

Uchwała Nr XXVII / 199 / 2014
Rady Powiatu Kazimierskiego
z dnia 4 marca 2014 roku

w sprawie: przyjęcia Powiatowej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych dla
Powiatu Kazimierskiego na lata 2014- 2018

Na podstawie art. 12 pkt. 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (tj.Dz.U. z 2013r. poz. 595 z późn. zm.) oraz art.19 ust.1i art. 112 ust.9 ustawy o pomocy społecznej (tj. Dz.U.z 2013r. poz. 182 z późn. zm.) uchwała się co następuje:

§1.

Uchwała się Powiatową Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Powiatu Kazimierskiego na lata 2014 – 2018 w brzmieniu załącznika do niniejszej uchwały.

§2.

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu oraz Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej.

§3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2014 roku.

Przewodniczący Rady Powiatu



Marek Augustyn

Uzasadnienie

Zgodnie z art.19 pkt. 1 ustawy o pomocy społecznej , do zadań własnych powiatu należy opracowanie i realizacja powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych , ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

Zdiagnozowanie w Strategii dominujących problemów społecznych w powiecie oraz wybór do realizacji najważniejszych celów strategicznych i operacyjnych z obszaru problemów społecznych przyczyni się do poprawy sytuacji życiowej osób i rodzin , które z różnych przyczyn są zagrożone wykluczeniem społecznym.

Przyjęcie do realizacji Strategii umożliwi nie tylko budowanie zintegrowanego systemu pomocy społecznej w powiecie , ale również stworzy szanse na pozyskanie dodatkowych środków finansowych z funduszy Unii Europejskiej , zwłaszcza na dofinansowanie projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Zgodnie z art.112 ust.9 cytowanej ustawy realizację Strategii koordynuje Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie.

ZAŁĄCZNIK
do Uchwały Nr **XXVII/ 199 /2014**
Rady Powiatu Kazimierskiego
z dnia 4 marca 2014 roku

**POWIATOWA
STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH
POWIATU KAZIMIERSKIEGO
NA LATA 2014 – 2018**

Kazimierza Wielka 2014

SPIS TREŚCI

<i>Ogólna charakterystyka Powiatu Kazimierskiego</i>	4
<i>Diagnoza problemów społecznych Powiatu Kazimierskiego</i>	8
<i>Ubóstwo</i>	14
<i>Bezrobocie</i>	15
<i>Niepełnosprawność i długotrwała lub ciężka choroba</i>	17
<i>Bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych</i>	24
<i>Alkoholizm i narkomania</i>	30
<i>Przemoc w rodzinie</i>	31
<i>Środki finansowe zaangażowane na zadania pomocy społecznej</i>	33
<i>Instytucje pomocy społecznej w Powiecie Kazimierskim</i>	33
<i>ANALIZA SWOT – Szanse i zagrożenia</i>	34
<i>ANALIZA SWOT – mocne i słabe strony</i>	35
<i>Cele strategiczne i operacyjne</i>	36

Wstęp

Opracowanie i realizacja Powiatowej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych należy do zadań własnych powiatu zapisanych w ustawie o pomocy społecznej.

Powiatowa Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych jest dokumentem określającym priorytety w działaniach powiatu w zakresie polityki społecznej.

Sprecyzowanie w strategii najważniejszych problemów społecznych naszego powiatu, wybrane cele i ich hierarchia powinny przyczynić się do poprawy sytuacji osób, które z różnych powodów znalazły się na marginesie życia społecznego oraz są zagrożone wykluczeniem społecznym.

Celem Strategii jest stworzenie kompleksowego systemu działań, celem zminimalizowania pojawiania się nowych obszarów problemowych oraz podjęcia działań aby każda osoba i rodzina, które znajdują się w trudnej sytuacji życiowej, miały szansę otrzymać pomoc i wsparcie w rozwiązywaniu problemów życiowych.

Koordynatorem realizacji Strategii jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej.

Strategia została opracowana we współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kazimierzy Wielkiej, ośrodkami pomocy społecznej działającymi w Powiecie Kazimierskim, Komendą Powiatową Policji w Kazimierzy Wielkiej, Poradnią Psychologiczno – Pedagogiczną w Kazimierzy Wielkiej, Urzędami Gmin z terenu powiatu, pracownikami socjalnymi jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, a także organizacjami pozarządowymi.

1. Ogólna charakterystyka Powiatu Kazimierskiego

Powiat Kazimierski leży w południowej części województwa świętokrzyskiego.

Graniczy z powiatami: pińczowskim i buskim w województwie świętokrzyskim.

Powiat tworzy 5 gmin, w tym 2 miejsko – wiejskie (Kazimierza Wielka, Skalbierz) i 3 gminy wiejskie: Bejsce, Czarnocin, Opatowiec.

W skład powiatu wchodzi 125 miejscowości (sołectw) oraz 2 miasta, łączna powierzchnia powiatu wynosi 422 km², co daje 12 miejsce, co do zajmowanego obszaru w województwie.

Zgodnie z danymi uzyskanymi z urzędów gmin liczba mieszkańców powiatu kazimierskiego wynosiła w kolejnych latach:

Rok	Liczba mieszkańców ogółem	w tym kobiet	w tym mężczyzn
2009	36 618	18 669	17 949
2010	36 065	18 276	17 769
2011	35 725	18 202	17 523
2012	35 511	18 123	17 388
2013	34 709	17 639	17 070

Charakterystyka ludności ze względu na miejsce zamieszkania (stan na 31.12)

Wyszczególnienie	2012	2013
Liczba ludności ogółem, w tym:		
miasto	6 995	6 917
wieś	28 516	27 792
Procentowy udział ludności:		
miejskiej	19,7	19,9
wiejskiej	80,3	80,1

Źródło: Gminy

**Liczba ludności zamieszkującej Powiat Kazimierski z podziałem na gminy
(stan na 31.12.2013r.)**

Lp.	Gmina/gęstość zaludnienia	Powierzchnia w km ²	Ilość sołectw	Liczba mieszkańców		
				Ogółem	miasto	wieś
1.	Kazimierza Wielka/77 w tym miasto/ 1117	140 5	42	16 436	5587	10 849
2.	Skalbmierz /67 w tym miasto/190	86 7	23	6 810	1330	5480
3.	Bejsce /73	57	16	4144		4144
4.	Czarnocin / 62	70	24	3755		3755
5.	Opatowiec /52	69	20	3564		3564
6.	Powiat 82	422	125	34709	6917	27792

Źródło: Gminy +GUS

**Liczba kobiet przypadających na 100 mężczyzn z podziałem na gminy
(stan na 31.12.2013r.)**

Lp.	Wyszczególnienie (gminy)	Ludność			Kobiety na 100 mężczyzn
		Ogółem	mężczyźni	kobiety	
1.	Kazimierza Wielka	16436	8001	8435	105
2.	Skalbmierz	6810	3384	3426	101
3.	Bejsce	4144	2029	2115	104
4.	Czarnocin	3755	1893	1862	98
5.	Opatowiec	3564	1763	1801	102
6.	Powiat	34709	17070	17639	102

Źródło: Opracowanie własne PCPR

Zdecydowana większość ludności powiatu – ok. 80% zamieszkuje na wsi, przy czym daje się zauważyć niewielki wzrost ludności miejskiej.

Gęstość zaludnienia (liczba osób/km²) w powiecie w 2013r. wynosiła 82 osoby (województwo 109 osób). Przy czym najwyższy wskaźnik gęstości zaludnienia w powiecie ma gmina Kazimierza Wielka – 77 i Bejsce – 73 osoby/km²

Wskaźnik feminizacji (liczba kobiet na 100 mężczyzn) w powiecie w 2013r. wynosi 102 (województwo – 105). Najwyższy wskaźnik w kolejności posiadają gminy: Kazimierza Wielka, Bejsce.

Na terenie powiatu wg stanu na dzień 31.12.2012r. działało 1776 podmiotów gospodarczych zarejestrowanych w systemie REGON. Podmioty te prowadziły działalność w zakresie:

1. Rolnictwo , leśnictwo łowiectwo – 80
2. Przetwórstwo przemysłowe – 105
3. Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną – 7
4. Dostawa wody, gospodarowanie ściekami i odpadami – 14
5. Budownictwo – 219

6. Handel, naprawa pojazdów samochodowych	– 547
7. Transport i gospodarka magazynowa	– 108
8. Zakwaterowanie i gastronomia	– 37
9. Informacja i komunikacja	– 19
10. Działalność finansowa i ubezpieczeniowa	– 58
11. Obsługa rynku nieruchomości	– 41
12. Działalność profesjonalna, naukowa i techniczna	– 94
13. Administrowanie	– 30
14. Administracja publiczna, obowiązkowe zabezpieczenie społeczne	– 88
15. Edukacja	– 98
16. Opieka zdrowotna i pomoc społeczna	– 81
17. Działalność związana z kulturą i rekreacją	– 41
18. Pozostała działalność usługowa	– 109

Szkolnictwo i instytucje oświatowe w Powiecie Kazimierskim.

Na terenie Powiatu Kazimierskiego wg stanu na 1.09.2013r. funkcjonowały następujące placówki oświatowe: przedszkola, szkoły podstawowe, gimnazja, szkoły zawodowe i ponadgimnazjalne:

1. Liceum Ogólnokształcące w Kazimierzy Wielkiej.
2. Zespół Szkół Zawodowych w Odonowie.
3. Zespół Szkół Rolniczych w Cudzynowicach.
4. Zespół Szkół Zawodowych w Skalbmierzu.
5. Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Kazimierzy Wielkiej
6. Szkoły Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach – CKZ w Kazimierzy Wielkiej.
7. Centrum Edukacji Ustawicznej w Skalbmierzu.

Przedszkola, szkoły podstawowe i gimnazja w powiecie

Lp.	Nazwa placówki	Siedziba placówki
1.	Samorządowa Szkoła Podstawowa (w tym przedszkole)	Bejsce
2.	Samorządowa Szkoła Podstawowa (w tym przedszkole)	Dobiesławice (gm. Bejsce)
3.	Publiczne Gimnazjum	Czyżowice (gm. Bejsce)
4.	Niepubliczne przedszkole	Piotrkowice
5.	Szkoła Podstawowa	Czarnocin
6.	Szkoła Podstawowa	Sokolina (gm. Czarnocin)
7.	Gimnazjum	Cieszkowy (gm. Czarnocin)
8.	Publiczne Przedszkole Samorządowe	Czarnocin
9.	Niepubliczne przedszkole	Czarnocin
9.	Zespół Szkół w Opatowcu (przedszkole,	Opatowiec

10.	szkoła podstawowa, gimnazjum) Szkoła Podstawowa	Krzczonów (gm. Opatowiec)
11.	Zespół Szkół(szkoła podstawowa, gimnazjum)	Topola (m. i g. Skalbmierz)
12.	Zespół Placówek Oświatowych (przedszkole,szkoła podstawowa, gimnazjum)	Skalbmierz
13.	Niepubliczne Przedszkole u Sióstr Służebniczek	Skalbmierz
14.	Publiczne Przedszkole Samorządowe	Kazimierza Wielka (w parku)
17.	Niepubliczne Przedszkole	Kazimierza Wielka
18.	Samorządowa Szkoła Podstawowa Nr 1	Kazimierza Wielka
19.	Samorządowa Szkoła Podstawowa Nr 3	Kazimierza Wielka
20.	Samorządowa Szkoła Podstawowa	Cudzynowice (m. i g. Kazimierza Wielka)
21.	Samorządowa Szkoła Podstawowa	Kamieńczyce (m. i g. Kazimierza Wielka)
22.	Samorządowa Szkoła Podstawowa	Zięblice (m i g. Kazimierza Wielka)
23.	Zespół Szkół Samorządowych (szkoła podstawowa + gimnazjum)	Wielgus (m i g. Kazimierza Wielka)
24.	Zespół Placówek Szkolno-Wychowawczo- Rewalidacyjnych (przedszkole, szkoła podstawowa , gimnazjum, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła przysposabiająca do pracy, ośrodek rewalidacyjno - wychowawczy)	Cudzynowice (Powiat Kazimierski)

Źródło: Gminy i Powiat

Instytucje ochrony zdrowia w Powiecie Kazimierskim

Publiczne i Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej w Powiecie Kazimierskim współpracują z instytucjami pomocy społecznej (gminnymi i powiatowymi), m.in. przyczyniając się do rozpowszechniania informacji o świadczeniach, dofinansowaniach, czy innych formach pomocy osobom potrzebującym.

Publiczne i Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej

Lp.	Nazwa Zakładu	Siedziba Zakładu
1.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej (w tym POZ, poradnie specjalistyczne , Szpital, ZOL, laboratorium)	Kazimierza Wielka
2.	Przychodnia Rejonowa	Kazimierza Wielka

3.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MAX-MED”	Kazimierza Wielka
4.	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego – stacja Pogotowia	Kazimierza Wielka
5.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SKALB-MED”	Skalbmierz
6.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „BEJ-MED”	Bejsce
7.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SALUS”	Czarnocin
8.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – MAX-MED	Opatowiec
9.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej BEJ-MED	Krzczonów

Zródło: Gminy i Powiat

2.Diagnoza problemów społecznych Powiatu Kazimierskiego

Pomoc społeczna jest instrumentem polityki społecznej państwa mająca na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwycięzenie trudnych sytuacji życiowych, których nie są w stanie pokonać wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia. Zadaniem pomocy społecznej na poziomie lokalnym jest współtworzenie godziwych warunków egzystencji i pracy dla grup charakteryzujących się ubóstwem i dotkniętych wszelkiego rodzaju dysfunkcjami, np. niepełnosprawnością, długotrwałą chorobą, bezrobociem, alkoholizmem czy narkomanią.

Podstawowym jej celem - obok zapewnienia doraźnej pomocy- jest doprowadzenie, jeśli to tylko możliwe, do samodzielności życiowej osób i rodzin – do sytuacji, w której nie będą one wymagały zewnętrznego wsparcia.

Z roku na rok na pomoc społeczną wydatkowanych jest coraz więcej środków z budżetów jednostek samorządowych. Coraz częściej mamy do czynienia z rodzinami żyjącymi na poziomie minimum socjalnego lub poniżej tego minimum. Pomoc społeczna stanowi znaczne obciążenie budżetów jednostek samorządowych, na wskutek wzrastającej liczby przyznawanych świadczeń z pomocy społecznej. Czasami brak dachu nad głową, niemożność podjęcia pracy, niepełnosprawność, niedostatek środków do życia, osamotnienie, uzależnienie od alkoholu, przemoc w rodzinie, czy zagubienie w świecie – to zaledwie kilka przykładów problemów z codziennego życia mieszkańców powiatu kazimierskiego. Problemy te swoim zasięgiem obejmują coraz większe grupy ludzi i coraz młodsze osoby. Zmuszają one część społeczności do szukania różnych form pomocy, w tym korzystania z usług świadczonych przez ośrodki pomocy społecznej czy powiatowe centrum pomocy rodzinie.

Klienci pomocy społecznej korzystają w szczególności ze wsparcia finansowego, świadczeń w naturze, różnego rodzaju usług (świadczenia

opiekuńcze, pobyt w ośrodkach wsparcia), pracy socjalnej, specjalistycznego poradnictwa, itp.

Diagnostując środowiska rodzinne zagrożone dysfunkcją w różnych sferach życia, nie można zapominać o osobach korzystających z pomocy oferowanej przez ośrodki pomocy społecznej. Dane statystyczne nie są w stanie przedstawić rzeczywistych problemów osób, które często żyją na krawędzi ubóstwa lub też nie korzystają ze wsparcia ośrodków pomocy z uwagi na dochód nieznacznie przekraczający kryterium dochodowe uprawniające do otrzymania pomocy.

Powody ubiegania się o świadczenia z pomocy społecznej determinowane są przez różne przyczyny i zjawiska, które obrazuje poniższa tabela dla poszczególnych gmin powiatu kazimierskiego w latach 2010-2013.

Powody przyznania pomocy	Liczba rodzin Liczba osób w rodzinach 2010r.	Liczba rodzin Liczba osób w rodzinach 2011r.	Liczba rodzin Liczba osób w rodzinach 2012r.	Liczba rodzin Liczba osób w rodzinach 2013r.
Ubóstwo	594 2100	556 1931	548 1855	631 1454
Sieroctwo	0 0	1 5	0 0	0 0
Bezdomność	9 9	8 8	10 10	11 15
Potrzeba ochrony macierzyństwa	88 508	85 488	74 379	108 615
Bezrobocie	234 1243	446 1446	444 1492	553 1763
Niepełnosprawność	197 542	180 457	153 294	221 508
Długotrwała choroba	198 482	124 296	189 410	267 574
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego	168 893	148 771	93 578	129 516
Przemoc w rodzinie	87 376	105 398	49 161	71 232
Alkoholizm	118 552	109 494	46 178	84 313

Narkomania	5 13	3 9	3 7	3 5
Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	12 25	10 27	9 24	13 27
Brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawczej	4 8	0 0	0 0	0 0
Zdarzenie losowe	4 24	12 33	9 31	8 26
Sytuacja kryzysowa	26 97	15 48	5 14	5 17
Kłęska żywiołowa	6 23	0 0	5 11	31 111

Powody, dla których przyznano świadczenia w poszczególnych gminach powiatu kazimierskiego na dzień 30.06.2010 ogółem:

Lp.	Powód przyznania pomocy	Gmina Kazimierza Wielka Liczba rodzin	Gmina Skalbmierz Liczba rodzin	Gmina Czarnocin Liczba rodzin	Gmina Bejsce Liczba rodzin	Gmina Opatowiec Liczba rodzin
1.	Ubóstwo	465	7	32	89	1
2.	Sieroctwo	0	0	0	0	0
3.	Bezdomność	4	2	0	3	0
4.	Potrzeba ochrony macierzyństwa	12	24	37	14	1
5.	Bezrobocie	203	107	29	50	28
6.	Niepełnosprawność	93	39	27	23	15
7.	Długotrwała choroba	16	81	38	26	37
8.	Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego	97	9	18	26	18
9.	Przemoc w rodzinie	84	0	2	0	1
10.	Alkoholizm	102	1	3	11	1
11.	Narkomania	4	0	0	0	1
12.	Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	4	4	2	2	0

13.	Brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawczej	3	1	0	0	0
14.	Zdarzenie losowe	4	1	3	0	0
15.	Sytuacja kryzysowa	26	0	0	0	0
16.	Kłęska żywiołowa	2	0	0	0	4
	OGÓŁEM	1119	276	191	244	107

Powody, dla których przyznano świadczenia w poszczególnych gminach powiatu kazimierskiego w roku na dzień 30.06.2011 ogółem:

Lp.	Powód przyznania pomocy	Gmina	Gmina	Gmina	Gmina	Gmina
		Kazimierza Wielka Liczba rodzin	Skalbmierz Liczba rodzin	Czarnocin Liczba rodzin	Bejsce Liczba rodzin	Opatowiec Liczba rodzin
1.	Ubóstwo	445	10	29	72	0
2.	Sieroctwo	0	0	0	0	1
3.	Bezdomność	3	1	0	4	0
4.	Potrzeba ochrony macierzyństwa	18	33	22	12	0
5.	Bezrobocie	255	119	18	38	16
6.	Niepełnosprawność	97	35	11	20	17
7.	Długotrwała choroba	24	67	18	15	0
8.	Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego	98	14	11	19	6
9.	Przemoc w rodzinie	105	0	0	0	0
10.	Alkoholizm	83	1	1	13	11
11.	Narkomania	3	0	0	0	0
12.	Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	4	2	0	3	1
13.	Brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawczej	0	0	0	0	0
14.	Zdarzenie losowe	5	6	1	0	0

15.	Sytuacja kryzysowa	15	0	0	0	0
16.	Kłęska żywiołowa	2	0	0	0	0
	OGÓLEM	1155	288	111	196	55

Powody, dla których przyznano świadczenia w poszczególnych gminach powiatu kazimierskiego w roku na dzień 30.06.2012 ogółem:

Lp.	Powód przyznania pomocy	Gmina Kazimierza Wielka Liczba rodzin	Gmina Skalbmierz Liczba rodzin	Gmina Czarnocin Liczba rodzin	Gmina Bejsce Liczba rodzin	Gmina Opatowiec Liczba rodzin
1.	Ubóstwo	433	8	28	74	5
2.	Sieroctwo	0	0	0	0	0
3.	Bezdomność	6	1	0	3	0
4.	Potrzeba ochrony macierzyństwa	12	30	19	11	2
5.	Bezrobocie	262	95	28	40	19
6.	Niepełnosprawność	64	32	16	13	28
7.	Długotrwała choroba	82	42	11	14	40
8.	Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego	34	20	9	18	12
9.	Przemoc w rodzinie	48	0	0	0	1
10.	Alkoholizm	32	1	0	8	5
11.	Narkomania	2	0	0	0	1
12.	Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	4	1	2	1	1
13.	Brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawczej	0	0	0	0	0
14.	Zdarzenie losowe	2	4	0	2	1
15.	Sytuacja kryzysowa	3	1	0	1	0
16.	Kłęska żywiołowa	2	0	0	0	3
	OGÓLEM	984	235	113	185	138

**Powody, dla których przyznano świadczenia w poszczególnych gminach powiatu
kazimierskiego w roku na dzień 30.06.2013 i na dzień 31.12.2013r.ogółem:**

Lp.	Powód przyznania pomocy	Gmina	Gmina	Gmina	Gmina	Gmina
		Kazimierza Wielka Liczba rodzin	Skalbmierz Liczba rodzin	Czarnocin Liczba rodzin	Bejsce Liczba rodzin	Opatowiec Liczba rodzin
1.	Ubóstwo	189 514	6 6	37 41	43 63	Brak danych 7
2.	Sieroctwo	0 0	0 0	0 0	0 0	Brak danych 0
3.	Bezdomność	4 6	0 0	0 1	4 4	Brak danych 0
4.	Potrzeba ochrony macierzyństwa	12 21	29 33	19 21	12 14	Brak danych 19
5.	Bezrobocie	187 293	91 118	30 41	36 47	Brak danych 54
6.	Niepełnosprawność	65 84	34 41	19 30	11 21	Brak danych 45
7.	Długotrwała choroba	82 102	39 55	11 23	14 20	Brak danych 57
8.	Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego	24 35	26 33	12 24	16 26	Brak danych 11
9.	Przemoc w rodzinie	45 70	0 0	0 0	1 1	Brak danych 0
10.	Alkoholizm	36 62	0 0	3 3	9 13	Brak danych 6
11.	Narkomania	2 2	0 0	0 1	0 0	Brak danych 0
12.	Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	2 4	0 2	2 2	2 3	Brak danych 2
13.	Zdarzenie losowe	0 2	3 5	0 1	0 0	Brak danych 0
14.	Sytuacja kryzysowa	4 5	0 0	0 0	0 0	Brak danych 0
15.	Kłęska żywiołowa	0 27	1 1	0 2	0 1	Brak danych 0
	OGÓLEM	648 1242	229 313	133 190	148 244	Brak danych 211

Największą liczbę osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej odnotowano z uwagi na bezrobocie oraz ubóstwo. Świadczyć to może o tym, że w rodzinach tych utrzymuje się trudna sytuacja finansowa stała oraz patologia (alkoholizm i przemoc) a dzieci przebywające w takich rodzinach narażone są na ewentualną możliwość umieszczenia ich w pieczy zastępczej .

W roku 2013 świadczenia z pomocy społecznej otrzymało ogółem 2200 rodziny , w tym 6176 osób.

Dominującymi problemami społecznymi, z którymi nie radzą sobie mieszkańcy powiatu, są: **ubóstwo, bezrobocie, niepełnosprawność, długotrwała lub ciężka choroba, bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, alkoholizm, przemoc w rodzinie.**

Z pomocy korzystają także osoby mające trudności w integracji ze środowiskiem i zwolnione z zakładu karnego, opuszczające placówki opiekuńczo - wychowawcze (socjalizacyjne i resocjalizacyjne), specjalne ośrodki szkolno - wychowawcze. Powodem przyznawania pomocy społecznej bywa także bezdomność, sieroctwo, potrzeba ochrony macierzyństwa, zdarzenia losowe lub sytuacje kryzysowe czy klęska żywiołowa lub ekologiczna.

2.1 Ubóstwo

Ubóstwo określa się jako stan, w którym jednostce czy grupie społecznej brakuje środków na zaspokojenie podstawowych potrzeb, uznawanych w danej społeczności za niezbędne. Pod pojęciem „podstawowe potrzeby” kryją się, poza wyżywieniem, takie potrzeby jak: odzież, obuwie, mieszkanie, ochrona zdrowia, higiena, transport lokalny, łączność, uzyskanie wykształcenia, zaspokojenie sfery intelektualnej, itp.

Ubóstwo jest zjawiskiem o dużym zasięgu zarówno lokalnym, jak i globalnym, które powoduje zawsze jakiś rodzaj dysfunkcji społecznej, dezorganizacji życia jednostki, jak i społeczeństwa, oraz wykazuje tendencję wzrostową. Skutkiem pozostawania w ubóstwie jest rozpad więzi rodzinnych, zaburzenie w sferze pełnienia ról społecznych, a więc zaburzenie

funkcjonowania rodziny. Zjawisko to niesie za sobą wzrost przestępczości oraz różnych zachowań nieakceptowanych społecznie. Dotyka ono coraz większą liczbę osób w kraju i na terenie naszego powiatu, ogarniając coraz to nowe kategorie osób z tzw. grup wysokiego ryzyka.

Na przestrzeni ostatnich lat systematycznie obniża się poziom życia rodzin w naszym powiecie. Zwiększa się liczba osób i rodzin żyjących w ubóstwie, którzy automatycznie stają się klientami ośrodków pomocy społecznej.

Zjawisko ubóstwa dostrzegane jest również na wielu innych płaszczyznach życia mieszkańców naszego powiatu. Świadczy o tym między innymi wciąż wysoka liczba zarejestrowanych osób bezrobotnych, długi okres pozostawania bez pracy, duża liczba osób ubiegających się o dopłaty do czynszów mieszkaniowych, jak też niepokojące sygnały wysyłane przez dyrektorów szkół i wychowawców z poszczególnych gmin powiatu. Dostrzegają oni, że stale wzrasta liczba dzieci niedożywionych, mających niewystarczające wyposażenie szkolne, brak podręczników oraz w nienajlepszym stanie odzież i obuwie.

Ubóstwo jest głównym powodem przyznawania świadczeń z pomocy społecznej przez ośrodki pomocy społecznej na terenie Powiatu Kazimierskiego. Z uzyskanych danych wynika, że w 2013r. z poszczególnych gmin powiatu o świadczenia z pomocy społecznej z powodu ubóstwa ubiegało się 631 rodzin, w których zamieszkiwało 1454 osób.

Przy czym zdecydowany prym wiedzie tutaj Miasto i Gmina Kazimierza Wielka, gdyż w analizowanym okresie o pomoc z powodu ubóstwa starało się 189 rodzin, w których przebywało 405 osób.

Najmniej rodzin o świadczenia z tytułu ubóstwa ubiegało się na terenie Gminy Skalmierz – 6 rodzin , w tym 14 osób w rodzinach.

2.2. Bezrobocie

Analizując lokalny rynek pracy można stwierdzić, iż pod względem podmiotów gospodarczych oraz ze względu na nowe miejsca pracy nie ulega on większym zmianom. Przeważają na nim małe firmy rodzinne, które nie są w stanie generować wystarczającej liczby ofert pracy, a wiejski charakter tego rynku daje podstawy do przypuszczeń, iż w najbliższej przyszłości nie można spodziewać się znaczącego ożywienia gospodarczego. Jeżeli już powstają jakieś nowe zakłady, są to przeważnie małe rodzinne przedsiębiorstwa nie zatrudniające pracowników ze względu na wysokie koszty pracy, lub zatrudniające ich w obrębie własnej rodziny. W większości są to podmioty słabe ekonomicznie i podatne na zmiany koniunktury gospodarczej.

Poziom i struktura bezrobocia

Na podstawie danych otrzymanych z Powiatowego Urzędu Pracy w Kazimierzy Wielkiej liczba osób bezrobotnych i poszukujących pracy w powiecie w kolejnych latach wynosiła:

Rok (na dzień 30września)	Liczba bezrobotnych i poszukujących pracy ogółem	w tym kobiet	w tym mężczyzn
2009	1771	913	858
2010	1917	952	965
2011	2060	1019	1041
2012	2088	996	1092
2013	2292	1056	1236

W powiecie kazimierskim nadal problemem jest duży odsetek osób pozostających bez pracy. Wśród osób zarejestrowanych w PUP przeważają mężczyźni, chociaż tylko nieznacznie liczba mężczyzn przewyższa liczbę kobiet bezrobotnych i poszukujących pracy. Bezrobocie, szczególnie długotrwałe pozostawanie bez pracy, związane jest z obniżeniem standardu materialnego życia nie tylko samego bezrobotnego, ale i całej jego rodziny.

Liczba osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy (PUP) na dzień 31.12. 2011r. wynosiła:

ogółem 2.088 osoby w tym:

bezrobotnych – 2062 osoby

poszukujących pracy – 26osób

w tym osób niepełnosprawnych ogółem 62 :

bezrobotnych – 54 osób (20 kobiet i 34 mężczyzn)

poszukujących pracy – 8 osób (4 kobiety i 4 mężczyzn)

Liczba osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy (PUP) na dzień 31.12. 2012r. wynosiła:

ogółem 2.088 osoby w tym:

bezrobotnych – 2062 osoby

poszukujących pracy – 26osób

w tym osób niepełnosprawnych ogółem 56 :

bezrobotnych – 51 osób (19 kobiet i 32 mężczyzn)

poszukujących pracy – 5 osób (3 kobiety i 2 mężczyzn)

Liczba osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy (PUP) na dzień 31.12. 2013r. wynosiła:

ogółem 2.292 osoby w tym:

bezrobotnych – 2263 osoby

poszukujących pracy – 29osób

w tym osób niepełnosprawnych ogółem 61 :

bezrobotnych – 50 osób (18 kobiet i 32 mężczyzn)

poszukujących pracy – 11 osób (9 kobiet i 2 mężczyzn)

Stopa bezrobocia w latach 2012-2013 na dzień 31 .12. wynosiła (w%):

Rok	Polska	Województwo Świętokrzyskie	Powiat Kazimierski
2012	13.4	15.8	12.5
2013	13.4	16.5	13.6

2.3. Niepełnosprawność i długotrwała lub ciężka choroba

Niepełnosprawność to stan będący efektem dysfunkcji m.in. natury fizycznej lub psychicznej, wynikły z urazów, schorzeń lub zaburzeń rozwojowych i powodujący znaczące ograniczenie możliwości wykonywania przez osobę podstawowych czynności życiowych. Do podstawowych czynności życiowych zalicza się samoobsługę, przemieszczanie się, czynności manualne, orientację w otoczeniu, zdolności komunikowania się z innymi ludźmi oraz czynności związane z uczeniem się, wykonywaniem pracy, życiem rodzinnym czy prowadzeniem gospodarstwa domowego.

Osoby niepełnosprawne stanowią w Polsce bardzo liczną społeczność.

Przyspieszony wzrost liczby osób niepełnosprawnych daje coraz większą rangę temu zjawisku wśród innych problemów społecznych. Dynamika wzrostu niepełnosprawności związana jest nie tylko z tradycyjnymi jej przyczynami, lecz także z nowymi zjawiskami, które mają podłoże w zmianach społeczno – gospodarczych. Niepełnosprawność w swej istocie, jest zjawiskiem o komponentach medycznych i społecznych. Powodowana jest chorobami i dysfunkcjami fizycznymi lub psychicznymi oraz posiada znaczące konsekwencje funkcjonalne i społeczne.

Według GUS wskaźnik częstości niepełnosprawności orzeczonej za 2011r. w powiecie wśród osób w wieku powyżej 15 lat wynosił **6,3%** zatem należy przyjąć, że liczba niepełnosprawnych mieszkańców powiatu wynosiła **1922** osoby w wieku powyżej 15lat (liczba ludności na dzień 31.12.2011r. wynosiła **30509 osób** w wieku powyżej 15 lat).

W roku 2011 liczba dzieci w powiecie w wieku 0-14lat wyniosła **4553**, biorąc pod uwagę wskaźnik częstości niepełnosprawności orzeczonej wśród dzieci w wieku 0-14 lat, który wynosił 2,2%, można stwierdzić że w roku 2011 liczba dzieci niepełnosprawnych w powiecie wynosiła **100**. **Ogółem liczba osób niepełnosprawnych w roku 2011 wyniosła 2022 - dzieci i osób dorosłych niepełnosprawnych** co stanowi **5,7%** ogółu mieszkańców (35725 liczba mieszkańców).

Według GUS wskaźnik częstości niepełnosprawności orzeczonej za 2012r. w powiecie wśród osób w wieku powyżej 15 lat wynosił **14,8%** zatem należy przyjąć, że liczba niepełnosprawnych mieszkańców powiatu wynosi **4547** osób w wieku powyżej 15lat (liczba ludności na dzień 31.12.2012r. wynosiła **30 725 osób** w wieku powyżej 15 lat).

W roku 2012 liczba dzieci w powiecie w wieku 0-14lat wyniosła **4687**, biorąc pod uwagę wskaźnik częstości niepełnosprawności orzeczonej wśród dzieci w wieku 0-14 lat, który wynosił 1,8%, można stwierdzić, że w roku 2012 liczba dzieci niepełnosprawnych w powiecie wynosiła **84**. **Ogółem liczba osób niepełnosprawnych w roku 2012 wyniosła 4631 - dzieci i osób dorosłych niepełnosprawnych, co stanowi 13%ogółu mieszkańców** (35.712 liczba mieszkańców)

W Polsce wg wyników NSP (2011r.) liczba osób niepełnosprawnych wynosiła **4.7mln osób**, tj. **12,2 %** ludności kraju

Na koniec grudnia 2011 roku w rejestrach powiatowych urzędów pracy w województwie świętokrzyskim pozostawało 4233 bezrobotne osoby niepełnosprawne co stanowiło 5% ogólnej liczby bezrobotnych w województwie.

Najwięcej osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w 2011 roku było w mieście Kielce 21.6% , a najmniej w powiecie kazimierskim 1.13% ogółu zarejestrowanych niepełnosprawnych.

Mówiąc o osobach niepełnosprawnych, mamy na myśli osoby posiadające aktualne orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowe Zespoły ds. Orzekania o Niepełnosprawności oraz orzeczenia równoważne wydane przez ZUS i KRUS, jak również inne osoby, z dysfunkcjami fizycznymi, psychicznymi i umysłowymi. Za niepełnosprawne należy uznać osoby, których stan fizyczny, psychiczny i umysłowy powoduje trwałe lub okresowe utrudnienia, ograniczenia bądź uniemożliwia pełnienie ról i zadań społecznych na poziomie powszechnie przyjętych kryteriów.

Należy stwierdzić, że orzeczenia o niepełnosprawności wydane przez uprawnione organy są niezbędne dla uzyskania świadczeń pieniężnych z pomocy

społecznej i różnego rodzaju uprawnień, a w szczególności pomocy w zatrudnieniu, uzyskaniu ulg oraz szeregu dofinansowań ułatwiających funkcjonowanie osób niepełnosprawnych w środowisku społecznym.

Liczbę wydanych orzeczeń w podziale na stopnie niepełnosprawności przedstawia poniższa tabela.

Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Busku Zdroju (orzecznictwo o niepełnosprawności pozarentowe) wydał ogółem:

Liczba wydanych orzeczeń	Rok 2011	Rok 2012	Rok 2013
Ogółem	619	669	563
osoby po 16 r.ż. : w tym:	521	579	488
stopień znaczny	229	319	218
stopień umiarkowany	204	182	195
stopień lekki	88	78	75
dzieci i młodzież do 16 r.ż.	98	90	75

Źródło: Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Busku – Zdroju

Długotrwała choroba i niepełnosprawność to czynniki, które prowadzą do pogorszenia kondycji finansowej każdej rodziny, bez względu na jej przynależność społeczno – zawodową i miejsce zamieszkania.

Sytuacja taka, to z jednej strony efekt wydatków na leczenie, rehabilitację i różnego typu świadczenia będące udziałem rodzin, w których żyją osoby z ograniczoną przez chorobę sprawnością.

Z drugiej strony przyczyną jest ograniczenie dochodów – utrata pracy i renta inwalidzka osoby niepełnosprawnej oraz ograniczenie aktywności zawodowej i możliwości zarobkowej przez innych członków rodziny zobowiązanych do świadczeń opiekuńczych.

Na tę typową sytuację niekorzystnie mogą także wpływać dodatkowe czynniki i uwarunkowania, które czynią życie tych rodzin szczególnie trudnymi.

Dotknięcie jednego z członków rodziny niepełnosprawnością stanowi sytuację kryzysową. Obserwacje pracowników Centrum Pomocy pozwalają stwierdzić, że sytuacja tej grupy osób jest szczególnie trudna. Problemy osób niepełnosprawnych wiążą się głównie z ograniczonymi możliwościami oprotezowania i zakupu sprzętu ułatwiającego komunikowanie się i samoobsługę oraz kosztowną i trudno dostępną rehabilitację.

Dużym problemem są także bariery architektoniczne w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej, jak i w budynkach użyteczności publicznej. Bariery te nie tylko utrudniają, ale niekiedy wręcz uniemożliwiają uczestnictwo w normalnym życiu.

Nie bez znaczenia jest również problematyka edukacji osób niepełnosprawnych od chwili urodzenia do ukończenia nauki w ramach posiadanych predyspozycji i możliwości. Na tej płaszczyźnie ciągle widać niedoinwestowanie poradni specjalistycznych i specjalistycznych ośrodków szkolno – wychowawczych.

Niepełnosprawni spotykają się również z problemami psychologicznymi i społecznymi, które wynikają z trudności w akceptacji samego siebie i swoich schorzeń oraz z braku zrozumienia ze strony ludzi zdrowych.

O początku 1999r. powiat realizuje nowe zadania, które związane są między innymi ze środowiskiem osób niepełnosprawnych, a ściślej z rehabilitacją społeczną poprzez uczestnictwo tych osób w warsztatach terapii zajęciowej, turnusach rehabilitacyjnych oraz działaniach zmierzających do ograniczenia barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się.

Również od roku 1999 Centrum Pomocy w Kazimierzy Wielkiej rozpoczęło dofinansowanie ze środków PFRON zadań z zakresu rehabilitacji społecznej dla osób niepełnosprawnych z terenu powiatu.

Jedną z istotnych form pomocy dla osób niepełnosprawnych w ramach tzw. rehabilitacji społecznej jest kierowanie tych osób na turnusy rehabilitacyjne do ośrodków sanatoryjnych i leczniczych, gdzie obok wypoczynku i integracji społecznej poddawani są specjalistycznym zabiegom leczniczym i rehabilitacyjnym pozwalającym na ich lepsze funkcjonowanie w społeczeństwie.

Z pomocy PCPR z różnych form wsparcia w ramach rehabilitacji społecznej (turnusy, bariery funkcjonalne, sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, rekreacja i turystyka) skorzystało:

w roku 2012 **445** osób niepełnosprawnych

w roku 2013 **209** osób niepełnosprawnych

Wielkość środków przeznaczonych na dofinansowanie turnusów rehabilitacyjnych oraz liczbę osób objętych dofinansowaniem przedstawia poniższa tabela.

**Dofinansowanie turnusów rehabilitacyjnych w 2012r. (stan na 31.12.2012r.)
ze środków PFRON**

Lp.	Wnioskodawcy	Środki wykorzystane	Liczba osób objętych dofinansowaniem
1.	Osoby dorosłe niepełnosprawne	64.795,00	70
2.	Opiekunowie osób dorosłych niepełnosprawnych	12.956,00	20
3.	Dzieci i młodzież niepełnosprawna	12.488,00	13
4.	Opiekunowie dzieci i młodzieży niepełnosprawnej	5.756,00	9
	Razem	95.995,00	112

Źródło: PCPR

**Dofinansowanie turnusów rehabilitacyjnych w 2013r. (stan na 31.12.2013r.)
ze środków PFRON**

Lp.	Wnioskodawcy	Środki wykorzystane	Liczba osób objętych dofinansowaniem
1.	Osoby dorosłe niepełnosprawne	38.883,00	41
2.	Opiekunowie osób dorosłych niepełnosprawnych	4.665,00	7
3.	Dzieci i młodzież niepełnosprawna	8.038,00	8
4.	Opiekunowie dzieci i młodzieży niepełnosprawnej	4.011,00	6
	Razem	55.597,00	62

Likwidację barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych przedstawia niżej zamieszczona tabela.

Realizacja barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych w 2012r. z podziałem na gminy (stan na 31.12.2012r.)

Rodzaj bariery	Gmina											
	Kazimierza Wielka		Skalbmierz		Bejsce		Czarnocin		Opatowiec		Razem	
	Liczba wniosków	Kwota zł.	Liczba wniosków	Kwota zł.	Liczba wniosków	Kwota zł.	Liczba wniosków	Kwota zł.	Liczba wniosków	Kwota zł.	Liczba wniosków	Kwota w tys
Architektoniczna	1	2523,58	3	7.610,16	1	2230,86	4	9974,29	1	2754,62	10	25.094
w komunikowaniu się	11	17472,00	4	6.400,00	0	0,00	3	4.800,00	2	3.111,20	20	31.783
Techniczna	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	o
Razem	12	19.995,58	7	14.010,16	1	2230,86	7	14.774,29	3	5.865,82	30	56.877

Źródło: PCPR

- W wyniku realizacji wniosków zlikwidowano następujące bariery funkcjonalne:
- 1) bariery architektoniczne - przystosowanie łazienek i pomieszczeń do potrzeb osób niepełnosprawnych
 - 2) bariery w komunikowaniu się – zakup komputerów,
 - 3) bariery techniczne - nie złożono wniosku

Realizacja barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych w 2013r. z podziałem na gminy (stan na 31.12.2013r.)

Rodzaj bariery	Gmina											
	Kazimierz a Wielka		Skalbmierz		Bejsce		Czarnocin		Opatowiec		Razem	
	Liczba wniosków	Kwota zł.	Liczba wniosków	Kwota zł.	Liczba wniosków	Kwota zł.	Liczba wniosków	Kwota zł.	Liczba wniosków	Kwota zł.	Liczba wniosków	Kwota w tys
Architektoniczna	6	15.778,80	1	2.807,97	0	0,00	2	6.153,36	0	0,00	9	24.740
w Komunikowaniu się	3	4.800,00	0	0,00	2	3.200,00	0	0,00	1	1.600,00	6	9.600
Techniczna	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0
Razem	9	20.578,80	1	2.807,97	2	3.200,00	2	6.153,36	1	1.600,00	15	34.340

Źródło: PCPR

- W wyniku realizacji wniosków zlikwidowano następujące bariery funkcjonalne:
- 1) bariery architektoniczne - przystosowanie łazienek i pomieszczeń do potrzeb osób niepełnosprawnych
 - 2) bariery w komunikowaniu się – zakup komputerów,
 - 3) bariery techniczne - nie złożono wniosku

Z analizy zamieszczonej tabeli wynika, że zdecydowanymi beneficjentami w likwidacji barier funkcjonalnych byli mieszkańcy Miasta i Gminy Kazimierza Wielka.

Dofinansowaniem zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze w 2012r. w powiecie objęto 197 osób niepełnosprawnych, w tym 14 dzieci i młodzieży, przeznaczając na ten cel 188.481 zł. ze środków Funduszu.

W roku 2013 dofinansowaniem zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze objęto 126 osób niepełnosprawnych, w tym 15 dzieci i młodzieży, przeznaczając na ten cel 97.726 zł. ze środków Funduszu

Osoby niepełnosprawne najczęściej ubiegały się o dofinansowanie zakupu aparatów słuchowych, wózków inwalidzkich, obuwia ortopedycznego, pionizatorów, cewników, pieluchomajtek. Natomiast w ramach sprzętu rehabilitacyjnego dofinansowano zakup rowera rehabilitacyjnego oraz orbitreka magnetycznego.

Dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze w 2012r. (stan na 31.12.2012r.)

Wnioskodawcy	Środki wykorzystane	Liczba osób objętych dofinansowaniem
Dorośle osoby niepełnosprawne	174.843	183
Dzieci i młodzież niepełnosprawna	13.638	14
Razem	188.481	197

Źródło: PCPR

Dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze w 2013r. (stan na 31.12.2013r.)

Wnioskodawcy	Środki wykorzystane	Liczba osób objętych dofinansowaniem
Dorośle osoby niepełnosprawne	87.659	111
Dzieci i młodzież niepełnosprawna	10.067	15
Razem	97.726	126

Źródło: PCPR

Na realizację zadań z zakresu sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych przeznaczono ze środków Funduszu w 2012r. 5.038,00 zł. (5 wniosków ze strony organizacji pozarządowych działających na rzecz osób niepełnosprawnych).

W ramach tych środków PZERI Oddział w Kazimierzy Wielkiej zorganizował 2 wycieczki turystyczno – krajoznawcze, w których udział wzięło 104 dorosłe osoby niepełnosprawne z terenu powiatu.

W roku 2013 na ten cel nie przyznano środków ze względu na ich ograniczoną wielkość na realizację poszczególnych zadań.

Istotną rolę w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych na terenie powiatu Kazimierskiego pełnią warsztaty terapii zajęciowej.

Warsztat Terapii Zajęciowej w Kazimierzy Wielkiej został utworzony 1 stycznia 2002r. i jest prowadzony przez Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Promyk Nadziei” w Kazimierzy Wielkiej.

W latach 2012- 2013 r. na działalność warsztatu przekazano kwotę 657.600,00 zł. w każdym roku w tym, ze środków Funduszu 591.84,000 oraz 65.760,00 zł. z budżetu powiatu.

W roku 2012 PUP udzielił ze środków PFRON wsparcia 3 osobom niepełnosprawnym , w tym:

1 osoba – jednorazowe dofinansowanie działalności gospodarczej (33.000,00zł),

2 osoby – instrumenty rynku pracy (staże , szkolenia- 5.663,00zł).

W roku 2013 wsparciem objęto 6 osób niepełnosprawnych kierując ich na staże do różnych typów placówek , na kwotę 21,376,00zł..

2.4. Bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych

Występowanie wyuczonej bezradności jest związane z takimi współczesnymi problemami społecznymi jak: bieda, bezrobocie i przemoc w rodzinie.

Społeczne i indywidualne konsekwencje wyuczonej bezradności można łagodzić odpowiednimi oddziaływaniami profilaktycznymi i terapeutycznymi, które powinny być stosowane w wychowaniu, oraz bezpośrednio i pośrednio w pracy socjalnej.

Znaczącą część klientów systemu pomocy społecznej stanowią rodziny z trudnościami opiekuńczo – wychowawczymi. Najczęściej niezaradność rodziny w opiece i wychowaniu własnych dzieci łączy się z innymi dysfunkcjami takimi jak: uzależnienie od środków psychoaktywnych, przemoc domowa, zaburzenia równowagi systemu rodzinnego w sytuacjach kryzysowych, problemy w pełnieniu ról rodzicielskich, małżeńskich, zawodowych wyrażające się m.in. w postaci niedojrzałości emocjonalnej, problemach we współżyciu z ludźmi, trudnościach adaptacyjnych, niezaradności w prowadzeniu gospodarstwa domowego. Problemy wychowawcze w środowisku rodzinnym, szkolnym ujawniają się w postaci zachowań buntowniczych, agresywnych, konfliktowych, łamania przez dzieci i młodzież panujących obyczajów, norm i wartości.

Wyuczona bezradność prowadzi do zjawiska sieroctwa, które związane jest ze stanem pozbawienia dzieci, trwale lub przejściowo, szans wychowywania we własnej rodzinie, ze względu na brak odpowiednich warunków opiekuńczo – wychowawczych.

Problem sieroctwa nie jest zjawiskiem nowym. Smutnym i znamionym jest fakt, iż obecnie sieroty w coraz większym stopniu pochodzą z rodzin dysfunkcyjnych, w których panuje niewłaściwa atmosfera, konflikty rodzinne,

błędy wychowawcze, brak odpowiedzialności za dzieci, są zerwane więzi uczuciowe między członkami rodziny, a szczególnie w stosunku do dziecka. Na dezintegrację rodziny wpływa również zła sytuacja materialna, mieszkaniowa, narastająca frustracja spowodowana bezrobociem.

Dzieci częściowo bądź całkowicie pozbawione opieki rodzicielskiej umieszczane są w rodzinach zastępczych bądź w placówkach opiekuńczo – wychowawczych. W pierwszej kolejności czynione są starania, aby dziecko umieścić w rodzinie zastępczej, a dopiero wówczas, gdy nie ma kandydatów na rodziców zastępczych dla danego dziecka, umieszczane jest ono w placówce opiekuńczo – wychowawczej.

Na terenie Powiatu Kazimierskiego w 2013 r. zastępczą formą opieki i wychowania objętych było **21** dzieci, umieszczonych w **13** rodzinach zastępczych mieszkających na terenie Powiatu Kazimierskiego.

Na 13 rodzin zastępczych składa się:

- 1) **9** rodzin zastępczych spokrewnionych z dzieckiem. Wychowuje się w nich łącznie **16** wychowanków,
- 2) **4** rodziny nie zawodowe, w której opiekę znalazło **5** dzieci

Rodzaje rodzin zastępczych i liczba dzieci w nich umieszczonych na przełomie lat 2010 -2013

rok	LICZBA RODZIN ZASTĘPCZYCH				LICZBA DZIECI W RODZINACH			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013
Rodziny spokrewnione	13	16	14	9	19	24	20	16
Rodziny nie zawodowe	1	1	4	4	1	1	5	5
Rodziny zawodowe	0	0	0	0	0	0	0	0
Ogółem rodziny i dzieci	14	17	18	13	20	25	25	21

Stopień pokrewieństwa rodzin zastępczych z dzieckiem (lata 2010-2013)

rok	LICZBA RODZIN ZASTĘPCZYCH				LICZBA DZIECI W RODZINACH			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013
Dziadkowie	8	8	8	6	12	12	12	11
Rodzeństwo	4	6	6	3	5	9	8	5
Krewni (ciocia, wujek)	1	2	4	3	2	3	5	4
Osoby nie spokrewnione	1	1	0	1	1	1	0	1
Ogółem rodziny i dzieci	14	17	18	13	20	25	25	21

Miejsce zamieszkania rodzin zastępczych (stan na 31.12.2013)

Lp.	Miejsce zamieszkania	Liczba rodzin	Liczba dzieci
1.	Miasto	0	0
2.	Wieś	13	21
	Razem:	13	21

Struktura wiekowa dzieci w rodzinach zastępczych (stan na dzień 31.12.2013)

Lp.	Przedział wiekowy	Liczba dzieci
1.	0 - 3	0
2.	4 - 6	2
3.	7 - 13	9
2.	14 - 17	8
3.	18 - 25	2

Przyczyny powierzenia dzieci rodzinom (stan na dzień 31.12.2013)

Lp.	Przyczyna	Liczba dzieci
1.	Sieroctwo	5
2.	Pólsieroctwo	4
3.	Niepełnoletność rodziców	0
4.	Wyjazd rodziców za granicę	2
5.	Choroba rodziców, w tym niepełnosprawność i bezradność	3
6.	Przebywanie rodzica w zakładzie karnym	0
7.	Trudne warunki materialne	0
8.	Patologia, w tym nadużywanie alkoholu	7
9.	Inne	
	Razem	21

Rodziny zastępcze oraz liczba umieszczonych w nich dzieci w podziale na gminy funkcjonujące w powiecie kazimierskim w latach 2010 -2012

Wyszczególnienie	Rok	GMINA Kazimierza Wielka			GMINA Skalmierz			GMINA Czarnocin			GMINA Bejsce			GMINA Opatowiec		
		2010	2011	2012	2010	2011	2012	2010	2011	2012	2010	2011	2012	2010	2011	2012
OGÓŁEM RODZINY ZASTĘPCZE	Liczba rodzin	7	9	9	4	5	5	1	1	1	0	0	0	2	2	3
	Liczba dzieci	9	12	14	5	6	5	1	1	1	0	0	0	5	5	5
RODZINY SPOKREWNIONE	Liczba rodzin	6	8	7	4	5	4	1	1	1	0	0	0	1	2	2
	Liczba dzieci	8	11	11	5	6	4	1	1	1	0	0	0	3	5	4
RODZINY NIESPOKREWNIONE (NIEZAWODOWE)	Liczba rodzin	1	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Liczba dzieci	1	1	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1

RODZINY ZAWODOWE	Liczba rodzin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Liczba dzieci	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**Rodziny zastępcze oraz liczba umieszczonych w nich dzieci
w podziale na gminy funkcjonujące w powiecie kazimierskim w roku 2013**

Wyszczególnienie		GMINA Kazimierza Wielka	GMINA Skalbmierz	GMINA Czarnocin	GMINA Bejsce	GMINA Opatowiec
	Rok	2013	2013	2013	2013	2013
OGÓŁEM RODZINY ZASTĘPCZE	Liczba rodzin	6	3	1	0	3
	Liczba dzieci	11	3	2	0	5
RODZINY SPOKREWNIONE	Liczba rodzin	4	2	1	0	2
	Liczba dzieci	8	2	2	0	4
RODZINY NIESPOKREWNIONE (NIEZAWODOWE)	Liczba rodzin	2	1	0	0	1
	Liczba dzieci	3	1	0	0	1
RODZINY ZAWODOWE	Liczba rodzin	0	0	0	0	0
	Liczba dzieci	0	0	0	0	0

Ponadto dzieci pochodzące z Powiatu Kazimierskiego przebywają również w rodzinach zastępczych zamieszkałych na terenie innych powiatów.

Dzieci z powiatu kazimierskiego przebywające w rodzinach zastępczych na terenie innych powiatów (rok 2013 stan na dzień 31.12.2013r.)

rok	LICZBA RODZIN ZASTĘPCZYCH				LICZBA DZIECI W RODZINACH			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013
Rodziny spokrewnione	2	2	2	2	3	3	4	2
Rodziny nie spokrewnione (nie zawodowe)	1	1	2	2	3	3	2	3
Rodziny zawodowe	0	0	0	0	0	0	0	0
Ogółem rodziny i dzieci	3	3	4	4	6	6	6	5

W rozbiciu na typy rodzin przeważającą część stanowią rodziny spokrewnione, stanowi je 77% wszystkich rodzin zastępczych (w roku 2012), a w roku 2013 - 69,2%.

Rodziny zastępcze funkcjonują na terenie 4 gmin Powiatu Kazimierskiego. Najwięcej rodzin zastępczych jest w gminie Kazimierza Wielka i Skalbmierz . Jedynie w gminie Bejsce nie odnotowaliśmy przez okres kilku ostatnich lat żadnej rodziny zastępczej.

Rodzinie zastępczej udziela się pomocy pieniężnej na częściowe pokrycie kosztów utrzymania każdego umieszczonego w niej dziecka. Wysokość miesięcznej pomocy pieniężnej, do końca grudnia 2011 r. uzależniona była min. od wieku dziecka, stanu zdrowia dziecka oraz od stopnia pokrewieństwa.

Od 1 stycznia 2012 r. wysokość pomocy uzależniona jest od typu rodziny zastępczej. W przypadku dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej spokrewnionej świadczenie wypłacane jest w wysokości 660 zł, natomiast w przypadku dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej zawodowej, niezawodowej lub rodzinnym domu dziecka świadczenie wynosi 1 000 zł miesięcznie.

Zawodowa rodzina zastępcza otrzymuje dodatkowo miesięczne wynagrodzenie w wysokości nie niższej niż 2 000 zł.

Finansowanie zadań z zakresu opieki zastępczej, zarówno rodzinnej jak i instytucjonalnej do końca 2011r. należało wyłącznie do zadań powiatu.

Od 1.01.2012 r. gmina właściwa ze względu na miejsce zamieszkania dziecka przed umieszczeniem go po raz pierwszy w pieczy zastępczej ponosi odpowiednio wydatki w wysokości:

- 1) 10% wydatków na opiekę i wychowania dziecka – w pierwszym roku pobytu dziecka w pieczy zastępczej;
- 2) 30% wydatków na opiekę i wychowania dziecka – w drugim roku pobytu dziecka w pieczy zastępczej;
- 3) 50% wydatków na opiekę i wychowania dziecka – w trzecim roku i następnych latach pobytu dziecka w pieczy zastępczej;

Poniższa tabela przedstawia wydatki na rodziny zastępcze w okresie trzech ostatnich lat.

Koszty utrzymania rodzin zastępczych oraz usamodzielniających się wychowanków rodzin zastępczych ponoszone przez Powiat Kazimierski w latach 2010 – 2013

Koszt funkcjonowania rodzin zastępczych oraz usamodzielniających się wychowanków rodzin zastępczych w zł				
Rok	2010	2011	2012	2013
Wydatki Powiatu Kazimierskiego przeznaczone na częściowe pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodziny zastępczej	142.967,28	146.564,79	147.114,70	183.268,41
Wydatki przeznaczone na usamodzielnienie się wychowanków pieczy zastępczej	82.998,34	77.398,64	84.833,45	88.236,47
Wydatki przeznaczone na utrzymanie dzieci pochodzących z terenu Powiatu Kazimierskiego a umieszczonych w rodzinach zastępczych na terenie innych powiatów	59.139,17	41.429,13	58.828,52	48.967,80
Ogółem	285.104,79	265.196,08	290.776,67	320.472,68

Instytucjonalna piecza zastępcza

Na terenie Powiatu Kazimierskiego funkcjonuje jedna całodobowa placówka opiekuńczo-wychowawcza Zespół Placówek Opieki i Wychowania w Kazimierzy Wielkiej .

Liczba dzieci przebywających w placówce opiekuńczo wychowawczej w na terenie powiatu kazimierskiego w latach 2010 – 2013

Rok	2010	2011	2012	2013
Liczba wychowanków – ogółem	39	36	36	37
w tym liczba wychowanków z terenu powiatu kazimierskiego	7	4	8	3

Jak wynika z powyższych danych najwięcej dzieci wychowujących się w rodzinie zastępczej znajduje się w przedziale wiekowym 7 – 17 lat, co stanowi 81% ogółu dzieci.

Na dzień 31.12.2013r. stan wychowanków placówki opiekuńczo – wychowawczej wyniósł 37, w tym tylko 3dzieci pochodziła z naszego powiatu.

2.5. Alkoholizm i narkomania

Kolejną z grup dysfunkcyjnych, która objęta jest pomocą ze strony systemu pomocy społecznej, stanowią osoby uzależnione od alkoholu. Nadużywanie napojów alkoholowych stanowi dziś bezsprzecznie jeden z najpoważniejszych problemów. Zjawisko to stwarza problem złożony i trudny do przewyciężenia dla wielu mieszkańców i nie zależy od płci, wieku, ani poziomu wykształcenia. Jego rozmiar i niszczycielskie działanie daje się zaobserwować wśród klientów pomocy społecznej.

Z problemem nadużywania alkoholu pracownicy socjalni spotykają się od wielu lat, niepokojącym jest jednak fakt wzrastania liczby osób uzależnionych od alkoholu i obniżania wieku pierwszego z nim kontaktu.

W rodzinach, które objęte są pomocą socjalną pracownicy dość często obserwują stwarzanie sytuacji sprzyjających piciu alkoholu, stosowanie zachęty do spożywania i przedstawianie łatwości jego zdobywania.

Szczególne znaczenie w tych rodzinach nabiera wzorzec picia alkoholu i niekorzystny wpływ rozbieżności między zachowaniem rodziców a wymaganiami stawianymi wobec dziecka, co do spożywania alkoholu, brak kontroli ze strony rodziców i stosowanie niewłaściwych metod wychowawczych.

W wielu środowiskach daje się zauważyć zjawisko „dziedziczenia” alkoholizmu. Problem nadużywania alkoholu przez podopiecznych pomocy społecznej jest bardzo skomplikowany, ponieważ obok alkoholizmu występują zaburzenia komunikacji między członkami rodziny, bieda, problemy wychowawcze, zdrowotne oraz przemoc w rodzinie. Alkoholizm to częsta przyczyna interwencji sądu rodzinnego w sprawy opiekuńczo – wychowawcze rodzin z problemem alkoholowym.

Działania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych należą do zadań własnych gminy i są realizowane w ramach gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Zadania ujęte w gminnych programach mają na celu pomoc dla osób nadużywających alkoholu, jak również dla ich rodzin. Jest to pomoc nie tylko materialna, ale także pomoc psychologiczna i terapeutyczna oraz działalność profilaktyczna. Z pomocą w pracy z osobami uzależnionymi pracownikom socjalnym przychodzi komisja ds. rozwiązywania problemów alkoholowych, zespoły interdyscyplinarne ,poradnia odwykowa, Klub AA.

Istotą choroby alkoholowej jest psychologiczne i fizyczne uzależnienie od alkoholu, w przypadku jego nadużywania.

Znaczący odsetek pacjentów Poradni stanowią osoby mające problemy ze zdrowiem psychicznym, na skutek nadużywania alkoholu.

Na terenie powiatu problem alkoholizmu jest postrzegany jako jeden z dominujących problemów społecznych.

W 2013r. 84 rodziny (313 osób w rodzinach) ubiegających się o świadczenia z pomocy społecznej wskazało jako powód – alkoholizm.

Narkomania - terminem narkomania określa się stan uzależnienia od środków odurzających. Pojęcie to ma szerokie znaczenie i obejmuje nie tylko nałogowe używanie narkotyków, ale także stosowanie wszelkich środków wywołujących euforię odurzającą.

Należy stwierdzić, że narkomania jest jednym z najpoważniejszych problemów społecznych w Polsce.

Powszechnie jest znana skala trudności w leczeniu, rehabilitacji i readaptacji osób uzależnionych w przywracaniu ich do normalnego życia.

Problem narkotyków w Polsce istnieje i dotyczy wszystkich regionów kraju. Powiat Kazimierski również narażony jest na ekspansję narkobiznesu. Dzieje się to głównie za sprawą młodzieży i wzroście ich zainteresowania zażywaniem narkotyków.

Szacuje się, że liczba narkomanów w Polsce wynosi w granicach 30 – 40 tys. osób.

Zażywanie narkotyków oraz różnych substancji psychoaktywnych, w szczególności przez dzieci i młodzież naszego powiatu to ważny problem społeczny związany z patologią społeczną, który powinien mieć swoje miejsce w strategii rozwiązywania problemów społecznych.

2.6. Przemoc w rodzinie

Przemoc w rodzinie – to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób najbliższych, a także innych osób wspólnie zamieszkujących lub gospodarujących, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą.

Wyróżnia się przemoc fizyczną, psychiczną, seksualną, ekonomiczną oraz zaniechanie.

Jednak najczęściej mamy do czynienia z przemocą fizyczną i psychiczną, co zgodnie potwierdzają pracownicy socjalni i ofiary przemocy.

Na podstawie informacji podanych przez Komendę Powiatową Policji w Kazimierzy Wielkiej wynika, że na terenie powiatu ilość interwencji policyjnych w związku z przemocą w rodzinie na przestrzeni ostatniego roku spadła.

Najwięcej interwencji dot. przemocy w rodzinie ma miejsce na terenach wiejskich, a sprawcy najczęściej stosują przemoc będąc pod wpływem alkoholu. Ponadto zdecydowanie uległa zmniejszeniu liczba postępowań przygotowawczych dot. przemocy w rodzinie, w których prowadzona była procedura „Niebieskich Kart”. Najwięcej postępowań przygotowawczych jest z art. 207 KK, tj. znęcanie się nad rodziną.

Spadek liczby przeprowadzonych interwencji policji związanej z przemocą w rodzinie można wytłumaczyć w następujący sposób:

- 1) zadziałała ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (weszła w życie w 2005r.), a stosowanie przemocy w rodzinie stało się przestępstwem ściganym z urzędu,
- 2) powstanie zespołów interdyscyplinarnych
- 3) nastąpiła profesjonalizacja służb potrafiących skutecznie zapobiegać przemocy domowej (wzrost umiejętności zawodowych w wyniku szkoleń).

Problemy przemocy w rodzinie zgłaszane są przez KPP w Kazimierzy Wielkiej pracownikom socjalnym instytucji pomocy społecznej. Zgodnie z zapisem ustawy o pomocy społecznej pracownik socjalny w przypadku stwierdzenia przemocy w rodzinie wypełnia formularz „**Pomoc Społeczna – Niebieska Karta**” stanowiący załącznik do rodzinnego wywiadu środowiskowego.

Jednak realizowana w instytucjach pomocy społecznej procedura „Niebieskiej Karty” nie jest skuteczną i wystarczającą formą pracy z rodzinami dotkniętymi przemocą domową.

Wypracowanie najefektywniejszych metod pracy w zakresie skutecznej interwencji wobec przemocy w rodzinie, a zwłaszcza zapewnienie ofiarom przemocy bezpieczeństwa i wszechstronnego wsparcia, to nie tylko zadanie dla ośrodków pomocy społecznej, ale także dla innych profesjonalnie przygotowanych do tego instytucji. Dlatego też koniecznym staje się budowanie lokalnych koalicji, w ramach których poszczególne podmioty zajmujące się problemem przemocy w rodzinie będą ze sobą ściśle współpracować i nawzajem się uzupełniać i informować, np. zespoły interdyscyplinarne.

Od 1.09.2007r. rozpoczął działalność **Ośrodek Interwencji Kryzysowej (O.I.K.)**, którego podstawowym celem jest udzielanie pomocy dziecku i rodzinie w sytuacji kryzysu. Z pomocy Ośrodka w roku 2012 skorzystało ogółem 90 osób w tym :

53 kobiety

22 mężczyźni

15 dzieci

Pracownicy Ośrodka przeprowadzili 47 interwencji w rodzinach dotkniętych przemocą w rodzinie. Udzielono 70 porad psychologicznych, 20 porad wychowawczych, przeprowadzono 35 rozmów wspierających w zakresie poradnictwa socjalnego osobom doznającym przemocy w rodzinie. Ponadto

udzielono 8 porad psychologicznych osobom stosującym przemoc w rodzinie (sprawcom przemocy). W roku 2012 nie było potrzeby udzielenia schronienia. Wzmocnienie kadrowe w kolejnych latach (terapeuta, pedagog, prawnik) pozwoli w sposób profesjonalny zajmować się problematyką przemocy, w przypadkach jej stwierdzenia (współpraca z policją, ośrodkami pomocy społecznej).

Centrum Pomocy w ramach interwencji kryzysowej udzieliło 30 osobom - ofiarom przemocy z terenu powiatu, poradnictwa socjalnego.

Nie podejmowano działań interwencyjnych w stosunku do sprawców przemocy, gdyż nie stawili się na wezwanie Centrum Pomocy.

2.7. Środki finansowe zaangażowane na zadania pomocy społecznej

Źródłem finansowania pomocy społecznej jest budżet państwa i dochody własne jednostek samorządu terytorialnego. Z budżetu państwa pokrywane są wydatki w ramach zadań zleconych, natomiast samorządy finansują zadania własne.

Świadczenia z pomocy społecznej udzielane są w formie pieniężnej i niepieniężnej.

Pomoc społeczna jest ciągle niedofinansowana i trudno określić realną pulę środków finansowych, która mogłaby w pełni zaspokoić potrzeby. Zawsze potrzeby przewyższają możliwości finansowe nie tylko budżetu państwa, ale także samorządu terytorialnego. Wzrost wydatków na pomoc społeczną odbywa się zawsze kosztem innych dziedzin życia publicznego, np. oświaty, ochrony zdrowia, bezpieczeństwa obywateli, itp.. Wydatki te stanowią konkurencję w dostępie do środków z budżetu państwa. Rozstrzygnięcie, które potrzeby są priorytetowe, zależy od aktualnej polityki realizowanej na poziomie centralnym lub regionalnym, a także lokalnym.

2.8 Instytucje pomocy społecznej w Powiecie Kazimierskim

Zadania Gminy z zakresu pomocy społecznej (własne i zlecone) realizują ośrodki pomocy społecznej.

Wykaz Ośrodków Pomocy Społecznej z terenu Powiatu Kazimierskiego

Lp.	Nazwa Ośrodka	Siedziba Ośrodka	Obszar działania
1.	Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	Kazimierza Wielka	Miasto i Gmina Kazimierza Wielka
2.	Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	Skalbmierz	Miasto i Gmina Skalbmierz
3.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	Bejsce	Gmina Bejsce

4.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	Czarnocin	Gmina Czarnocin
5.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	Opatowiec	Gmina Opatowiec

Źródło: Ośrodki Pomocy Społecznej

Zadania Powiatu z zakresu pomocy społecznej (własne i zlecone) realizują Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie oraz powiatowe jednostki organizacyjne pomocy społecznej.

Wykaz powiatowych jednostek organizacyjnych pomocy społecznej

Lp.	Nazwa jednostki	Siedziba Jednostki
1.	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Kazimierza Wielka
2.	Dom Pomocy Społecznej	Bejsce
3.	Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy	Kazimierza Wielka
4.	Warsztat Terapii Zajęciowej*	Kazimierza Wielka

Źródło: PCPR

*Warsztat Terapii Zajęciowej w Kazimierzy Wielkiej prowadzony przez Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Promyk Nadziei” w Kazimierzy Wielkiej, nie będący jednostką organizacyjną pomocy społecznej, lecz nadzorowany przez Centrum Pomocy.

Wykaz organizacji pozarządowych funkcjonujących w obszarze pomocy społecznej.

Lp.	Nazwa Stowarzyszenia	Siedziba Stowarzyszenia
1.	Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Promyk Nadziei”	Kazimierza Wielka (przy WTZ w Kazimierzy Wielkiej)
2.	Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Nie Jesteś Sam”	Bejsce (przy DPS w Bejskach)
3.	Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów – Oddział Rejonowy w Kazimierzy Wielkiej	Kazimierza Wielka

Źródło: Powiat

ANALIZA SWOT – Szanse i zagrożenia

Szanse	Zagrożenia
1. Korzystne położenie geograficzne i komunikacyjne Powiatu. 2. Rozwój systemu edukacji o istniejące zasoby. 3. Rosnąca w społeczeństwie świadomość istniejących zagrożeń. 4. Rozwinięta sieć instytucji pomocy społecznej.	1. Utrzymujące się bezrobocie i ubożenie społeczeństwa powodujące wzrost liczby osób ubiegających się o pomoc finansową i rzeczową. 2. Wzrost liczby osób uzależnionych. 3. Emigracja zarobkowa ludności. 4. Negatywne postawy wynikające z zaniku wzorców wychowawczych, braku motywacji

<p>5. Ścisła współpraca z ośrodkami pomocy społecznej w gminach w realizacji zadań pomocy społecznej i pieczy zastępczej.</p> <p>6. Stałe szkolenia, doskonalenie zawodowe kadry pomocy społecznej.</p> <p>7. Wykwalifikowana kadra systemu pomocy społecznej.</p> <p>8. Środki pomocowe i programy celowe PFRON.</p> <p>9. Likwidacja barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych.</p> <p>10. Postępująca współpraca gmin z powiatem.</p> <p>11. Możliwość korzystania z funduszy strukturalnych UE.</p> <p>12. Realizacja powiatowych programów celowych.</p>	<p>młodzieży do kształcenia i alternatywnych form spędzania czasu wolnego, rozszerzanie się subkultur i uzależnień, patologii społecznej.</p> <p>5. Bariery ograniczające podejmowanie pracy: wiek, niepełnosprawność, niska oferta zatrudnienia dla absolwentów szkół.</p> <p>6. Postępująca degradacja wartości rodziny.</p> <p>7. Postępująca apatia i zniechęcenie społeczeństwa.</p> <p>8. Zanikanie postaw prospołecznych.</p> <p>9. Zagrożenia demograficzne związane z przyrostem naturalnym i ujemnym saldem migracji oraz starzeniem się społeczeństwa.</p> <p>10. Ograniczona liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych.</p> <p>11. Nieodpowiedni do potrzeb rynku pracy kierunek kształcenia młodzieży.</p> <p>12. Ujemny przyrost naturalny mający negatywny wpływ na funkcjonowanie szkół.</p> <p>13. Brak instytucji i kadry zajmującej się profilaktyką i terapią osób uzależnionych od środków odurzających.</p> <p>14. Starzenie się społeczeństwa rodzi konieczność rozszerzenia infrastruktury o placówki opieki stacjonarnej, usługi opiekuńcze i specjalistyczne.</p> <p>15. Niedostateczna współpraca pomiędzy jednostkami sfery pomocy społecznej, oświaty, służby zdrowia, sądu i policji.</p> <p>16. Ograniczone zasoby mieszkaniowe (m. socjalne i komunalne).</p>
---	--

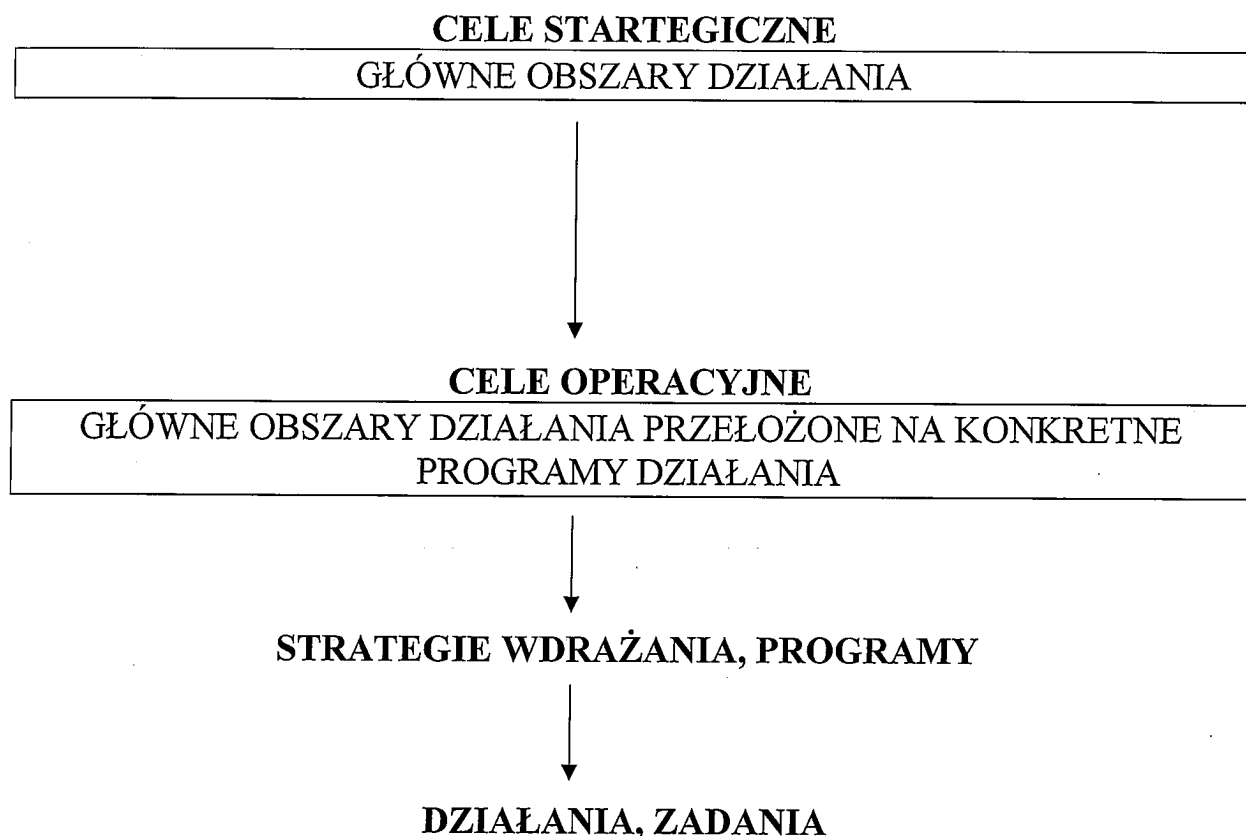
ANALIZA SWOT – mocne i słabe strony

Mocne strony	Słabe strony
<p>1. Funkcjonowanie Centrum Pomocy na poziomie samorządu powiatowego</p> <p>2. Dobrze funkcjonujący system organizacyjny miejsko – gminnych i gminnych ośrodków pomocy społecznej.</p> <p>3. Wykwalifikowana kadra systemu pomocy społecznej.</p> <p>4. Dostrzeganie potrzeb osób niepełnosprawnych.</p> <p>5. Funkcjonowanie placówki opiekuńczo – wychowawczej i domu pomocy społecznej.</p> <p>6. Rozwój placówek wsparcia dziennego.</p>	<p>1. Utrzymujące się bezrobocie i towarzyszące mu ubóstwo.</p> <p>2. Migracja zarobkowa (czasowa i stała).</p> <p>3. Niedostateczna opieka systemowa nad ludźmi w podeszłym wieku.</p> <p>4. Mała zdolność do podejmowania przez członków społeczności lokalnej gotowości w zakresie prowadzenia własnej działalności.</p> <p>5. Postępująca patologia życia społecznego.</p> <p>6. Rozpad rodziny spowodowany migracją zarobkową, długotrwałym bezrobociem oraz patologiami.</p>

<p>7. Współpraca z organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych</p> <p>8. Udzielanie pomocy finansowej oraz pracy socjalnej rodzicom zastępczym.</p> <p>9. Poradnictwo psychologiczno – pedagogiczne.</p> <p>10. Likwidacja barier funkcjonalnych u osób niepełnosprawnych.</p> <p>11. Podstawowa opieka zdrowotna w każdej gminie.</p> <p>12. Dobre zaplecze edukacyjne (rozwinięta sieć szkolnictwa podstawowego i ponadpodstawowego).</p> <p>13. Organizacja szkół ponadgimnazjalnych umożliwiająca wprowadzanie nowych kierunków kształcenia.</p>	<p>7. Niedostateczna systemowa opieka nad osobami niepełnosprawnymi.</p> <p>8. Niewystarczający poziom likwidacji barier architektonicznych w obiektach użyteczności publicznej.</p> <p>9. Brak pełnego rozeznania liczby i potrzeb osób niepełnosprawnych.</p> <p>10. Mała liczba oraz niska aktywność organizacji pozarządowych w obszarze pomocy społecznej.</p> <p>11. Mała aktywność niepełnosprawnych bezrobotnych w poszukiwaniu pracy.</p> <p>12. Brak mieszkań komunalnych i socjalnych.</p> <p>13. Utrudniony dostęp do lekarzy specjalistów i diagnostyki specjalistycznej (odległość, terminy).</p>
---	---

Cele strategiczne i operacyjne

Głównym celem na lata 2014 – 2018 jest doskonalenie systemu pomocy społecznej, oświaty i służby zdrowia w celu stworzenia odpowiednich warunków życia dla rodziny, jej powstania, prawidłowego funkcjonowania i pełnienia przez nią wszystkich ważnych ról społecznych.



CEL STRATEGICZNY I

Doskonalenie systemu pomocy w powiecie

CEL OPERACYJNY 1

Doskonalenie i tworzenie warunków organizacyjnych do realizacji zadań z zakresu pomocy społecznej.

TERMIN REALIZACJI:

2014 – 2018

ZADANIE 1

Współdziałanie z różnymi podmiotami działającymi w obszarze pomocy społecznej.

OPIS ZADANIA:

Szkolenie kadry kierowniczej i pracowników pomocy społecznej, sądu oraz kuratorów sądowych, policji i organizacji pozarządowych.

Okresowe spotkania z ww. podmiotami.

Organizowanie okazjonalnych imprez integracyjnych np. Dzień Pracownika Socjalnego.

REALIZATOR ZADANIA:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej.

PARTNERZY:

Powiatowe jednostki organizacyjne pomocy społecznej.

ZADANIE 2

Doskonalenie jakości świadczonych usług i wzrost skuteczności pracy socjalnej.

OPIS ZADANIA:

Inicjowanie i podejmowanie nowych form wsparcia dla osób potrzebujących pomocy, w tym tworzenie i realizacja programów osłonowych.

Zwiększenie zatrudnienia pracowników socjalnych w ośrodkach pomocy społecznej.

REALIZATOR ZADANIA:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ośrodki pomocy społecznej, organizacje pozarządowe.

PARTNERZY:

Organizacje pozarządowe

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Samorządy gminne i powiatowy, organizacje pozarządowe

CEL OPERACYJNY 2

Poprawa organizacji i standardu świadczonych usług w pomocy stacjonarnej (**dorośle osoby niepełnosprawne intelektualnie i chore psychicznie**).

TERMIN REALIZACJI:

2014 – 2018

ZADANIE 1

Podwyższenie standardu świadczonych usług w istniejącym Domu Pomocy Społecznej w Bejskach

Podniesienie standardu świadczonych usług w PŚDS w Cudzynowicach.

OPIS ZADANIA:

Utrzymanie standardu świadczonych usług zgodnie z przepisami dot. domów pomocy społecznej.

Utrzymanie świadczonych usług na poziomie obowiązującego standardu dla ŚDS.

REALIZATOR ZADANIA:

Samorząd powiatowy, DPS Bejsce, PŚDS Kazimierza Wielka

PARTNERZY:

Organizacje pozarządowe, jednostki organizacyjne pomocy społecznej

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

budżet państwa, budżet powiatu, PFRON

CEL OPERACYJNY 3

Objęcie opieką i wychowaniem dzieci całkowicie lub częściowo pozbawionych opieki rodzicielskiej.

ZADANIE 1

Poprawienie poziomu i rozszerzenie zakresu usług świadczonych w placówce opiekuńczo – wychowawczej.

OPIS ZADANIA:

Dostosowanie istniejącej placówki opiekuńczo – wychowawczej do obowiązujących standardów świadczonych usług oraz standardów opiekuńczo – wychowawczych poprzez utworzenie 4 placówek opiekuńczo-wychowawczych (w tym specjalistyczno-terapeutycznej) dla 14 wychowanków w każdej z nich.

Utworzenie Centrum Administracyjnego do obsługi tych placówek.

REALIZATOR ZADANIA:

Samorząd powiatowy, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,

PARTNERZY:

Zespół Placówek Opieki i Wychowania.

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

budżet państwa, budżet powiatu

TERMIN REALIZACJI:

2014-2018

ZADANIE 2

Rozwój rodzinnych form opieki zastępczej.

OPIS ZADANIA:

Szkolenie kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oraz tworzenie rodzinnej opieki zastępczej.

REALIZATOR ZADANIA:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

PARTNERZY:

Organizacje pozarządowe, przeszkoleni kandydaci na rodziców zastępczych

ŹRÓDŁO FINASOWANIA:

Samorząd Powiatowy

TERMIN REALIZACJI:

2014 – 2018 (w zależności od potrzeb)

CEL OPERACYJNY 4

Stwarzanie optymalnych warunków w przeprowadzaniu procesu usamodzielnienia wychowanków opuszczających placówki opiekuńczo – wychowawcze i rodziny zastępcze.

ZADANIE 1

Pomoc w usamodzielnieniu, kontynuowaniu nauki i zagospodarowaniu.

OPIS ZADANIA:

Wyznaczenie opiekuna usamodzielnienia oraz opracowanie indywidualnego programu usamodzielnienia.

Przyznanie i wypłacenie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie, kontynuowanie nauki i zagospodarowanie w formie rzeczowej (pomoc rzeczowa).

REALIZATOR ZADANIA:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

PARTNERZY:

Opiekun usamodzielnienia, osoba usamodzielniana

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Samorząd powiatowy

TERMIN REALIZACJI :

2014-2018

ZADANIE 2

Pomoc w podjęciu zatrudnienia oraz uzyskania odpowiednich warunków mieszkaniowych.

OPIS ZADANIA:

Prowadzenie poradnictwa wychowawczo – zawodowego, pośrednictwa pracy oraz aktywizacji zawodowej usamodzielnionych wychowanków.

Umożliwienie czasowego zamieszkania osobom usamodzielnianym poprzez utworzenie mieszkania chronionego.

REALIZATOR ZADANIA:

Samorządy gminne i powiatowy

PARTNERZY:

Opiekun usamodzielnienia, osoba usamodzielniana

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Samorząd powiatowy

TERMIN REALIZACJI:

2014 – 2018

CEL STRATEGICZNY II

Prowadzenie poradnictwa specjalistycznego i informacji z zakresu pomocy społecznej

CEL OPERACYJNY

Zwiększenie dostępności poradnictwa specjalistycznego oraz informacji o prawach i uprawnieniach

ZADANIE 1

Utworzenie Centrum Poradnictwa i Terapii Rodzin

OPIS ZADANIA

Centrum udzielać będzie poradnictwa specjalistycznego, w szczególności prawnego, psychologicznego i rodzinnego osobom i rodzinom, które mają trudności lub wykazują potrzebę wsparcia w rozwiązywaniu swoich problemów życiowych, bez względu na posiadany dochód.

Poradnictwo prawne realizuje się przez udzielanie informacji o obowiązujących przepisach z zakresu prawa rodzinnego i opiekuńczego, zabezpieczenia społecznego.

Poradnictwo psychologiczne realizuje się przez procesy diagnozowania, profilaktyki i terapii.

Poradnictwo rodzinne obejmuje szeroko rozumiane problemy funkcjonowania rodziny, w tym problemy wychowawcze w rodzinach naturalnych i zastępczych oraz problemy opieki nad osobą niepełnosprawną, a także terapię rodzinną.

REALIZATOR ZADANIA:

Centrum Poradnictwa i Terapii Rodzin.

PARTNERZY:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Ośrodki Pomocy Społecznej, Organizacje Pozarządowe

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Powiat, MPiPS (Programy pomocy dziecku i rodzinie), EFS

TERMIN REALIZACJI:

2014 – 2018r.

ZADANIE 2

Utworzenie portalu internetowego o tematyce związanej z problematyką pomocy społecznej.

OPIS DZIAŁANIA:

Utworzenie oraz aktualizowanie na bieżąco witryny internetowej z informacjami z zakresu pomocy społecznej przeznaczonej dla mieszkańców powiatu:

- informacje o jednostkach i instytucjach pomocy społecznej wraz z ich kompetencjami, opisem spraw i realizowanych przez nich zadań, przyznawanych i wypłacanych świadczeń oraz dane teleadresowe i kontaktowe,
- formularze wniosków, pism i innych dokumentów niezbędnych do załatwienia spraw w tych jednostkach,
- akty prawne i przepisy z zakresu pomocy społecznej,
- linki do innych witryn internetowych związanych z pomocą społeczną.

Kompleksowo zebrana i przedstawiona informacja przy wykorzystaniu coraz bardziej popularnego medium, jakim jest Internet pozwoli na szybkie i sprawniejsze dotarcie do niej i jej wykorzystanie.

REALIZATOR ZADANIA:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

PARTNERZY:

Ośrodki pomocy społecznej, samorządy, organizacje pozarządowe

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Budżet powiatu i gmin

TERMIN REALIZACJI:

2014r.-2018

CEL STRATEGICZNY III

Zapobieganie powstawaniu ryzyka wykluczenia społecznego osób niepełnosprawnych

CEL OPERACYJNY 1

Kształtowanie społecznych postaw akceptacji i tolerancji wobec niepełnosprawności i autonomii osób niepełnosprawnych.

ZADANIE 1

Podniesienie poziomu wiedzy i świadomości społecznej

ZADANIE 2

Przedstawianie pozytywnego wizerunku osób niepełnosprawnych i wkładu, jaki osoby niepełnosprawne wnoszą w życie społeczeństwa jako całości.

REALIZATOR ZADANIA:

Samorząd powiatowy, jednostki organizacyjne samorządu powiatowego

PARTNERZY:

PFRON, samorządy gminne, organizacje pozarządowe, Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

PFRON, samorządy gminne i powiatowy, EFS, organizacje pozarządowe

TERMIN REALIZACJI:

2014 – 2018

CEL OPERACYJNY 2

Wspieranie aktywizacji i integracji osób niepełnosprawnych poprzez system pomocy społecznej.

ZADANIE 1

Stymulowanie samodzielności i aktywności osób niepełnosprawnych w ich naturalnym środowisku społecznym.

ZADANIE 2

Wspomaganie rodzin osób niepełnosprawnych w wypełnianiu funkcji opiekuńczej.

ZADANIE 3

Zwiększenie zaangażowania obywateli w działalność społeczną na rzecz osób niepełnosprawnych.

REALIZATOR ZADANIA:

Samorząd powiatowy, jednostki organizacyjne samorządu powiatowego

PARTNERZY:

PFRON, samorządy gminne, organizacje pozarządowe, Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych.

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

PFRON, samorządy gminne i powiatowy, EFS, organizacje pozarządowe

TERMIN REALIZACJI:

2014 – 2018

CEL OPERACYJNY 3

Zwiększenie aktywności i mobilności społecznej osób niepełnosprawnych.

ZADANIE 1

Poprawa dostępności i jakości do świadczeń z zakresu rehabilitacji medycznej.

ZADANIE 2

Dostosowanie oferty usługowej transportu do potrzeb i możliwości zdrowotnych osób niepełnosprawnych.

REALIZATOR ZADANIA:

Samorząd powiatowy, jednostki organizacyjne samorządu powiatowego, przewoźnicy

PARTNERZY:

PFRON, samorządy gminne, organizacje pozarządowe, Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

PFRON, samorządy gminne i powiatowy, EFRR, organizacje pozarządowe

TERMIN REALIZACJI:

2014 – 2018

CEL OPERACYJNY 4

Stworzenie optymalnych warunków wychowania i kształcenia dla osób ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.

ZADANIE 1

Doskonalenie systemu diagnozy i selekcji w zakresie wczesnej interwencji psychopedagogicznej.

ZADANIE 2

Poprawa warunków umożliwiających prowadzenie procesu edukacji dzieci i młodzieży niepełnosprawnej w placówkach specjalnych na poziomie porównywalnym ze szkolnictwem ogólnodostępnym.

ZADANIE 3

Tworzenie warunków pobytu dzieci i młodzieży w placówkach zapewniających edukację i całodobową opiekę.

ZADANIE 4

Likwidacja barier transportowych utrudniających lub uniemożliwiających naukę niepełnosprawnym uczniom lub wychowankom.

ZADANIE 5

Poprawa możliwości zdobywania informacji oraz samokształcenia poprzez upowszechnianie nowoczesnych technik informacyjnych wśród uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.

REALIZATOR ZADANIA:

Samorząd powiatowy, jednostki organizacyjne samorządu powiatowego

PARTNERZY:

PFRON, samorządy gminne, organizacje pozarządowe, Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Budżet państwa, PFRON, samorządy gminne i powiatowy

TERMIN REALIZACJI:

2014 – 2018

CEL OPERACYJNY 5

Ograniczanie dyskryminacji osób niepełnosprawnych w dostępie do usług świadczonych na rzecz ogółu obywateli.

ZADANIE 1

Zwiększenie dostępu dóbr i usług umożliwiających osobom niepełnosprawnym aktywne uczestnictwo w życiu kulturalnym.

ZADANIE 2

Upowszechnianie rekreacji i turystyki wśród osób niepełnosprawnych jako formy rehabilitacji społecznej oraz powszechnie ogólnodostępnych dyscyplin sportu.

REALIZATOR ZADANIA:

Samorząd powiatowy, jednostki organizacyjne samorządu powiatowego

PARTNERZY:

PFRON, samorządy gminne, organizacje pozarządowe, Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych, KOS

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Budżet państwa, PFRON, samorządy gminne i powiatowy, EFS, organizacje pozarządowe

TERMIN REALIZACJI:

2014 – 2018

CEL OPERACYJNY 6

Wzrost zatrudnienia osób niepełnosprawnych.

ZADANIE 1

Rozwój różnych form rehabilitacji społecznej i zawodowej.

ZADANIE 2

Pozyskiwanie aktualnej wiedzy na temat problemów osób niepełnosprawnych w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej w kierunku doskonalenia standardu tego rodzaju działań oraz poprawy ich efektywności.

ZADANIE 3

Zwiększenie zainteresowania pracodawców zatrudnieniem niepełnosprawnych pracowników oraz kształtowanie dobrego klimatu społecznego i pozytywnego nastawienia środowisk pracowniczych do współpracy z osobami niepełnosprawnymi.

ZADANIE 4

Podnoszenie wiedzy, kwalifikacji oraz umiejętności komunikacyjnych otoczenia współpracującego z osobami niepełnosprawnymi w zakresie metod i form aktywizacji zawodowej i społecznej.

ZADANIE 5

Zwiększenie zdolności i umiejętności osób niepełnosprawnych do samodzielnego poruszania się na otwartym rynku pracy oraz adaptacji i integracji w środowisku pracy w kierunku utrzymania zatrudnienia.

ZADANIE 6

Zwiększenie możliwości osób niepełnosprawnych w zakresie uzyskania, podnoszenia i aktualizacji kwalifikacji zawodowych oraz innych ich umiejętności niezbędnych do zatrudnienia i trwałej integracji na otwartym rynku pracy.

REALIZATOR ZADANIA:

Samorząd powiatowy, jednostki organizacyjne samorządu powiatowego, w tym PUP.

PARTNERZY:

PFRON, samorządy gminne, organizacje pozarządowe, Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

PFRON, Samorząd powiatowy, EFS, organizacje pozarządowe

TERMIN REALIZACJI:

2014 - 2018

CEL OPERACYJNY 7

Tworzenie na poziomie powiatu wiedzy i potencjału dla wdrażania nowych działań na rzecz osób niepełnosprawnych.

ZADANIE 1

Opracowanie i aktualizacja bazy danych na temat osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie powiatu oraz posiadanych zasobów instytucjonalnych i kadrowych dla celów organizowania wsparcia społecznego, rehabilitacji leczniczej, społecznej i zawodowej.

REALIZATOR ZADANIA:

Samorząd powiatowy, jednostki organizacyjne samorządu powiatowego

PARTNERZY:

PFRON, samorządy gminne, organizacje pozarządowe, Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Samorządy gminne i powiatowy, EFS, organizacje pozarządowe

TERMIN REALIZACJI:

2014 – 2018

CEL STRATEGICZNY IV

Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie

CEL OPERACYJNY

Zmniejszenie skali przemocy w rodzinie i łagodzenie jej skutków.

ZADANIE 1

Wzrost efektywności pracy służb działających na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

REALIZATOR ZADANIA:

Policja, prokuratura, sąd rodzinny, placówki oświatowe, instytucje pomocy społecznej.

PARTNERZY:

Organizacje pozarządowe

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Samorządy, służby

TERMIN REALIZACJI:

2014-2018 - na bieżąco

CEL STRATEGICZNY V

Promocja zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia i aktywizacja lokalnego rynku pracy

CEL OPERACYJNY 1

Zwiększenie umiejętności i skuteczności wejścia lub w powrotu na rynek pracy

ZADANIE

Wsparcie osób bezrobotnych i poszukujących pracy w celu zwiększenia ich szans na zatrudnienie

REALIZATOR:

Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej

PARTNERZY:

Pracodawcy, organizacje pozarządowe, jednostki szkoleniowe

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Fundusz Pracy, EFS, budżet JST, wkład prywatny (pracodawców)

TERMIN REALIZACJI:

2014- 2018

CEL OPERACYJNY 2

Aktywizacja zawodowa młodzieży

ZADANIE

Zwiększenie poziomu zatrudnienia ludzi młodych w Powiecie Kazimierskim.

REALIZATOR:

Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej.

PARTNERZY:

Pracodawcy, organizacje pozarządowe,

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Fundusz Pracy, EFS, budżet JST, wkład prywatny (pracodawców).

TERMIN REALIZACJI:

2013 - 2018

CEL OPERACYJNY 3

Zapobieganie i zwalczanie długotrwałego bezrobocia

ZADANIE

Ograniczenie zjawiska długotrwałego bezrobocia i jego przyczyn.

REALIZATOR:

Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej

PARTNERZY:

Pracodawcy, organizacje pozarządowe,

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Fundusz Pracy, EFS, budżet JST, wkład prywatny,

TERMIN REALIZACJI:

2014-2018

CEL OPERACYJNY 4

Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w wieku powyżej 50 roku życia

ZADANIE

Umożliwienie powrotu do zatrudnienia osobom bezrobotnym powyżej 50 roku życia.

REALIZATOR:

Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej

PARTNERZY:

Pracodawcy, organizacje pozarządowe, jednostki samorządu terytorialnego

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Fundusz Pracy, EFS, budżet JST, wkład prywatny

TERMIN REALIZACJI:

2014-2018

CEL OPERACYJNY 5

Wsparcie doradcze, szkoleniowe i zatrudnieniowe bezrobotnych i poszukujących pracy osób niepełnosprawnych

ZADANIE:

Zwiększenie aktywności zawodowej bezrobotnych i poszukujących pracy osób niepełnosprawnych

REALIZATOR:

Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej i Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej

PARTNERZY:

Pracodawcy, organizacje pozarządowe, instytucje szkoleniowe

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Fundusz Pracy, EFS, budżet jst.

TERMIN REALIZACJI:

2014-2018

CEL OPERACYJNY 6

Rozwój kwalifikacji zawodowych osób bezrobotnych i poszukujących pracy w powiązaniu z potrzebami lokalnego rynku pracy

ZADANIE

Tworzenie warunków do powstania nowoczesnego rynku pracy z wykształconymi i mobilnymi pracownikami

- stworzenie i aktualizowanie bazy informacji o instytucjach szkoleniowych, ofertach kursów zawodowych,
- szkolenia osób bezrobotnych i poszukujących pracy pod kątem potrzeb pracodawców,
- rozpoznawanie i diagnozowanie lokalnego rynku pracy.

REALIZATOR:

Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej

PARTNERZY:

Instytucje szkoleniowe, pracodawcy

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Fundusz Pracy

TERMIN REALIZACJI:

2014-2018

CEL OPERACYJNY 7

Wspieranie mobilności na europejskim rynku pracy

ZADANIE:

Udzielanie bezrobotnym i poszukującym pracy pomocy w uzyskaniu zatrudnienia za granicą zgodnie z prawem swobodnego przepływu pracowników w Unii Europejskiej.

REALIZATOR:

Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej

PARTNERZY:

WUP

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Budżet PUP, Fundusz Pracy

TERMIN REALIZACJI:

2014-2018

CEL OPERACYJNY 8

Rozwój i modernizacja usług, instrumentów rynku pracy oraz instytucji rynku pracy publicznych służb zatrudnienia

ZADANIE:

Doskonalenie instytucjonalnej obsługi rynku pracy

1. Wdrożenie standardów usług urzędu pracy.
2. Podnoszenie kwalifikacji pracowników urzędów pracy.
3. Wyposażenie urzędu pracy w instrumenty podnoszące efektywność obsługi klientów.
4. Wprowadzenie nowych metod i narzędzi poradnictwa zawodowego i pośrednictwa pracy. Doskonalenie skuteczności tych usług.
5. Wypracowanie innowacyjnych projektów lokalnych na rzecz rynku pracy.
6. Prowadzenie ocen i analiz lokalnego rynku pracy.

REALIZATOR:

Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej

PARTNERZY:

WUP, ŚUW, Instytucje szkoleniowe i instytucje dokonujące badania i oceny rynku pracy

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:

Budżet PUP, Fundusz Pracy

TERMIN REALIZACJI:

2014-2018

OPRACOWANIE: PCPR PRZY WSPÓŁPRACY:

- 1. SAMORZĄDY GMIN**
- 2. OŚRODKI POMOCY SPOŁECZNEJ.**
- 3. MIEJSKO – GMINNE, GMINNE KOMISJE ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.**
- 4. ZESPOŁY INTERDYSCYPLINARNE.**
- 5. POWIATOWY URZĄD PRACY.**
- 6. PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA.**
- 7. KOMENDA POWIATOWA POLICJI W KAZIMIERZY WIELKIEJ.**
- 8. ORGANIZACJE POZARZĄDOWE**

