? (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

tak	
-----	--

nie	
-----	--

Jakich placówek brakuje?

.....

8. Jaka jest skala problemu uzależnień na terenie Gminy? (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

wysoka	
średnia	

niska	
trudno powiedzieć	

9. Czy na terenie Gminy występuje zjawisko przemocy domowej? (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

znam takie przypadki	
słyszałem o takich przypadkach	

nie znam takich przypadków	
nie słyszałem o takich przypadkach	

10. W jakim stopniu jest Pan(i) zadowolony z następujących warunków życia w Gminie? Proszę zaznaczyć przy każdym stwierdzeniu poniżej jedną z możliwych odpowiedzi.

Wyszczególnienie	Barzo niezadowolony(a)	Niezadowolony(a)	Niezdecydowany(a)	Zadowolony(a)	Barzo zadowolony(a)
Organizacja czasu wolnego					
Dostęp do Internetu					
Dostęp do informacji na temat wydarzeń w Gminie					
Dostęp do oferty kulturalnej (biblioteka, koncerty, wystawy itp.)					
Organizacja imprez cyklicznych na terenie Gminy					
Poziom pomocy społecznej					
Dostęp do opieki zdrowotnej (lekarze specjaliści, ośrodki zdrowia)					
Bezpieczeństwo publiczne					
Warunki mieszkaniowe					
Oferta edukacyjna szkół					
Dostępność przedszkoli					
Udział mieszkańców w życiu publicznym					

11. Co - Państwa zdaniem - należy zrobić, aby przeciwdziałać negatywnym zjawiskom na terenie Gminy w następujących obszarach:

działania w zakresie wsparcia ubogich:

.....
.....

działania w zakresie poprawy sytuacji niepełnosprawnych, osób starszych:

.....
.....

działania w zakresie poprawy dostępu do służby zdrowia:

.....
.....

działania w zakresie bezpieczeństwa:

.....
.....

inne:

.....

DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W ANKIECIE

Spis tabel :

Tabela nr 1: Liczba ludności w gminie.....	7
Tabela nr 2: Struktura wiekowa mieszkańców gminy Kraszewice.....	7
Tabela nr 3: Wykaz placówek oświaty.....	8
Tabela nr 4: Przyczyny udzielania pomocy przez GOPS	11
Tabela nr 5: Typy rodzin objętych pomocą społeczną przez GOPS Kraszewice.....	11
Tabela nr 6: Liczba rodzin pobierających świadczenie rodzinne.....	12
Tabela nr 7: Liczba świadczeń rodzinnych.....	12
Tabela nr 8: Analiza SWOT.....	14
Tabela nr 9: Struktura wieku respondentów.....	16
Tabela nr 10: Płeć respondentów.....	16
Tabela nr 11: Wykształcenie respondentów	17
Tabela nr 12: Wykonywany zawód przez respondentów.....	17
Tabela nr 13: Ocena warunków życia mieszkańców gminy.....	17
Tabela nr 14: Problemy społeczne osób niepełnosprawnych.....	18
Tabela nr 15: Dostęp do placówek opieki zdrowotnej.....	18
Tabela nr 16: Skala problemu uzależnienia na terenie Gminy.....	18
Tabela nr 17: Dostęp do placówek opieki zdrowotnej	17
Tabela nr 18: Zjawisko przemocy domowej.....	19
Tabela nr 19: Stopień zadowolenia mieszkańców z warunków życia w Gminie	19
Tabela nr 20: Przyczyny, skutki bezrobocia.....	20
Tabela nr 21 Poziom bezrobocia gminy Kraszewice.....	20
Tabela nr 22 Przyczyny i skutki ubóstwa	21
Tabela nr 23 Placówki dla osób niepełnosprawnych.....	22
Tabela nr 24 świadczenia rodzinne.....	22
Tabela nr 25: Przyczyny, skutki sięgania po alkohol.....	23
Tabela nr 26: Przyczyny, skutki przemocy w rodzinie.....	24
Tabela nr 27: Działania i zadania realizujące cel strategiczny nr 1.....	24
Tabela nr 28: Działania i zadania realizujące cel strategiczny nr 2.....	25
Tabela nr 29: Działania i zadania realizujące cel strategiczny nr 3.....	26
Tabela nr 30: Działania i zadania realizujące cel strategiczny nr 4.....	27
Tabela nr 31: Działania i zadania realizujące cel strategiczny nr 5	27
Tabela nr 32: Działania i zadania realizujące cel strategiczny nr 6.....	28
Tabela nr 33: Działania i zadania realizujące cel strategiczny nr 7.....	28
Tabela nr 34: Działania i zadania realizujące cel strategiczny nr 8.....	29

Spis wykresów:

Wykres nr 1: Warsztaty strategiczne.....	5
Wykres nr 2: Ludność gminy Kraszewice	7
Wykres nr 3: Instytucje wspierające osoby niepełnosprawne.....	40

