

**UCHWAŁA NR XLVI/431/2013  
RADY MIEJSKIEJ WAŁBRZYCHA**

z dnia 28 marca 2013 r.

**w sprawie zmiany Uchwały Nr XXXVI/340/09 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 27 marca 2009 roku  
w sprawie przyjęcia Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha na lata  
2009-2015**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2001 roku Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), art. 12 pkt 11 i art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym ( Dz. U. z 2001 roku Nr 142, poz. 1592 z późn. zm. ) oraz art. 17 ust. 1 pkt 1 i art. 19 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej ( Dz. U. z 2009 roku Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.) - Rada Miejska Wałbrzycha uchwala co następuje:

**§ 1.** W Uchwale Nr XXXVI/340/09 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 27 marca 2009 roku w sprawie przyjęcia Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha na lata 2009-2015, wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Tytuł Uchwały Nr XXXVI/340/09 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 27 marca 2009 roku w sprawie przyjęcia Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha na lata 2009-2015 otrzymuje brzmienie: Uchwała Nr XXXVI/340/09 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 27 marca 2009 roku w sprawie przyjęcia Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha na lata 2009-2015
- 2) § 1 uchwały otrzymuje brzmienie: " § 1 Przyjmuje się Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha na lata 2009-20015 stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały ".

**§ 2.** Wykonanie niniejszej uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Wałbrzycha.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega opublikowaniu w Biuletynie Informacji Publicznej Wałbrzycha.

Przewodnicząca Rady Miejskiej  
Wałbrzycha

**Maria Anna Romańska**

Załącznik do uchwały  
XLVI/431/2013  
Rady Miejskiej Wałbrzycha  
z dnia 28 marca 2013 roku



Strategia Rozwiązywania  
Problemów Społecznych  
Miasta Wałbrzycha  
na lata 2009 - 2015

## WAŁBRZYCH 2013 ROK

### Spis treści

I. Wprowadzenie .....	4
II. Diagnoza sytuacji społeczno-gospodarczej Wałbrzycha .....	5
1 Ubóstwo .....	5
2 Bezrobocie .....	9
3 Problemy mieszkaniowe .....	11
4 Bezdomność.....	12
5 Uzależnienia .....	14
6 Starzenie się społeczeństwa .....	17
7 Niepełnosprawność .....	21
8 Zaburzenia psychiczne .....	23
9 Niezaradność opiekuńczo-wychowawcza .....	24
10 Przemoc w rodzinie .....	27
III. Analiza SWOT .....	28
IV. Cel strategiczny, cele operacyjne i działania strategii .....	29
1 Wspieranie mieszkańców miasta w aktywnej obecności na lokalnym rynku pracy i podejmowaniu przez nich inicjatyw gospodarczych .....	30
2 Stworzenie systemu zapewnienie warunków mieszkaniowych mieszkańcom pozbawionym możliwości samodzielnego zaspokajania potrzeb mieszkaniowych.....	31
3 Wspieranie działań profilaktycznych i edukacyjnych w celu integracji osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka,.....	32
4 Zapewnienie możliwości egzystowania w środowisku zamieszkania osobom chorym i starszym oraz zapewnienie opieki instytucjonalnej osobom, które nie mogą samodzielnie funkcjonować w środowisku.....	33
5 Zwiększanie udziału osób niepełnosprawnych w życiu społecznym i gospodarczym miasta Wałbrzycha poprzez wyrównywanie ich szans w korzystaniu z praw i obowiązków, jakie przysługują pozostałym obywatelom ..	34

6	Podtrzymywanie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania w środowisku osób z zaburzeniami psychicznymi.....	35
7	Wspieranie rodziny przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych .....	36
8	Rozwój pieczy zastępczej celem zapewnienia opieki i wychowania dzieciom pozbawionym całkowicie lub częściowo opieki rodzicielskiej .....	37
9	Przeciwdziałanie przemocy i jej skutkom w rodzinie .....	38
10	Wzmacnianie zdolności grup i społeczności lokalnych do samodzielnego rozwiązania własnych problemów. Współpraca ze społecznością lokalną .....	38
V.	Monitoring i ewaluacja .....	39
1	Zespół wdrażający strategię .....	39
2	Ocena wdrażania strategii .....	40
3	Narzędzia aktualizacji .....	41
VI.	Zarządzanie strategią .....	41
VII.	Uwagi końcowe .....	42

## **I. Wprowadzenie**

Gminna Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha na lata 2009 – 2015 przyjęta Uchwałą Nr XXXVI/340/09 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 27 marca 2009 roku wymaga niezbędnych aktualizacji w związku z dynamicznymi zmianami zachodzącymi w sferze społecznej miasta, a także uzupełnienia o zadania powiatowe w związku z uzyskaniem przez Wałbrzych statusu miasta na prawach powiatu. Dokument charakteryzuje działania publicznych i niepublicznych instytucji powołanych do rozwiązywania kwestii społecznych, czyli istotnych problemów dotyczących grup społecznych.

Obowiązek opracowania strategii rozwiązywania problemów społecznych wynika z art. 17 ust.1 pkt 1 oraz art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.). Różnorodność problemów występujących w sferze społecznej powoduje konieczność wzięcia pod uwagę także innych aktów prawnych, które mają istotny wpływ na konstrukcję dokumentu i rozwiązywanie problemów społecznych. Należą do nich m.in.:

- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 149 poz. 887 z późn. zm.). Ustawa określa m.in. zasady i formy wspierania rodziny, sprawowania pieczy zastępczej, a także zadania administracji publicznej w zakresie wspierania rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721) i dotyczy osób, których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem,
- Ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 z późn. zm.). Ustawa określa, że zadania w zakresie profilaktyki i przeciwdziałania alkoholizmowi wykonuje się poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, w szczególności: tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokojenie motywuje powstrzymanie się od spożywania alkoholu, działalność wychowawczą i informacyjną, ustalanie odpowiedniego poziomu i właściwej struktury produkcji napojów alkoholowych, ograniczanie dostępności alkoholu;
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2005 r. Nr 179, poz. 1485 z późn. zm.). Ustawa określa, że przeciwdziałanie narkomanii realizuje się poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, gospodarczej, oświatowo-wychowawczej i zdrowotnej;
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. Nr 180, poz. 1493). Ustawa ma za cel zwiększenie skuteczności przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz inicjowanie i wspieranie działań polegających na podnoszeniu świadomości społecznej w zakresie przyczyn i skutków przemocy w rodzinie;
- Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. Nr 122, poz. 1143 z późn. zm.). Zadania określone w ustawie realizowane są poprzez zatrudnienie socjalne, przez co należy rozumieć zapewnienie osobom wykluczonym społecznie

możliwość uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez centra integracji społecznej i kluby integracji społecznej.

- Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. Nr 96, poz. 873 z późn. zm.). Ustawa reguluje zasady prowadzenia działalności pożytku publicznego przez organizacje pozarządowe i korzystania z tej działalności przez organy administracji publicznej. Ustawa reguluje również warunki wykonywania świadczeń przez wolontariuszy oraz korzystania z tych świadczeń;
- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.). Ustawa określa zadania państwa w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej;

Opracowując gminną strategię rozwiązywania problemów społecznych, uwzględniono dokumenty programowe, w których akcentuje się konieczność zapewnienia dialogu i partnerskiej współpracy instytucji rządowych, samorządowych, organizacji pozarządowych oraz biznesu. Uznaje się także za niezbędną partnerską współpracę z osobami wykluczonymi społecznie i osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym.

Wspomniane dokumenty to przede wszystkim:

- Narodowy Plan Rozwoju na lata 2007 – 2013;
- Krajowy Plan Działania na Rzecz Integracji Społecznej;
- Dolnośląska Strategia Integracji Społecznej na lata 2005 – 2013;
- Strategia Zrównoważonego Rozwoju Miasta Wałbrzycha do 2013 roku;
- Lokalny Program Rewitalizacji Wałbrzycha na lata 2008 – 2015.

Gminna Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha na lata 2009 - 2015 roku składa się z dwóch części. Pierwsza to diagnoza społecznej sytuacji mieszkańców miasta w zakresie pojawiających się problemów takich jak: ubóstwo, bezrobocie, bezdomność, uzależnień, starzenia się społeczeństwa, niepełnosprawności, zaburzenia psychiczne, niezaradność, problemy opiekuńczo-wychowawcze, przemoc w rodzinie.

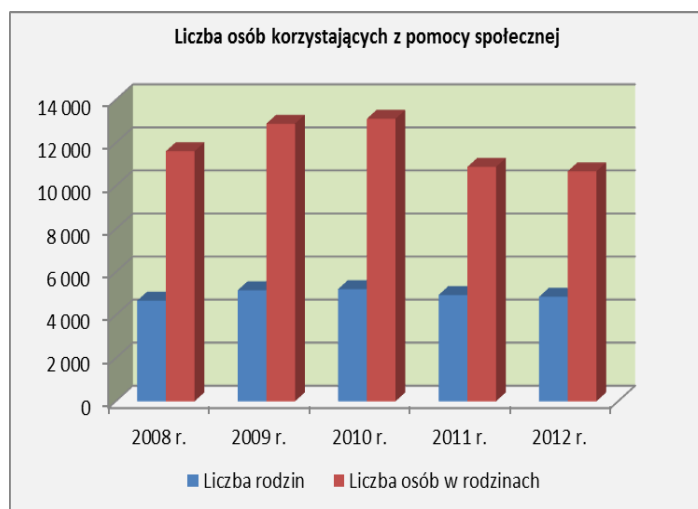
Część druga to określenie celu strategicznego miasta oraz szczegółowych celów operacyjnych i wynikających z nich zadań oraz wskazanie kierunków przemian w przyszłości.

## **II. Diagnoza problemów społecznych.**

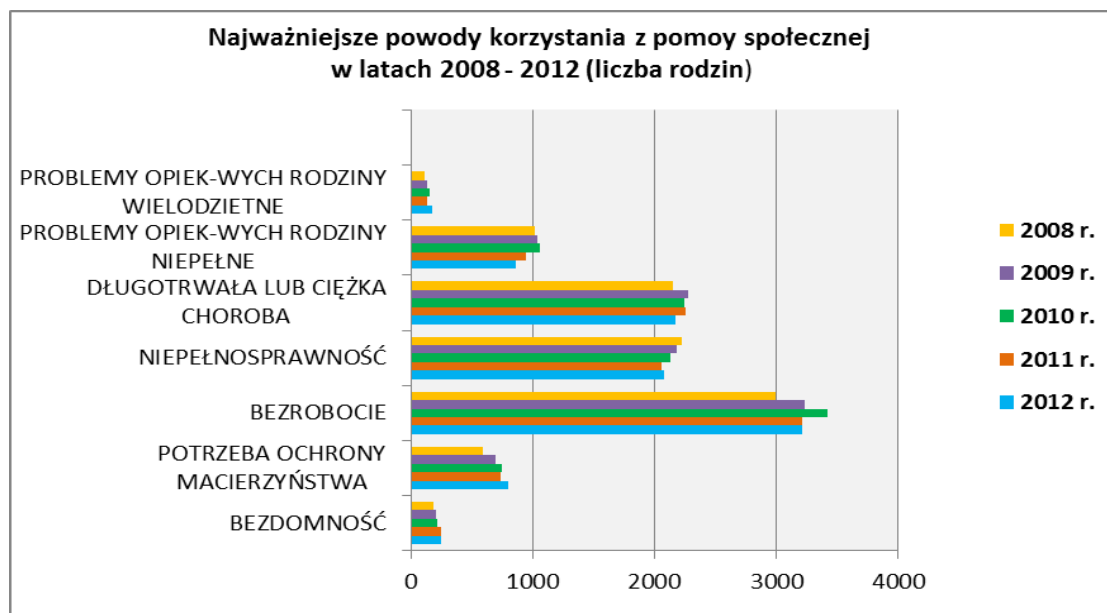
### **1. Ubóstwo**

Liczba osób korzystających z pomocy społecznej na dzień 31 grudnia 2012 roku wynosiła 10.689 osób, co stanowiło 8,9% wszystkich mieszkańców Wałbrzycha. Największą liczbę beneficjentów pomocy odnotowano w rejonach Śródmieście i Podgórze. Biorąc pod uwagę dane statystyczne dotyczące pomocy społecznej, demografii miasta i poszczególnych jego rejonów obszarami o największym udziale osób korzystających z pomocy społecznej

w stosunku do całkowitej liczby mieszkańców danego rejonu miasta są Podgórze, Sobiecin i Nowe Miasto, natomiast najmniejszy udział osób występuje w rejonach Podzamcze, Piaskowa Góra.

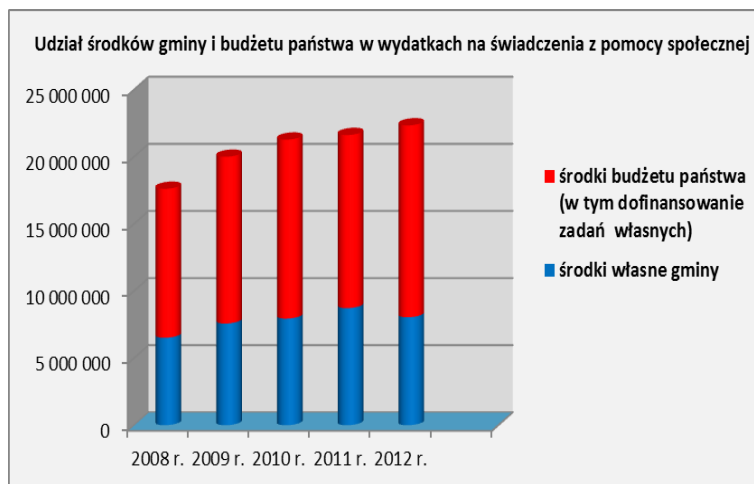


Najważniejsze powody wpływające na konieczność korzystania ze wsparcia społecznego pozostają te same, to znaczy bezrobocie, długotrwała lub ciężka choroba, niepełnosprawność, problemy opiekuńczo-wychowawcze w tym głównie w rodzinach niepełnych i wielodzietnych oraz nadużywanie alkoholu.



Jedynie w roku 2008 liczba osób korzystających z pomocy społecznej w ostatnim dziesięcioleciu zmalała, co związane było ewidentnie ze zmniejszeniem się bezrobocia. Dzięki pojawieniu się miejsc pracy osoby bezrobotne korzystające z pomocy społecznej miały większe szanse na podjęcie zatrudnienia. Powstające atrakcyjne miejsca pracy zajmowane były przez osoby lepiej wykształcone i bardziej mobilne, które zwalniały miejsca pracy wymagające mniejszych kwalifikacji i wykształcenia, a takich głównie poszukują klienci

pomocy społecznej. Dobra sytuacja na rynku pracy pozwoliła wyeliminować z systemu pomocy również te osoby, które nie chciały podejmować zatrudnienia, a brak ofert pracy umożliwia im ubieganie się o świadczenia. Niestety ponownie obserwuje się ze względu na kryzys tendencję wzrostu stopy bezrobocia, co szczególnie uwidacznia się w grupie osób młodych.



Systematycznie wzrastają wydatki na pomoc społeczną, co nie wynika ze wzrostu liczby osób kwalifikujących się do korzystania z pomocy, a w głównej mierze z przepisów np. do pomocy z rządowego programu dożywiania kwalifikują się osoby z dochodem w wysokości 150 % kryterium dochodowego z pomocy społecznej, a np. w związku ze zmianą przepisów sukcesywnie gminy ponoszą odpłatność za nowe osoby kierowane do domów pomocy społecznej, a nie budżet państwa. Zaznaczyć należy jednak, że duża część wydatków dofinansowana jest z budżetu państwa. Od października 2012 roku wzrosła wysokość kryteriów upoważniających do korzystania ze świadczeń z pomocy społecznej, wzrosła też wysokość zasiłku stałego co spowodowało wzrost liczby świadczeniobiorców, jak również wydatków.

#### Średnie wydatki z pomocy społecznej na osobę otrzymującą świadczenia

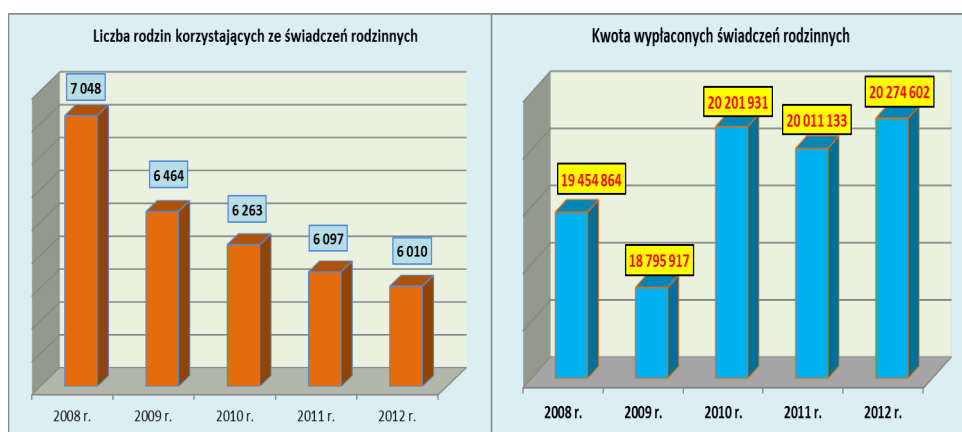
Rok	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach	Wydatki ogółem na świadczenia	Średnio na osobę rocznie	Średnio na osobę miesięcznie
2008	4 674	11 618	17 905.471	1 505	125
2009	5 157	12 899	19 542 371	1 515	126
2010	5 215	13 127	20 759 713	1 581	132
2011	4 938	10 887	21 110 163	1 939	161
2012	4 855	10 689	22 340 156	2 090	174



## Nowe kwoty kryteriów dochodowych oraz świadczeń pieniężnych w pomocy społecznej.

Rodzaj	Kwoty obowiązujące do 30.09.2012 r.	Kwoty obowiązujące od 1.10.2012 r.	Wzrost
Kryterium dochodowe dla osoby samotnie gospodarującej	477 zł	542 zł	65 zł
Kryterium dochodowe dla osoby w rodzinie	352 zł / na 1 os.	456 zł	105 zł
Maksymalna kwota zasiłku stałego	444 zł	529 zł	85 zł
Kwota dochodu z 1 ha przeliczeniowego	207 zł	250 zł	43 zł

W okresie 2008 – 2012 zanotowano sukcesywne zmniejszanie się liczby rodzin pobierających świadczenia rodzinne. Natomiast w stosunku do 2008 roku wzrosła kwota wypłacanych świadczeń rodzinnych. Jedną z istotnych przyczyn był wzrost od 1 listopada 2012 roku kryterium dochodowego.

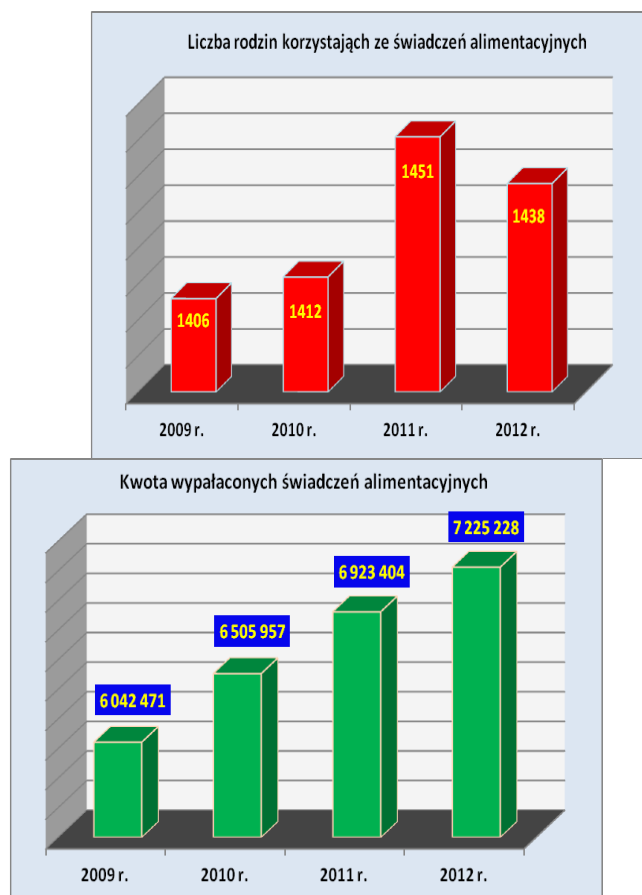


## Zweryfikowane kwoty kryteriów dochodowych oraz wysokości zasiłków rodzinnych.

Rodzaj	Kwoty obowiązujące do 31.10.2012 r.	Kwoty obowiązujące od 1.11.2012 r.	Wzrost
Kryterium dochodowe na osobę w rodzinie	504 zł.	539 zł.	35 zł.
Kryterium dochodowe dla osoby w rodzinie, w które jest dziecko niepełnosprawne	583 zł.	623 zł.	40 zł.
Kwota zasiłku rodzinnego na dziecko do 5 lat	68 zł.	77 zł.	9 zł.
Kwota zasiłku rodzinnego na dziecko w wieku od 6 do 18 lat	91 zł.	105 zł.	13 zł.
Kwota zasiłku rodzinnego na dziecko w wieku od 19 do 24	98 zł.	115zł.	17 zł.

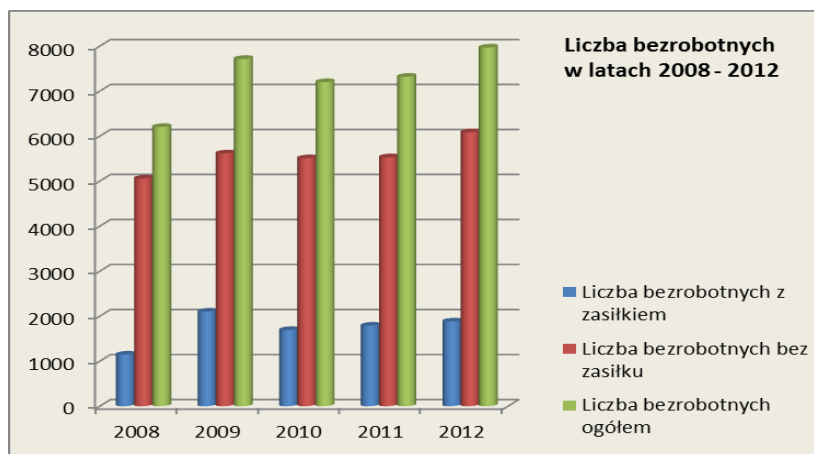
lat			
-----	--	--	--

Na przestrzeni lat 2009 – 2012 liczba rodzin korzystających ze świadczeń alimentacyjnych utrzymuje się na takim samym poziomie, natomiast systematycznie wzrasta kwota wypłacanych świadczeń, spowodowana przyznawaniem przez sądy rodzinne maksymalnej kwoty zasądzonych alimentów.



## **2. Bezrobocie.**

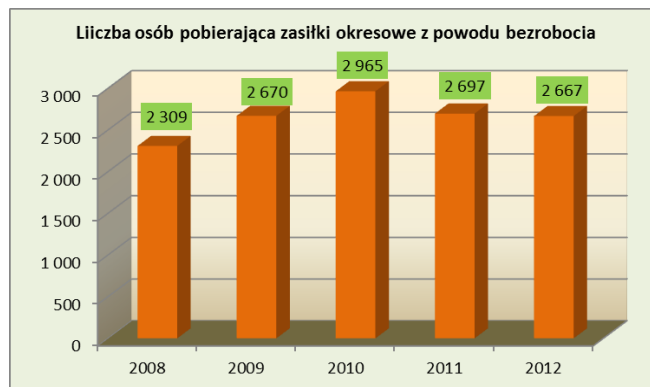
Na koniec 2011 r. w Wałbrzychu na 100 osób w wieku produkcyjnym przypadały 54 osoby w wieku nieprodukcyjnym. Liczba osób pracujących na 1000 mieszkańców uległa zmniejszeniu z 274 w 2007 r. do 250 w 2011 roku. Liczba bezrobotnych Wałbrzyszan zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy wyniosła na koniec 2012 roku 7.968 osób (w tym 3.922 kobiet) i była o 1.765 osób (tj. o 24,8 %) wyższa niż w 2008 roku.



**Struktura bezrobotnych zarejestrowanych (wybrane grupy)**

Rok	ogółem		z prawem do zasiłku		do 25 roku życia	powyżej 50 r. życia	długotrwale bezrobotni	niepełno sprawni
	razem	kobiety	razem	kobiety				
2008	6 203	3 705	1 146	638	824	1 738	2 974	653
2009	7 715	4 206	2 100	1 185	1 012	2 090	2 921	903
2010	7 200	3 881	1 692	883	893	2 163	3 345	826
2011	7 319	3 922	1 789	993	879	2 188	3 368	802
2012	7 968	4 266	1 882	1 018	1 033	2 284	3 654	836

W 2008 roku 2 309 osób pobierało zasiłki okresowe z pomocy społecznej z powodu bezrobocia natomiast w 2010 roku – 2 965 osób. W latach 2011 – 2012 liczba osób pobierająca zasiłki okresowe ustabilizowała się na poziomie 2 697 – 2 667.



### **3. Problemy mieszkaniowe.**

Na przestrzeni lat 2008-2012 odnotowuje się zmniejszanie liczby rozpatrzonych wniosków o przyznanie dodatku mieszkaniowego z 7 151 w 2008 roku do 5 849 w 2012 roku. Spowodowane to było najczęściej niepłaceniem na bieżąco należności za zajmowany lokal oraz efektami systematycznych kontroli dotyczących zgodności złożonego oświadczenia o sytuacji majątkowej ze stanem rzeczywistym.

<b>Rok</b>	<b>Liczba złożonych wniosków</b>	<b>Wartość wypłaconych dodatków mieszkaniowych</b>
<b>2008</b>	7 151	6 583 771
<b>2009</b>	6 830	6 721 613
<b>2010</b>	6 617	7 048 762
<b>2011</b>	6 339	7 009 850
<b>2012</b>	5 849	5 533 400

W roku 2012 z dodatków mieszkaniowych korzystało 3 620 rodzin. Na 5 000 rodzin korzystających z pomocy społecznej około 1 700 nie posiada tytułu prawnego do zajmowanego lokalu, a tylko 910 otrzymuje dodatek mieszkaniowy. W ślad za zmniejszeniem ilości wypłacanych dodatków mieszkaniowych, zmniejszyły się kwoty wypłacanych dodatków. Ich wysokość ilustruje poniższa tabela. Od 2012 roku obowiązuje nowa wysokość wskaźnika procentowego określającego wysokość dodatku mieszkaniowego i tym samym zmniejszyła się wysokość wypłacanego dodatku mieszkaniowego.

O dodatek mieszkaniowy ubiegają się przede wszystkim osoby samotne, starsze, rodzice samotnie wychowujący dzieci i rodziny w gospodarstwach wieloosobowych, bardzo często korzystający z innym form pomocy społecznej.

**Wysokość wypłacanego dodatku mieszkaniowego w zł. (stan na 31.12.)**

	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.
<b>Najwyższy dodatek</b>	774,82	839,93	914, 19	867,28	588,59
<b>Najniższy dodatek</b>	12,81	13,50	13,64	15,22	16,17
<b>Średni dodatek</b>	<u>165,12</u>	<u>186,71</u>	<u>176,84</u>	<u>182,38</u>	<u>168,59</u>

W związku z gminnym projektem „Odpracuj dług” osoby, między innymi te, które nie posiadają tytułu prawnego do zajmowanego lokalu, po odpracowaniu zobowiązań i przywróceniu uprawnień do mieszkania będą mogły ubiegać się o przyznanie dodatku mieszkaniowego. Program "Odpracuj dług" został wprowadzony Zarządzeniem Nr 877/2011 Prezydenta Miasta Wałbrzycha 15 lipca 2011 r. i adresowany jest do osób, które znalazły się w trudnej sytuacji życiowej i materialnej i posiadają zaległości czynszowe. Dotyczy to zarówno najemców jak i osób, które utraciły już tytuł prawny do lokalu. Program stwarza możliwość odpracowania długu poprzez pracę na rzecz miasta, prace związane głównie z porządkami, z czystością w parkach, na ulicach i chodnikach, proste prace remontowe i administracyjne. To rozwiązanie może radykalnie zmienić sytuację zadłużonych mieszkańców Wałbrzycha i wizerunek miasta. Osoby w trudnej sytuacji mogą odzyskać prawo do lokalu i ewentualnie ubiegać się o dodatek mieszkaniowy lub czynsz socjalny.

**Program „Odpracuj dług” – dane statystyczne**

Liczba złożonych wniosków	Liczba rozpatrzonych pozytywnie	Liczba rozpatrzonych negatywnie	Liczba zawartych umów	Liczba rozwiązanych umów	Liczba posiedzeń komisji	Odpracowana kwota
<b>971</b>	<b>741</b>	<b>118</b>	<b>505</b>	<b>141</b>	<b>31</b>	<b>+/- 1mln 106 tys</b>

Program „Zlikwiduj swój dług” funkcjonuje zgodnie z zarządzeniem Prezydenta Wałbrzycha, który umożliwia jednorazowe umorzenie aż 75% należności czynszowych. Wymagało to od dłużnika złożenia wniosku i podpisania porozumienia z Gminą oraz wpłatę 25% należności w określonym terminie. Ponadto uregulowania zaległości powstałych od 1 stycznia 2012 roku i systematycznego płacenia rachunków za lokal po podpisaniu porozumienia.

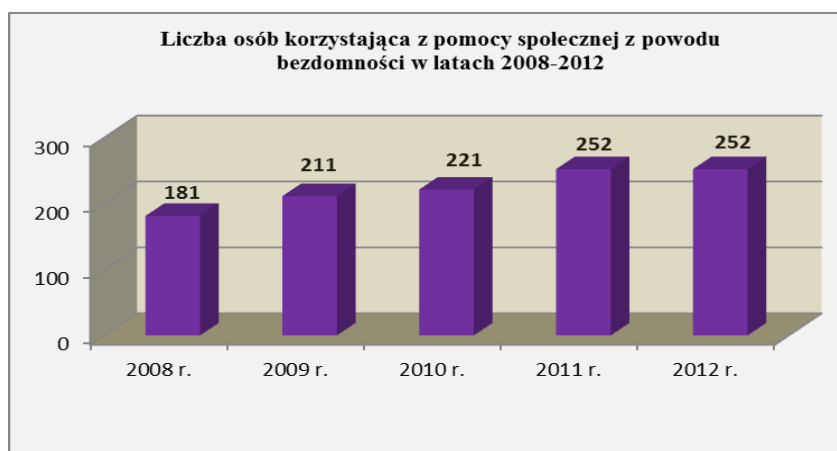
**Program „Zlikwiduj swój dług”**

k	Liczba wniosków	Liczba wniosków rozpatrzonych pozytywnie	Liczba wniosków rozpatrzonych negatywnie
<b>2010</b>	<b>951</b>	<b>364</b>	<b>587</b>

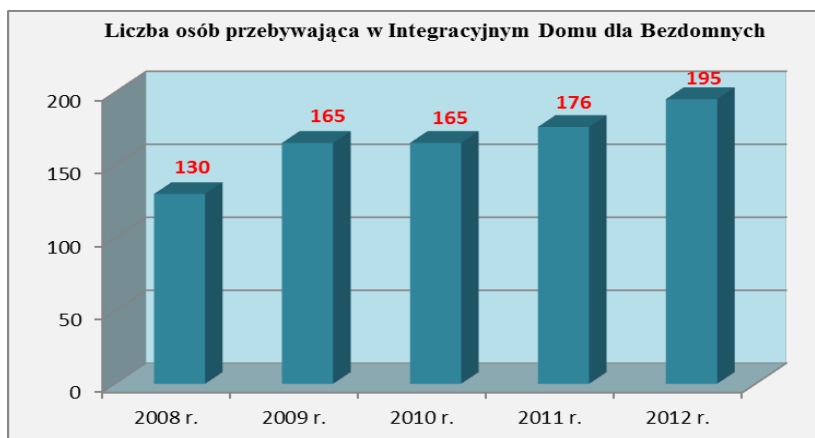
<b>2011</b>	<b>1049</b>	<b>482</b>		<b>567</b>
<b>2012</b>	<b>816</b>	wnioski zwykłe	„abolicyjne”	<b>496</b>
		<b>143</b>	<b>177</b>	

#### **4. Bezdomność**

Istotnym problemem społecznym, chociaż obejmującym stosunkowo niewielką liczbę osób, jest zjawisko bezdomności. Za osobę bezdomną uważa się osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowaną na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności i dowodach osobistych, a także osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania (art. 6 pkt. 8 ustawy o pomocy społecznej). Bezdomności często towarzyszy odrzucenie społeczne a czasem nawet wykluczenie. Wsparcie bezdomnych ma na celu minimalizowanie bezpośredniego zagrożenia egzystencji tych osób oraz przewyżanie skutków bezdomności w dalszym działaniu. Ważnym elementem wsparcia osób bezdomnych jest praca socjalna, polegająca na aktywizowaniu osób bezdomnych do podejmowania działań w celu poprawy swojej sytuacji życiowej a w konsekwencji wyjścia z bezdomności. Najczęstszą przyczyną bezdomności jest opuszczenie zakładu karnego, eksmisja z lokalu, nadużywanie alkoholu, brak pracy i środków utrzymania.



W strukturze Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej funkcjonuje Integracyjny Dom dla Bezdomnych przeznaczony dla 60 osób. Placówka pełni również funkcję otwartego domu wsparcia dziennego, w którym w ciągu dnia mogą przebywać osoby bezdomne nie będące mieszkańcami Domu. Korzystają oni z pomocy psychologicznej, terapeutycznej i zabiegów higienicznych. W IDdB przebywają zarówno mężczyźni jak i kobiety. Brakuje ewidentnie miejsc dla kobiet oraz rodzin z dziećmi.



Filiami Integracyjnego Domu dla Bezdomnych jest osiem mieszkań przejściowych jako alternatywne rozwiązanie dla rodzin znajdujących się w trudnej sytuacji mieszkaniowej, m.in. samotnych matek, które zajęły samowolnie mieszkania, a później nie mogły ubiegać się o mieszkania socjalne. Mieszkanie przejściowe, podobnie jak miejsce w Domu dla bezdomnych, przydzielane jest do czasu otrzymania lokalu socjalnego.

Placówką o charakterze interwencyjnym, zapewniającą pomoc doraźną osobom bezdomnym jest Ogrzewalnia dla bezdomnych. Jest również filią Integracyjnego Domu dla Bezdomnych i funkcjonuje wyłącznie w okresie zimowym.

Na terenie gminy działają również: Dom dla Osób Bezdomnych i Najuboższych „Monar-Markot” z 50 miejscami oraz Dom Pomocy „Słoneczny” Fundacji Tarkowskich Herbu Klamry, również dla 50 osób.

## **5. Uzależnienia.**

Spośród problemów, jakie występują w naszym mieście problemy związane z alkoholem istotne znaczenie. Wynika to przede wszystkim z rozmiarów tego zjawiska oraz społecznych i ekonomicznych kosztów ponoszonych z tego tytułu. Konsumpcja alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek jak i całych rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, ale wpływają na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych takich jak zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo, bezrobocie i wykluczenie społeczne, dlatego też działania w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych powinny być przedmiotem szczególnej troski.

Diagnoza problemów alkoholowych w Wałbrzychu oparta na podstawie materiałów wynikających z raportów z badań „Wdrażanie i ewaluacja programów profilaktyki środowiskowej, monitorowanie problemów alkoholowych i narkotycznych na terenie miasta Wałbrzychu w 2010 roku”, sprawozdań realizatorów i partnerów programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta Wałbrzycha, ankiety PARPA rocznego sprawozdania z działalności samorządów gminnych w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2011 r. pokazuje jak duże są rozmiary zjawiska i jak istotne dla społeczeństwa skutki.

Rozwiązywaniem problemów alkoholowych w mieście zajmuje się Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, powołana przez Prezydenta Miasta Wałbrzycha na

mocy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Komisja zajmuje się również opiniowaniem wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych oraz kontrolą punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

Na podstawie posiadanych danych w latach 2008-2012 maleje liczba wniosków o objęcie leczeniem odwykowym osób nadużywających alkoholu. W 2008 roku Komisja rozpatrzyła 462 wnioski o podjęcie działań zmierzających do orzeczenia o uzależnieniu od alkoholu, natomiast w 2012 roku rozpatrzono 325 wniosków.

#### Liczba osób objętych działaniami Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Działania Komisji	2008	2009	2010	2011	2012
Rozmowy wspierająco - motywujące z członkami rodzin z problemem alkoholowym	102	132	156	113	147*
Rozmowy interwencyjno-motywacyjne z osobami z problemem alkoholowym	334	257	193	315	112
Wnioski do sądu o zobowiązanie do leczenia odwykowego	194	217	240	178	173
Podjęte działania w związku ze stwierdzeniem przemocy w rodzinie	12	6	3**	NK 1	NK 7
Zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa złożone do prokuratury	0	1	1	2	2

\* niektóre osoby przychodziły wielokrotnie

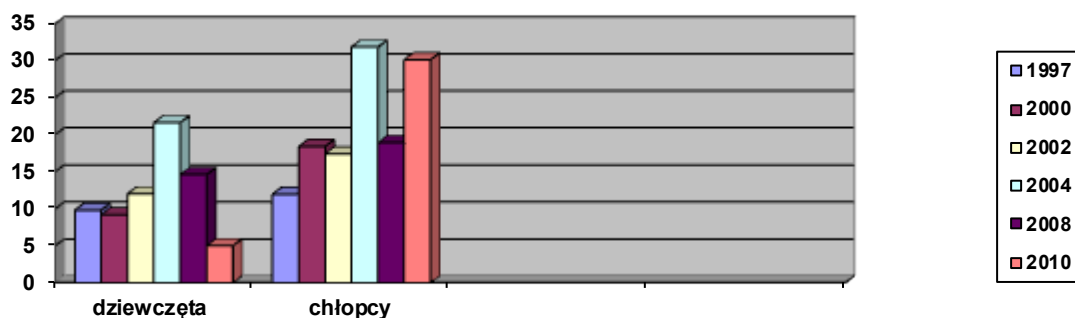
\*\* przesłanie kopii wniosków do Komisariatu Policji (zawierały informacje o przemocy)

NK - Niebieska karta

Jak wynika z badań prowadzonych od 1997 roku przez Zakład Badawczo-Konsultingowy „Tuan” wiek inicjacji alkoholowej utrzymuje się na poziomie 10 -16 roku życia z dominacją na 13 rok życia. Dominującym alkoholem zarówno w grupie szkół gimnazjalnych jak i ponadgimnazjalnych było piwo, jednak jak pokazują badania z 2010 roku uczeń szkoły ponadgimnazjalnej używa coraz częściej wódki. W grupie uczniów szkół ponadgimnazjalnych wskaźnik używania alkoholu utrzymywał się na niezmiennym poziomie, jednak jak pokazują ostatnie badania (z 2010 roku) wskaźnik w tej grupie badanych ponownie nieznacznie wzrasta.

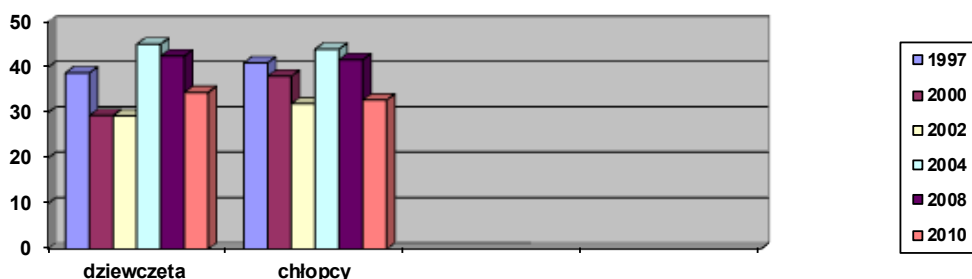
#### Styczność z alkoholem uczniów szkół wałbrzyskich

##### Gimnazja





### Szkół nonadoimnazjalne



Jednym z podstawowych obszarów w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień jest profilaktyka pierwszorzędowa, adresowana w głównej mierze do dzieci i młodzieży.

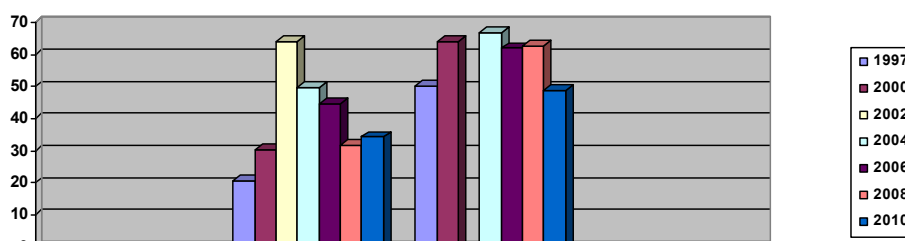
### Liczba osób uczestniczących w programach profilaktycznych

	Szkolne programy profilaktyczne			Środowiskowe programy profilaktyczne		
	uczniowie	nauczyciele	rodzice	uczniowie	nauczyciele	rodzice
<b>2009</b>	19.100	1 500	6 600	9 500	150	3 300
<b>2010</b>	24 600	1 544	8 700	10 783		
<b>2011</b>	9 410	834	6 521	7 392	446	3 730

Zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, od dnia 1 stycznia 2012 roku wszystkie środowiskowe świetlice opiekuńczo-wychowawcze stają się placówkami wsparcia dziennego. Gmina utworzyła taką placówkę ze świetlic w CALu i CIR, która posiada status samodzielnej jednostki organizacyjnej gminy Wałbrzych. Prowadzenie placówek powierzono organizacjom pozarządowym.

Najwyższe wskaźniki styczności z problemami narkotycznymi odnotowano w 2010 roku w rejonie Podzamcza i Sobięcina.

### Styczność z problemami narkomanii uczniów szkół wałbrzyskich podstawowe/gimnazja    ponadgimnazjalne



Zmalała liczba wniosków o objęcie leczeniem odwykowym osób nadużywających alkohol. W 2008 roku Komisja rozpatrzyła 462 wnioski o podjęcie działań zmierzających do orzeczenia o uzależnieniu od alkoholu, natomiast w 2012 roku rozpatrzono 325 wniosków.

#### Liczba osób objętych działaniami Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Działania Komisji	2008	2009	2010	2011	2012
Rozmowy wspierająco - motywujące z członkami rodzin z problemem alkoholowym	102	132	156	113	147*
Rozmowy interwencyjno-motywacyjne z osobami z problemem alkoholowym	334	257	193	315	112
Wnioski do sądu o zobowiązanie do leczenia odwykowego	194	217	240	178	173
Podjęte działania w związku ze stwierdzeniem przemocy w rodzinie	12	6	3**	NK 1	NK 7
Zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa złożone do prokuratury	0	1	1	2	2

\* niektóre osoby przychodziły wielokrotnie

\*\* przesłanie kopii wniosków do Komisariatu Policji (zawierały informacje o przemocy)

NK - Niebieska karta

#### **6. Starzenie się społeczeństwa.**

Według stanu na koniec 2011 r. miasto Wałbrzych liczyło 119 965 mieszkańców. W stosunku do 2007 roku liczba mieszkańców zmniejszyła się o 3 670 osób. Od kilku lat obserwuje się tendencję spadkową liczby ludności Wałbrzycha. W strukturze demograficznej na koniec 2011 r. dominują osoby w przedziale wiekowym 50-54 lata oraz 55-59 lat. Najmniej liczną grupę wiekową stanowią dzieci w wieku od 5 do 9 lat, od 10 do 14 lat oraz dzieci w wieku do 4 lat.

#### Liczba ludności Wałbrzycha w latach 2007 - 2011

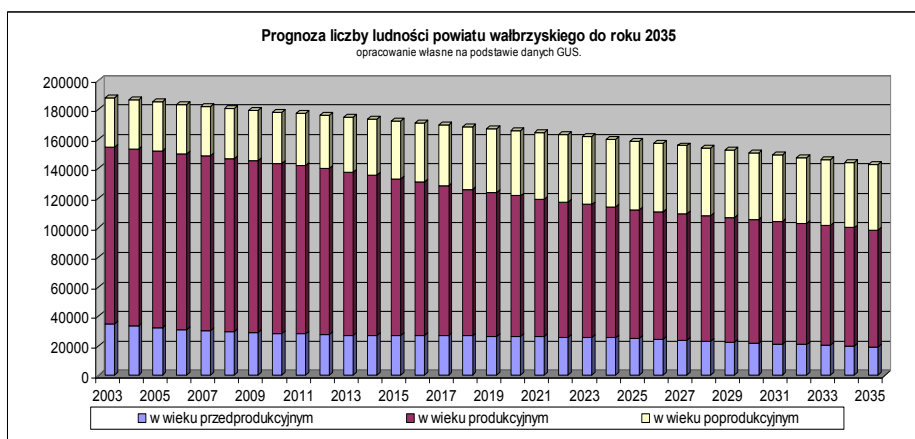
Rok	Liczba ludności
-----	-----------------

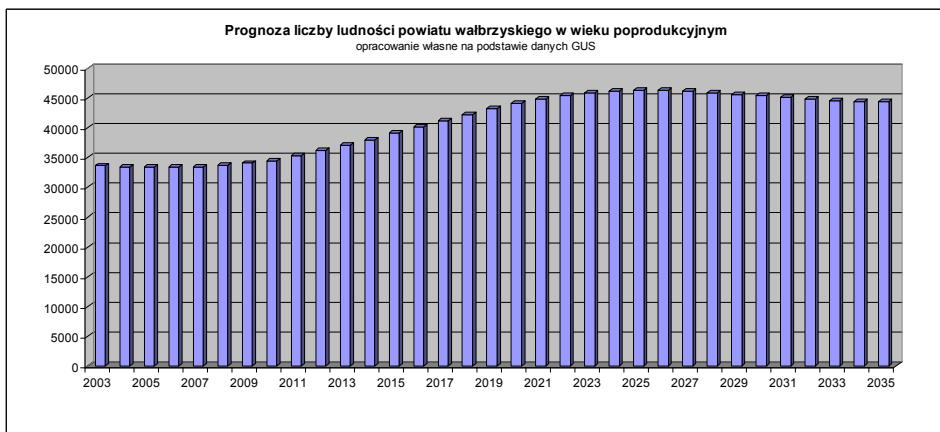
2007	123 635
2008	122 411
2009	121 363
20010	120 197
2011	119 965

W każdym roku widoczna jest ujemna wartość migracji wewnętrznej, więcej osób wymeldowuje się z miasta niż melduje się. Część mieszkańców przeprowadza się na obszary wiejskie oraz do większych miast makroregionu, natomiast część emigruje za granicę. Dużą liczbę osób podejmujących decyzję o wyjeździe na stałe z Wałbrzycha stanowią ludzie młodzi. Ujemne saldo migracji nasila się z każdym rokiem.

Za społeczeństwo stare demograficznie uznaje się takie, w którym odsetek osób powyżej 60 roku życia przekracza 12% lub odsetek osób powyżej 65 roku życia przekracza 8%. Polska plasuje się wśród krajów starych, a zgodnie z prognozami demograficznymi proces starzenia się społeczeństwa polskiego będzie postępował. Tendencje zmiany struktury ludności Polski w poszczególnych grupach wiekowych w roku 2002 w stosunku do prognozy na rok 2030 przewidują spadek ludności z 38 219 tys. osób w 2002 roku do 35 693 tys. osób w 2030 roku.

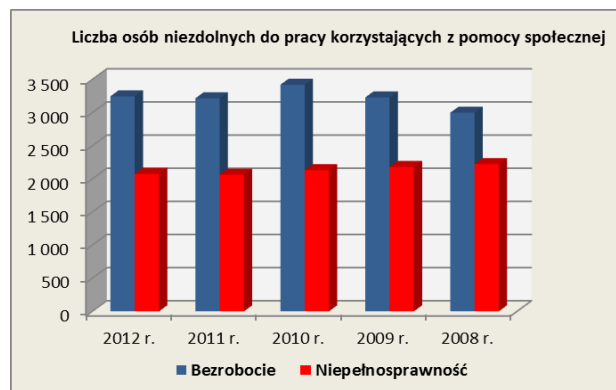
Na podstawie przedstawionej niżej prognozy liczby ludności powiatu wałbrzyskiego do roku 2035 widać, że jest ona bardzo zbliżona do prognozy Polski. Na podstawie danych rysują się jasne tendencje: spadku liczby ludności ogółem, w tym w wieku przedprodukcyjnym i produkcyjnym oraz wzrostu liczby ludności w wieku poprodukcyjnym.





Sytuacja demograficzna wymaga planowania i organizowania takich działań pomocy społecznej, które zabezpieczą różnorodne potrzeby powiększającej się grupy osób w wieku poprodukcyjnym.

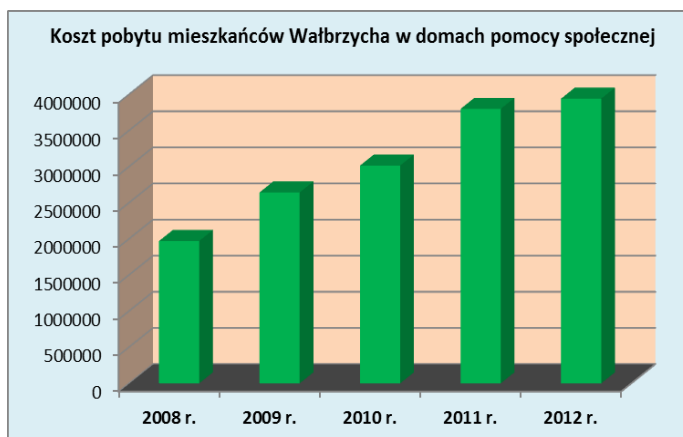
Wnioski nasuwają się same, należy więc planować długofalową politykę społeczną pod kątem rosnącej liczby osób starszych nazywanej obrazowo „siwą falą”. Należy więc inwestować w kluby seniora, uniwersytety trzeciego wieku, domy pomocy społecznej, domy dziennego pobytu, infrastrukturę dostosowaną do potrzeb i możliwości osób w podeszłym wieku. Przemiany demograficzne wymusiły już zmiany między innymi podniesienie wieku emerytalnego. Wynikiem starzenia się mieszkańców Wałbrzycha jest zwiększająca się liczba osób niepełnosprawnych i długotrwale chorych pozbawionych możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania ze względu na samotność i brak opieki rodziny.



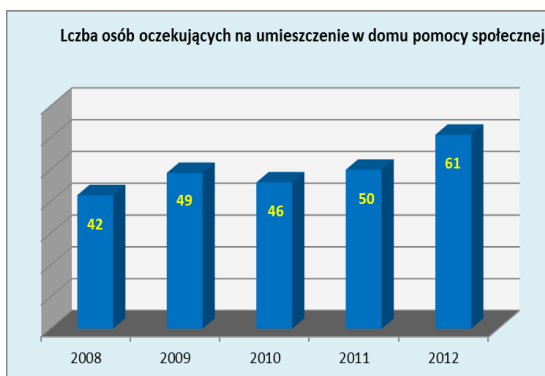
Zwiększyła się liczba osób wymagających usług opiekuńczych natomiast nieznacznie wzrosła kwota środków wydatkowanych na ten cel. Koszty pomocy usługowej zależą od stawki uzyskanej w wyniku procedury zamówień publicznych. Na lata 2013 - 2014 w wyniku rozstrzygnięcia nowego przetargu koszt usług opiekuńczych wzrósł z 6,80 zł do 7,00 zł za godzinę w dni robocze i soboty, natomiast bez zmian pozostanie stawka 13 zł w pozostałe dni.

Wzrasta liczba osób przebywających w Domach Pomocy Społecznej. W roku 2004 opłacano pobyt w Domach Pomocy Społecznej 37 osobom z Wałbrzycha,

w 2008 roku - 141 osobom natomiast w 2012 roku – 200 osobom. Koszty pobytu w domach pomocy społecznej wzrastają sukcesywnie, ze względu na zmianę zasad finansowania pobytu mieszkańców, które obecnie w całości finansowane są z budżetu gminy.



Pomimo umieszczania coraz większej liczby osób w domach pomocy społecznej, w dalszym, ciągu pozostaje duża grupa mieszkańców Wałbrzycha oczekująca na umieszczenie w DPS. Są to przede wszystkim osoby z zaburzeniami psychicznym oraz z upośledzeniem umysłowym, które nie chcą zostać umieszczone w DPS, a nie mogą samodzielnie funkcjonować i bardzo często są kierowane do domu pomocy społecznej na podstawie postanowienia Sądu. Dla tej grupy osób czas oczekiwania na umieszczenie jest najdłuższy ponieważ domów o takim profilu jest w Polsce stosunkowo niewiele. Liczbę osób z Wałbrzycha oczekującą na umieszczenie w domu pomocy społecznej z powodu braku miejsc obrazuje poniższy wykres.



#### Mieszkańcy Wałbrzycha przebywający w domach pomocy społecznej w 2012 r.

Domy Pomocy Społecznej	Umieszczeni w 2012 r.	Liczba zgonów lub rezygnacji w roku	Łącznie liczba osób w roku	Stan na 31.12.2012 r.
BARDO – OPOLNICA	0	0	2	2
BASZKÓW	1	3	9	6
BEŁCZE	0	0	1	1
BIELAWA	1	1	2	1
BIELSKO-BIAŁA	0	1	1	0

BISKUPICE	2	0	2	2
BOLKÓW	1	0	4	4
BORÓWEK	0	0	2	2
BRAMKI	0	0	1	1
BYSTRZYCA KŁODZKA	2	3	8	5
CIESZYN	0	0	1	1
GŁOGÓW	2	0	2	2
GNIEW	0	0	1	1
GORLICE	0	0	1	1
HENRYKÓW	0	1	4	3
JABŁONNA LACKA	1	0	1	1
JASKULIN	0	0	1	1
JUGÓW	1	6	16	10
KLISINO	3	1	5	4
KROŚNICE	1	0	6	6
LEGNICKIE POLE	1	0	8	8
LISKÓW	0	0	2	2
LUBUCZEWO	1	0	1	1
LUDWIKOWICE KŁODZKIE	0	1	3	2
MIELEC	0	0	2	2
MIERCZYCE	0	0	3	3
MILICZ	2	1	6	5
NIELESTNO	1	0	1	1
NOWA RUDA	3	1	19	18
NOWOGARD	0	0	1	1
OJCÓW	0	0	1	1
OSTROWINA	2	0	2	2
PODZAMEK	0	0	1	1
PRZASNYSZ	0	0	1	1
ROŚCISŁAWICE	1	0	4	4
SIERADZ	1	0	3	3
SOSNÓWKA GÓRNA	0	0	1	1
SREBRNA GÓRA	0	1	1	0
SZCZYTNA	1	1	6	5
ŚCINAWKA DOLNA	1	0	13	13
ŚWIEBODZICE	1	0	3	3
WAŁBRZYCH	14	9	39	30
WIELEŃ	0	1	1	0
WIŚNIOWA GÓRA	0	0	1	1
WOJSZYCE	2	1	2	1
WROCŁAW	0	0	1	1
WRONINIEC	0	1	1	0
ZAKRZEWIE	0	1	1	0
ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE	0	1	2	1
ZIĘBICE	0	0	4	4
<b>Razem</b>	<b>46</b>	<b>35</b>	<b>204</b>	<b>169</b>

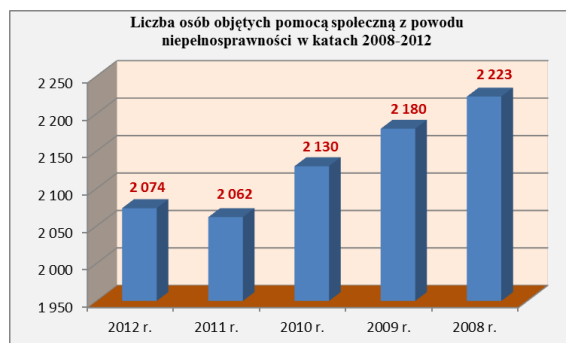
## **7. Niepełnosprawność.**

Niepełnosprawność – to stan fizyczny lub psychiczny trwale lub okresowo utrudniający, ograniczający lub uniemożliwiający jednostce wypełnianie zadań życiowych i ról społecznych. Ustawa o pomocy społecznej definiuje osobę niepełnosprawną jako osobę niezdolną do pracy legitymującą się stosownym orzeczeniem o niepełnosprawności. Dotyczy to jednak osób legitymujących się I lub II grupą inwalidzką w rozumieniu przepisów o emeryturach i rentach lub posiadanie orzeczonego stopnia o niepełnosprawności

umiarkowanego lub znacznego w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Według danych Głównego Urzędu Statystycznego z Powszechnego Spisu Ludności na koniec 2002 roku w Wałbrzychu zamieszkiwały 26.522 osoby w wieku 15 lat i więcej z niepełnosprawnością, czyli należał do tej grupy prawie co piąty mieszkaniec miasta. Niestety nowsze dane ze spisu powszechnego z roku 2011 nie zostały dotychczas opublikowane.

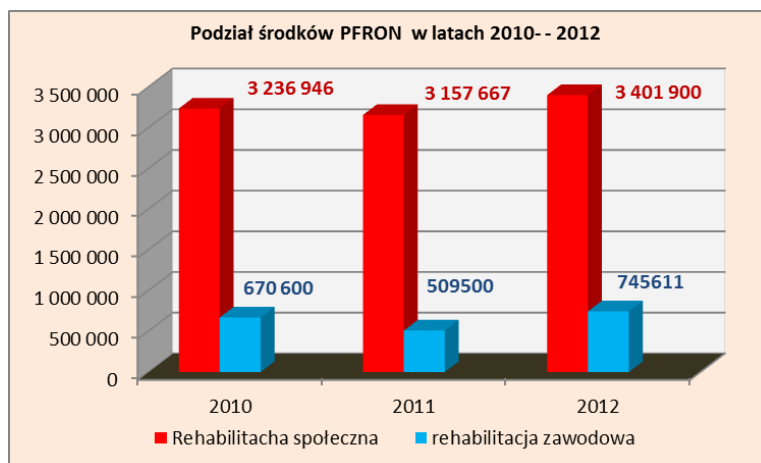
**Niepełnosprawni w wieku 15 lat i więcej (stan na dzień 31.12.2002 r.)**

Liczba mieszkańców Wałbrzycha na koniec 2002 roku			Liczba osób z niepełnosprawnością na koniec 2002 roku		
Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
130.268	61.526	68.742	26.522	12.624	13.898



Osoby z niepełnosprawnością zrzeszone są w licznych organizacjach pozarządowych. Należą do nich m.in. Dolnośląskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych, Polskie Stowarzyszenie Na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym – Koło w Wałbrzychu, Fundacja na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Feniks”, Stowarzyszenie na Rzecz Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych „Tęcza”, Towarzystwo Przyjaciół Dzieci – Koło Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym, Wałbrzyskie Stowarzyszenie „Amazonki” oraz wałbrzyskie koła ogólnopolskich organizacji działających na rzecz osób z niepełnosprawnością.

Pomocą w rehabilitacji społecznej i zawodowej są środki finansowe Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Przyznawane są wg specjalnego algorytmu na samorzady powiatowe, a następnie dzielone na poszczególne zadania przez radnych. W roku 2010, na rehabilitację społeczną i zawodową powiat wałbrzyski otrzymał kwotę 3 907 546, w 2011 – 3 685 157, w 2012 kwotę 4 147 511. W związku z odzyskaniem przez Wałbrzych statusu miasta na prawach powiatu, od 2013 środki z PFRON będą przyznane odrębnie dla powiatu grodzkiego i powiatu ziemskiego.



Osoby niepełnosprawne najczęściej korzystają z dofinansowania do turnusów rehabilitacyjnych, podczas których rehabilitację zdrowotną łączą z wypoczynkiem. Następną grupą zadań jest dofinansowanie do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i środków pomocniczych. W nieco mniejszym zakresie, ze względu na wysokie koszty, udziela się dofinansowania ze środków PFRON na likwidację barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się.

#### **Liczba osób wnioskujących o dofinansowanie na poszczególne zadania z środków PFRON**

	2010	2011	2012
Dofinansowanie do turnusów rehabilitacyjnych.	1 011	995	884
Dofinansowanie do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i środków pomocniczych.	825	901	884
Likwidacja barier architektonicznych	157	90	93
Likwidacja barier technicznych	4	7	9
Likwidacja barier w komunikowaniu się.	50	37	32

Zadania z zakresu rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych dofinansowanych ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych prowadzone są przez Powiatowy Urząd Pracy.

### **8. Zaburzenia psychiczne.**

Ochrona zdrowia psychicznego polega w szczególności na:

- promocji zdrowia psychicznego i zapobieganiu zaburzeniom psychicznym.
- zapewnieniu osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.
- kształtowaniu wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych, a zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałaniu ich dyskryminacji.

Na terenie Miasta istnieje wiele specjalistycznych miejsc, w których są świadczone usługi na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi. Należą do nich m.in.:



**Oddział Psychiatryczny Zamknięty** zlokalizowany w strukturach Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu, dysponuje 76 miejscami stacjonarnymi oraz izbą przyjęć. Obiekt jest nowoczesny, komfortowo wyposażony, spełnia najnowsze standardy bezpieczeństwa. Pacjenci mają do dyspozycji 3-6 osobowe sale, sale terapii i dziennego pobytu. Do dyspozycji pacjentów przygotowano 2 palarnie wyposażone w urządzenia wentylacyjne, zapewniające stałą wymianę powietrza. Obiekt jest monitorowany. Oddział psychiatryczny, który działa w ramach szpitala wielospecjalistycznego korzysta w ramach potrzeby z bazy diagnostycznej i leczniczej, a tym samym z szerokiego spektrum medycznego innych specjalności dostępnych w szpitalu: interny, chirurgii, neurologii, itp.

**Oddział Dzienny Psychiatryczny** przy Specjalistycznym Szpitalu im. dr A. Sokołowskiego stwarza możliwość korzystania z terapii i rehabilitacji psychiatrycznej pacjentom, których stan zdrowia jest na tyle dobry, że nie wymagają hospitalizacji całodobowej. Zajęcia w oddziale trwają od godziny 8 do 14, po czym pacjenci wracają do swojego środowiska, domu, rodziny. Na oddziale tym organizowana jest psychoterapia indywidualna i grupowa, porady lekarza psychiatry, terapia zajęciowa, zebrania społeczności terapeutycznej, gimnastyka, zajęcia kulinarne, wycieczki terenowe. Zadaniem oddziału jest osiągnięcie poprawy funkcjonowania pacjentów i ich samopoczucia na każdym etapie choroby poprzez diagnozowanie, leczenie i rehabilitację. Oddział w ramach swej działalności prowadzi również edukację i promocję zdrowia psychicznego. Od dnia 1 października 2012 roku utworzono również Oddział dzienny Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży.

**Opiekę ambulatoryjną** dla osób z zaburzeniami psychicznymi zapewniają:

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Zdrowia Psychicznego,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Terapii Uzależnień „ANIMA” ,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Psychiatryczno - Psychologiczna „COGITO”,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Pomocy Psychiatryczno-Psychologicznej „Persona” s.c.

**Środowiskowy dom samopomocy dla osób z upośledzeniem umysłowym** przy ul. Duracza 15a obejmuje dzienną opieką 30 osób niepełnosprawnych umysłowo. Do końca 2011 roku Dom funkcjonował w ramach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, od 01 stycznia 2012 roku placówką jest samodzielną jednostką budżetową gminy Wałbrzych. Do podstawowych zadań Środowiskowego Domu Samopomocy należy prowadzenie kompleksowej rehabilitacji społecznej, psychoterapii i socjoterapii oraz wszechstronny rozwój biologiczny, psychiczny i społeczny. Zajęcia odbywają się od poniedziałku do piątku i prowadzone są przez instruktorów terapii zajęciowej, terapeutów i psychologa oraz rehabilitanta.

**Warsztaty Terapii Zajęciowej** w Wałbrzychu prowadzone są:

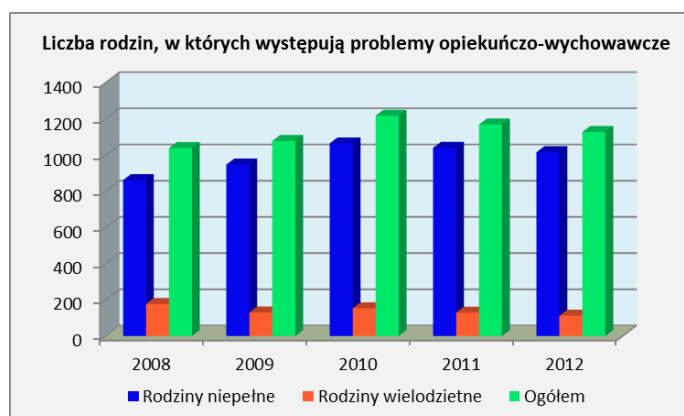
- przy Publicznej Szkole Podstawowej Specjalnej
- przy Polskim Stowarzyszeniu na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Wałbrzychu

- przy Stowarzyszeniu Dzieci i Rodzin Zasadniczej Szkoły Zawodowej Specjalnej

WTZ obejmują swoją opieką po 30 uczestników i mają za zadanie ogólne usprawnianie osób niepełnosprawnych poprzez rozwijanie umiejętności wykonywania czynności życia codziennego, w tym zaradności osobistej dzięki stosowaniu różnych technik [terapii zajęciowej](#). Warsztaty Terapii Zajęciowej przygotowują swoich podopiecznych do życia w środowisku społecznym w szczególności poprzez rozwój umiejętności planowania i komunikowania się, dokonywania wyborów, decydowania o swoich sprawach oraz rozwój innych umiejętności niezbędnych w życiu, a także poprawę kondycji fizycznej i psychicznej. Placówki te mają na celu rozwijanie podstawowych oraz specjalistycznych umiejętności zawodowych, umożliwiających późniejsze podjęcie pracy zawodowej w zakładzie aktywności zawodowej lub innej pracy zarobkowej bądź szkolenia zawodowego.

### **9. Niezaradność opiekuńczo - wychowawcza.**

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. niedojrzałością emocjonalną, problemy we współżyciu z ludźmi, konflikty i trudności adaptacyjne, niezaradność w prowadzeniu gospodarstwa domowego, upośledzenie umysłowe jednego lub obojga rodziców, śmierć jednego lub obojga rodziców, problemy wychowawcze w środowisku rodzinnym, szkolnym ujawniające się w postaci zachowań buntowniczych, agresywnych, konfliktowych, łamania przez dzieci i młodzież panujących obyczajów, wartości i norm, ucieczki z domów. Czynnikiem sprzyjającym pogłębianiu się niewydolności opiekuńczo-wychowawczej rodzin jest w wielu przypadkach długotrwałe bezrobocie i wynikające z niego ubóstwo. Liczbę rodzin korzystających z pomocy społecznej z powodu bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych obrazuje poniższy wykres:



Istotnym problemem wymagającym racjonalnego rozwiązania jest zapewnienie opieki dzieciom całkowicie jej pozbawionym. Dotychczasowy system opieki instytucjonalnej

(placówki opiekuńczo-wychowawcze) wymaga dokonania przemian i dostosowania ich do bardziej indywidualnego podmiotowego podejścia do dziecka, czego duża placówka opiekuńczo – wychowawcza nie jest w stanie zapewnić.

Zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej w placówkach opiekuńczo-wychowawczych małe dzieci mogą być umieszczane jedynie do 31 grudnia 2014r. Od dnia 1 stycznia 2015 r. do dnia 31 grudnia 2019 r. mogą przebywać dzieci powyżej 7 roku życia. Po upływie tego okresu w placówkach będą mogły przebywać jedynie dzieci powyżej 10 roku życia. Umieszczanie dzieci poniżej tego wieku będzie możliwe tylko w wyjątkowych sytuacjach, szczególnie gdy przemawiać za tym będzie stan ich zdrowia lub dotyczy to będzie rodzeństwa. Alternatywą dla tej formy opieki mogą być rodzinne domy dziecka i zawodowe rodziny zastępcze. Wychowanie dziecka w warunkach zbliżonych do rodziny naturalnej daje dużo większe szanse na prawidłowy rozwój i jego lepszą przyszłość.

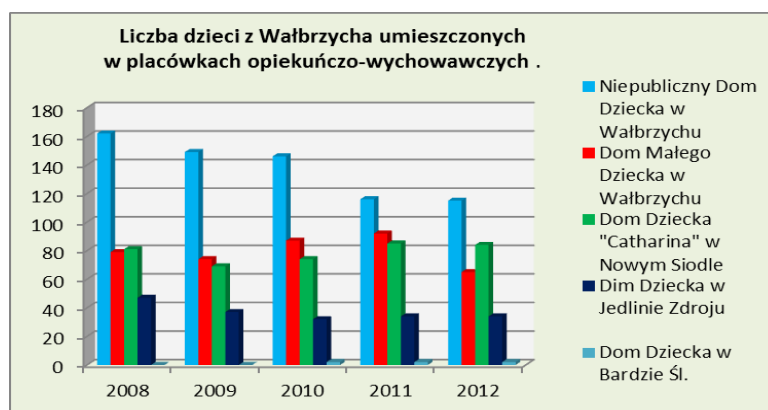
Jednocześnie zgodnie z wspomnianą wyżej ustawą od dnia 01.01.2012 r., rodziny zastępczą spokrewnioną zostaną jedynie wstępni lub rodzeństwo dziecka, natomiast rodziny zastępcze niespokrewnione z dzieckiem stają się rodzinami zastępczymi niezawodowymi.

Na koniec roku 2012 w 277 rodzinach zastępczych umieszczonych było 356 dzieci z Wałbrzycha w 277, w tym w 11 zawodowych.

Liczba rodzin zastępczych i umieszczonych w nich dzieci w 2012 roku

	Rodziny spokrewnione	Rodziny niezawodowe	Rodziny zawodowe	Razem
Liczba rodzin zastępczych	213	53	11	277
Liczba dzieci w rodzinach zastępczych	248	73	43	356

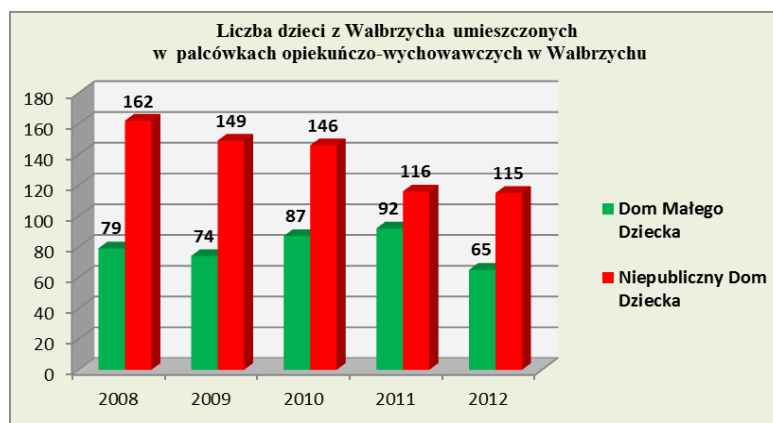
W całodobowych placówkach opiekuńczo-wychowawczych umieszczono w 2012 roku 300 dzieci, w tym 180 dzieci przebywało w placówkach w Wałbrzychu, pozostałe zostały umieszczone w Domach Dziecka w Jedlinie Zdroju (34), w Nowym Siodle (84) oraz w Bardzie Śląskim (2 dzieci)



Na terenie Wałbrzycha funkcjonują dwie całodobowe placówki opiekuńczo-wychowawcze - Niepubliczny Dom Dziecka w Wałbrzychu i Dom Małego Dziecka Fundacji Pomocy Dzieciom i Młodzieży „Salvator”. W 2011 roku Powiat Wałbrzyski powierzył organizacjom pozarządowym prowadzenie wymienionych placówek. W wyniku przeprowadzonych przekształceń powierzono z dniem 1 września 2011 roku prowadzenie

Domu Dziecka nr 2 Terenowemu Komitetowi Ochrony Praw Dziecka z siedzibą w Wałbrzychu a placówka przyjęła nazwę Niepubliczny Dom Dziecka w Wałbrzychu. Z dniem 1 października 2011 roku Fundacja Pomocy Dzieciom i Młodzieży „Salvator” z siedzibą w Wałbrzychu przejęła prowadzenie Domu Małego Dziecka.

- 1) Niepubliczny Dom Dziecka posiada 100 miejsc w standardzie, w tym w oddziałach socjalizacyjnych 70, a w oddziale interwencyjnym 30. W 2012 roku w placówce zostało umieszczonych łącznie 125 dzieci z Wałbrzycha w tym na oddziałach socjalizacyjnych 68 dzieci a na oddziale interwencyjnym 57 dzieci.
- 2) Dom Małego Dziecka Fundacji Pomocy Dzieciom i Młodzieży „Salvator” posiada 30 miejsc dla dzieci wieku od 0 do 6 lat. . Dzieci przebywają okresowo, możliwie jak najkrócej, do czasu ustabilizowania ich sytuacji rodzinnej lub procesu adopcyjnego. W 2012 roku w placówce przebywało 65 dzieci z Wałbrzycha, skierowanych na różny okres czas

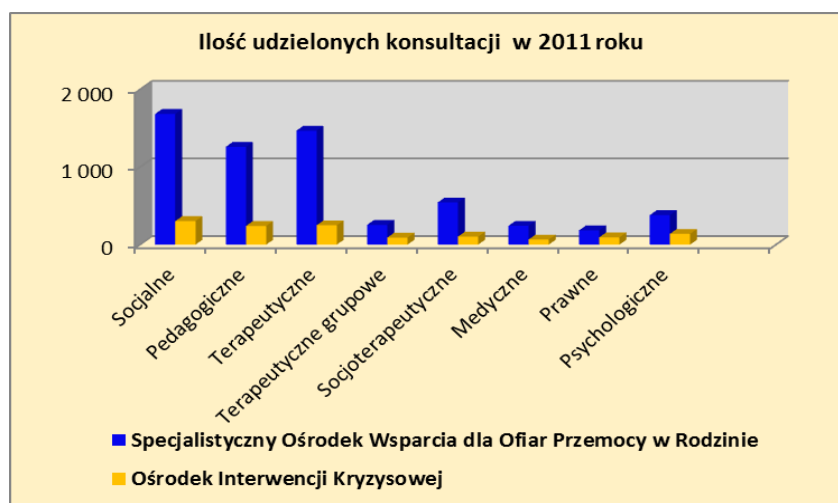


## **10. Przemoc w rodzinie.**

Zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie realizują w gminie Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Policja, Straż Miejska, oraz organizacje pozarządowe. Na terenie miasta działają placówki o charakterze konsultacyjno-interwencyjnym, punkty konsultacyjne, ośrodki wsparcia. Prowadzone są również programy korekcyjno – edukacyjne dla sprawców przemocy w rodzinie. Od 2007 roku schronienia oraz wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie zostały powierzone Ośrodkowi Interwencji Kryzysowej działającym w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie a od lutego 2011 roku Specjalistycznemu Ośrodkowi Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie mającemu charakter placówki ponadlokalnej.

W 2011 roku Ośrodek udzielił pomocy 444 osobom w tym schronienia 167 osobom w tym 121 osób to ofiary przemocy w rodzinie oraz konsultacji (bez konieczności pobytu w hostelu) 277 osobom w tym 111 osób to ofiary przemocy w rodzinie. Wśród korzystających z usług Ośrodka były zarówno kobiety jak i mężczyźni w wieku od 18 do 73 lat oraz ich dzieci. Udzielono łącznie 7 300 konsultacji.

Osoby stosujące przemoc w rodzinie uczestniczą w programie korekcyjno-educacyjnym. W 2011 roku w Programie uczestniczyło 130 osób stosujących przemoc w tym 8 kobiet i 122 mężczyzn.



27 września 2011 roku powołany został przez Prezydenta Miasta Wałbrzycha Zespół Interdyscyplinarny do Spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie. Zespół powołał grupy robocze, których zadaniem jest m.in. opracowywanie i realizacja planu pomocy w indywidualnych przypadkach wystąpienia przemocy w rodzinie oraz monitorowanie sytuacji tych rodzin. W skład grup roboczych wchodzi pracownicy socjalni, dzielnicowi, kuratorzy sądowi, pedagodzy szkolni oraz inni specjaliści (psycholodzy, terapeuci, pedagodzy itp.).

W 2011 roku odbyło się 48 spotkań grup roboczych, w tym 35 z udziałem osób doznających przemocy oraz 13 z udziałem osób stosujących przemoc. Natomiast w 2012 roku odbyło się 596 spotkań grup roboczych.

### **III. Analiza SWOT**

Głównym celem analizy SWOT jest określenie aktualnej i przyszłej pozycji przedmiotu analizy SWOT oraz prognoza strategii postępowania. Zakres czynników, które mają wpływ na przedmiot analizy SWOT jest bardzo szeroki. Z jednej strony są to czynniki zewnętrzne i wewnętrzne, a z drugiej pozytywne i negatywne. Skuteczna ich identyfikacja jest podstawą analizy SWOT. Pomocnym w celu identyfikacji tych czynników jest schemat dzielący czynniki analizy SWOT na cztery kategorie:

- mocne strony – wewnętrzne uwarunkowania o pozytywnym wpływie na sytuację analizowanego obiektu,
- słabe strony – wewnętrzne uwarunkowania o negatywnym wpływie na sytuację analizowanego obiektu,
- szanse – zewnętrzne uwarunkowania o pozytywnym wpływie na realizację celów
- zagrożenia - zewnętrzne uwarunkowania o negatywnym wpływie na realizację celów.

Analiza SWOT jest efektywną metodą identyfikacji słabych i silnych stron oraz badania szans i zagrożeń, jakie stoją przed instytucją. Analizę tę można z powodzeniem zastosować do dowolnego przedsięwzięcia, włącznie z programowaniem strategicznym. Opracowanie SWOT jest istotnym etapem procesu planowania strategicznego. Przy właściwym opracowaniu stanowi punkt wyjścia dla określenia celów strategicznych oraz planowanych projektów.

#### **Analiza SWOT w zakresie polityki społecznej gminy Wałbrzycha**

<b>Mocne strony</b>	<b>Słabe strony</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wykształcona i kompetentna kadra zatrudniona w systemie pomocy społecznej.</li> <li>2. Rosnący poziom wykształcenia i kwalifikacji społeczności lokalnej.</li> <li>3. Rozwijająca się sieć placówek pomocy społecznej służących społeczności lokalnej.</li> <li>4. Rozbudowa sieci placówek ochrony zdrowia.</li> <li>5. Duża liczba organizacji pozarządowych zajmujących się problematyką pomocy społecznej w mieście.</li> <li>6. Możliwość pozyskiwania przez organizacje pozarządowe środków gminnych, unijnych.</li> <li>7. Rosnące aspiracje młodych ludzi – rozwój wolontariatu.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brak miejsc pracy dla osób długotrwale bezrobotnych korzystających z pomocy oraz osób młodych w tym kobiet.</li> <li>2. Rosnąca liczba osób z problemami alkoholowymi.</li> <li>3. Brak mieszkań socjalnych.</li> <li>4. Brak domów pomocy społecznej na terenie Wałbrzycha.</li> <li>5. Brak placówek dziennego pobytu dla osób w podeszłym wieku.</li> <li>6. Niewystarczająca liczba miejsc noclegowych dla osób bezdomnych</li> <li>7. Niewystarczająca liczba rodzin zastępczych w stosunku do potrzeb.</li> <li>8. Brak mieszkań chronionych dla wychowanków pieczy zastępczej.</li> <li>9. Brak mieszkań chronionych dla osób niepełnosprawnych szczególnie z zaburzeniami psychicznymi.</li> <li>10. Brak środowiskowego domu dla osób z zaburzeniami psychicznymi.</li> <li>11. Zbyt oddalone od centrum usytuowanie MOPS oraz niewystarczające warunki lokalowe.</li> <li>12. Niski poziom aktywności osób korzystających długotrwale z pomocy społecznej.</li> <li>13. Występowanie barier architektonicznych w budynkach użyteczności publicznej.</li> </ol>
<b>Szanse</b>	<b>Zagrożenia</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Możliwość pozyskiwania środków finansowych z Unii Europejskiej na realizację zadań z zakresu pomocy społecznej.</li> <li>2. Możliwość pozyskiwania środków z budżetu państwa na realizację zadań z zakresu pomocy społecznej.</li> <li>3. Rozwój technologii ułatwiającej przepływ informacji – Internet, telewizja kablowa,</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rosnący poziom bezrobocia</li> <li>2. Starzenie się ludności Wałbrzycha,</li> <li>3. Migracja ludzi młodych.</li> <li>4. Wzrost potrzeb finansowych na zadania z zakresu pomocy społecznej.</li> <li>5. Niespójność przepisów prawa i trudności w ich interpretowaniu</li> <li>6. Duży odsetek osób niepełnosprawnych w stosunku do ludności miasta.</li> </ol>

telefonia komórkowa itp. 4. Rosnący poziom wykształcenia młodzieży i kadr zarządzających. 5. Rozwój współpracy z organizacjami pozarządowymi w zakresie polityki społecznej. 6. Rozwój wolontariatu.	7. Brak ofert pracy dla osób z niepełnosprawnością. 8. Niski poziom aktywności społeczeństwa miasta.
---	---

Na podstawie zidentyfikowanych obszarów problemowych określono cel strategiczny Miasta Wałbrzycha, cele operacyjne oraz działania, które powinny służyć odbudowie i podtrzymaniu umiejętności uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej, pełnieniu ról społecznych oraz integracji osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

#### **IV. Cel strategiczny i cele operacyjne strategii i działania strategii.**

**Celem strategicznym Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha na lata 2009 – 2015 jest zapewnienie warunków harmonijnego rozwoju oraz przeciwdziałanie marginalizacji i wykluczeniu społecznemu mieszkańcom gminy Wałbrzych.**

Określa się następujące obszary priorytetowe Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha na lata 2009 – 2015:

1. Wspieranie mieszkańców miasta w aktywnej obecności na lokalnym rynku pracy i podejmowaniu przez nich inicjatyw gospodarczych,
2. Wspieranie rodziny przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.
3. Rozwój pieczy zastępczej celem zapewnienia opieki i wychowania dzieciom pozbawionym całkowicie lub częściowo opieki rodzicielskiej,
4. Zapewnienie możliwości egzystowania w środowisku zamieszkania osobom chorym, starszym i niepełnosprawnym oraz zapewnienie opieki instytucjonalnej osobom, które nie mogą samodzielnie funkcjonować w środowisku.
5. Podtrzymywanie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania w środowisku osób z zaburzeniami psychicznymi.
6. Podniesienie poziomu ochrony zdrowia.
7. Przeciwdziałanie przemocy i jej skutkom w rodzinie.
8. Wspieranie działań profilaktycznych i edukacyjnych w celu integracji osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka, osób i rodzin z niepełnosprawnością;
9. Wzmacnianie zdolności grup i społeczności lokalnych do samodzielnego rozwiązania własnych problemów. Współpraca ze społecznością lokalną.
10. Stworzenie systemu zapewnienia warunków mieszkaniowych mieszkańcom pozbawionym możliwości samodzielnego zaspokajania potrzeb mieszkaniowych.

11. Wykształcone i mobilne zawodowo społeczeństwo.
12. Wspieranie mieszkańców w zakresie zaspokajania potrzeb kulturalnych, sportowych, turystycznych i rekreacyjnych.

## **1. Wspieranie mieszkańców miasta w aktywnej obecności na lokalnym rynku pracy i podejmowaniu przez nich inicjatyw gospodarczych;**

### **Cele operacyjne**

- 1) Doprowadzenie do życiowego usamodzielnienia osób i rodzin pozostających w ubóstwie ze względu na niemożność uzyskania pracy lub jej utrzymania;
- 2) Zwiększenie szans na podjęcie i utrzymanie pracy zawodowej;
- 3) Zwiększenie aktywności i zaangażowania osób bezrobotnych w poszukiwaniu zatrudnienia;
- 4) Uzyskanie lub podwyższenie kwalifikacji dostosowanych do sytuacji na rynku pracy;
- 5) Odbudowa i nabycie umiejętności uczestniczenia w życiu rodziny, społeczności lokalnej i pełnieniu ról społecznych w miejscu pracy, zamieszkania lub pobytu;
- 6) Przeciwdziałanie negatywnym skutkom społecznym wynikającym z bezrobocia w rodzinie;
- 7) Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

### **Działania**

- a. praca socjalna z rodzinami dotkniętymi bezrobociem mająca na celu zwiększenie szans na podjęcie zatrudnienia, w tym w ramach projektu systemowego „Od bierności do aktywności” z POKL poprzez odpowiednie przygotowanie i wspieranie w poszukiwaniu pracy, znalezieniu ofert pracy, kontaktach z pracodawcami,
- b. kierowanie do doradcy zawodowego, motywowanie do podjęcia nauki, uczestnictwa w kursach, szkoleniach - we współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy,
- c. upowszechnianie kontraktu socjalnego jako umowy z klientem określającej jego cele i zadania oraz zakres zadań pracownika socjalnego, monitorowanie i wspomaganie osoby bezrobotnej w jej działaniach,
- d. pomoc w zapewnieniu opieki dzieciom w okresie doksztalcania rodziców lub w momencie uzyskania pracy,
- e. inicjowanie środowiskowych form wsparcia dla bezrobotnych w ramach aktywizacji środowiska lokalnego metodą Centrum Aktywności Lokalnej,
- f. promowanie wolontariatu jako etapu przygotowawczego do podjęcia zatrudnienia w kontekście budowania społeczeństwa obywatelskiego,
- g. wsparcie inicjatyw samoorganizacji i samopomocy wśród osób bezrobotnych i nieaktywnych zawodowo poprzez organizowanie grup wsparcia i grup samopomocowych,
- h. poradnictwo dla grup szczególnie zagrożonych wykluczeniem mające na celu eliminowanie negatywnych następstw bezrobocia długookresowego poprzez uczestnictwo w Klubach Integracji Społecznej,
- i. prowadzenie działań związanych z integracją społeczną i zawodową osób marginalizowanych, wykluczonych społecznie oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym.



## **2. Stworzenie systemu zapewnienia warunków mieszkaniowych mieszkańcom pozbawionym możliwości samodzielnego zaspokajania potrzeb mieszkaniowych.**

### **Cele operacyjne**

- 1) Pomoc osobom, rodzinom najuboższym w przezwycięzeniu trudnej sytuacji mieszkaniowej;
- 2) Przeciwdziałanie powstawaniu zadłużenia za użytkowanie lokali mieszkalnych i utracie tytułu prawnego do lokali mieszkalnych;
- 3) Zapobieganie bezdomności.

### **Działania**

- a. przyznawanie dodatków mieszkaniowych rodzinom spełniającym kryteria,
- b. praca socjalna wspomagająca mieszkańców w rozwiązywaniu problemów mieszkaniowych poprzez: pomoc w uzyskaniu dodatku mieszkaniowego, trening umiejętności społecznych dotyczących regularnego uiszczania opłat mieszkaniowych,
- c. wsparcie osób wymagających szczególnej opieki w regulowaniu opłat mieszkaniowych (starszych, niepełnosprawnych),
- d. opiniowanie wniosków o rozłożenie na raty lub umorzenie części lub całości zadłużeń w wydatkach mieszkaniowych w przypadku szczególnej sytuacji życiowej,
- e. pomoc w uregulowaniu stanu prawnego lokalu - uzyskanie lub przywrócenie tytułu prawnego,
- f. przyznawanie mieszkań socjalnych,
- g. przyznawanie prawa do mieszkań przejściowych jako formy wychodzenia z bezdomności rodzin w szczególnie trudnej sytuacji (samotne matki, rodziny wielodzietne),
- h. opracowywanie indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności,
- i. przyznawanie prawa pobytu w Integracyjnym Domu dla Bezdomnych,
- j. pokrywanie kosztów pobytu w innych instytucjach na terenie kraju zapewniających schronienie osobom bezdomnym,

## **3. Wspieranie działań profilaktycznych i edukacyjnych w celu integracji osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.**

### **Cele operacyjne**

- 1) Zwiększanie dostępności i jakości szkolnych i pozaszkolnych programów profilaktycznych z uwzględnieniem programów adresowanych do rodziców w zakresie podnoszenia kompetencji wychowawczych, pomoc psychologiczna i socjoterapeutyczna dla dzieci z rodzin z problemem uzależnień oraz sprzedawców w zakresie odpowiedzialności prawnej i etycznej związanej z handlem alkoholem;
- 2) Zwiększanie dostępności i skuteczności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków, członków ich rodzin doznających szkód z tego powodu;

- 3) Wspieranie działań podejmowanych przez organizacje pozarządowe i środowiska wzajemnej pomocy, ukierunkowanych na zapobieganie lub zmniejszanie szkód związanych z używaniem środków psychoaktywnych;
- 4) Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

### **Działania**

- a. wdrażanie nowych i kontynuowanie sprawdzonych profesjonalnych programów profilaktycznych w szkołach,
- b. uczenie umiejętności służących zdrowemu trybowi życia,
- c. realizacja środowiskowego programu profilaktyki zachowań problemowych dzieci i młodzieży,
- d. prowadzenie grup dla rodziców (trening umiejętności wychowawczych),
- e. wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowywanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych,
- f. wspieranie działań alternatywnych ukierunkowanych na tworzenie dzieciom i młodzieży warunków do konstruktywnego zaspokajania potrzeb rozwojowych i spędzania wolnego czasu wraz z przystosowaniem miejsc do gier i zabaw,
- g. prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych jako element programów psychoprofilaktycznych w szkołach,
- h. wspieranie działalności środowiskowych świetlic opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych, jako placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z rodzin problemowych, dysfunkcyjnych (w tym z rodzin zastępczych) oraz tworzenie środowiskowych klubów młodzieżowych,
- i. podejmowania działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych,
- j. podejmowanie działań kontrolnych i interwencyjnych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży napojów alkoholowych osobom poniżej 18 roku życia,
- k. podejmowanie interwencji w przypadku złamania zakazów promocji i reklamy napojów alkoholowych oraz sprzedaży napojów alkoholowych osobom nieletnim i nietrzeźwym.
- l. zwiększanie dostępności oddziaływań terapeutycznych w placówkach leczenia odwykowego,
- m. udzielanie informacji członkom rodzin uzależnionych od alkoholu poprzez prowadzenie punktów konsultacyjnych, poradnictwo internetowe, grupy wsparcia dla osób uzależnionych oraz dla dzieci i młodzieży eksperymentujących ze środkami psychoaktywnymi, prowadzenie telefonu zaufania itp.,
- n. pomoc dla dorosłych członków rodziny z problemem alkoholowym poprzez wczesne wykrywanie zagrożeń alkoholowych i narkotycznych, dokonywanie diagnozy sytuacji w rodzinach dotkniętych problemem uzależnień, informowanie członków rodzin o zagrożeniach wynikających z chorób alkoholowych i narkotycznych,
- o. udzielanie pomocy w kierowaniu wniosków do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- p. wspieranie działalności lokalnych koalicji trzeźwościowych,
- q. wspieranie działalności lokalnych organizacji pozarządowych na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień,

- r. organizowanie szkoleń dla realizatorów programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i programu przeciwdziałania narkomanii,

#### **4. Zapewnienie możliwości egzystowania w środowisku zamieszkania osobom chorym i starszym oraz zapewnienie opieki instytucjonalnej osobom, które nie mogą funkcjonować w środowisku.**

##### **Cele operacyjne**

- 1) Zapewnienie możliwości korzystania z różnych form pomocy społecznej;
- 2) Łagodzenie skutków braku lub niewystarczających dochodów własnych rodziny;
- 3) Aktywizowanie osób starszych do udziału w życiu społecznym, do aktywnego spędzania czasu.

##### **Działania**

- a. udzielanie wsparcia materialnego w przypadku występowania ubóstwa,
- b. organizowanie dożywiania dla osób, które samodzielnie nie są w stanie zapewnić sobie wyżywienia,
- c. praca socjalna w celu ułatwianie kontaktów z placówkami ochrony zdrowia, udzielanie pomocy w korzystaniu z różnych form rehabilitacji leczniczej i społecznej,
- d. poradnictwo w zakresie ustalania stopnia niepełnosprawności, rodzajów ulg i uprawnień przysługujących osobom niepełnosprawnym, możliwości uzyskania dofinansowania do różnych form rehabilitacji społecznej i zawodowej,
- e. inicjowanie kontaktów rodzinnych oraz podejmowanie działań zmierzających do większego zaangażowania rodziny w sprawowanie opieki nad osobą wymagającą takiej pomocy, w tym zawieranie umów alimentacyjnych,
- f. realizacja usług opiekuńczych – obejmujących pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, podstawową opiekę higieniczną, zalecaną przez lekarza, pielęgnację oraz zapewnienie kontaktu z otoczeniem,
- g. uwrażliwienie najbliższej społeczności lokalnej na potrzeby osób starszych, niepełnosprawnych,
- h. organizowanie opieki wolontariuszy dla osób potrzebujących pomocy,
- i. utworzenie Dziennego Domu Pomocy Społecznej zapewniającego zaspokojenie potrzeb bytowych, podstawowe świadczenia opiekuńcze, terapię zajęciową, pomoc psychologiczną, inne usługi oraz realizację potrzeb kulturalnych, rekreacyjnych, towarzyskich itp.,
- j. tworzenie Klubów dla osób starszych mających za zadanie aktywizację społeczności lokalnych, w tym organizowanie cyklicznych spotkań integracyjnych, zaspokajanie potrzeb kulturalno – społecznych i rekreacyjnych,
- k. zapewnienie osobom wymagającym całodobowej pomocy opieki w zakładach opiekuńczo – leczniczych oraz domach pomocy społecznej,
- l. pomoc w znalezieniu odpowiedniego zatrudnienia osobom ze wskazaniem do zatrudnienia,
- m. pomoc osobom niepełnosprawnym w zamianie zajmowanych mieszkań komunalnych na lokale pozbawione barier architektonicznych lub lokale o mniejszym stopniu niedogodności,

- n. eliminowanie barier funkcjonalnych w zakresie komunikacji i transportu zbiorowego oraz barier architektonicznych, urbanistycznych w obiektach użyteczności publicznej,
- o. tworzenie warunków do uczestnictwa osób niepełnosprawnych w sporcie, kulturze, rekreacji i turystyce; wspieranie organizatorów imprez sportowych, kulturalnych, turystycznych dla osób niepełnosprawnych.

**5. Zwiększenie udziału osób niepełnosprawnych w życiu społecznym i gospodarczym miasta Wałbrzycha poprzez wyrównywanie ich szans w korzystaniu z praw i obowiązków jakie przysługują pozostałym obywatelom.**

**Cele operacyjne**

- 1) Kształtowanie i rozwijanie świadomości społecznej w zakresie dostrzegania i rozumienia problemów osób niepełnosprawnych, propagowanie wiedzy o problematyce związanej z osobami niepełnosprawnymi,
- 2) Wyrównywanie szans osób niepełnosprawnych na wszystkich poziomach edukacyjnych,
- 3) Wspieranie zatrudnienia i aktywizacji zawodowych osób niepełnosprawnych,
- 4) Likwidacja barier utrudniających niezależne życie,
- 5) Zapobieganie społecznemu wykluczeniu osób niepełnosprawnych,

**Działania**

- a. promowanie zatrudniania osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy oraz badanie i analiza potrzeb pracodawców w zakresie zatrudniania osób niepełnosprawnych,
- b. współpraca z instytucjami pozarządowymi w opracowywaniu i realizowaniu programów na rzecz rehabilitacji zawodowej,
- c. współpraca z organizacjami pozarządowymi w zakresie informacji na temat działalności prowadzonej na rzecz środowiska osób niepełnosprawnych.
- d. szkolenia dla pracowników pomocy społecznej współpracujących z osobami niepełnosprawnymi,
- e. podejmowanie działań mających na celu likwidację barier architektonicznych w obiektach użyteczności publicznej.
- f. podejmowanie działań mających na celu likwidację barier architektonicznych oraz barier technicznych w mieszkaniach osób niepełnosprawnych ułatwiających samodzielne i sprawne funkcjonowanie,
- g. popularyzacja w mediach osiągnięć i sukcesów osób niepełnosprawnych w różnych dziedzinach życia społecznego,
- h. dofinansowanie uczestnictwa mieszkańców Wałbrzycha w turnusach rehabilitacyjnych,

- i. udział w realizacji programów celowych ogłaszanych przez PFRON mających na celu ograniczanie skutków niepełnosprawności,
- j. pozyskiwanie środków PFRON będących w dyspozycji Samorządu Województwa na rzecz środowiska osób niepełnosprawnych.

## **6. Podtrzymywanie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania w środowisku osób z zaburzeniami psychicznymi.**

### **Cele operacyjne**

- 1) Usprawnienie do funkcjonowania w społeczeństwie osób zaburzonych psychicznie, m.in. poprzez nabycie różnych umiejętności społecznych niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania;
- 2) Wspieranie psychologiczno - pedagogiczne i terapeutyczno - edukacyjne osób z zaburzeniami psychicznymi oraz ich rodzin;
- 3) Zapewnienie pomocy usługowej w środowisku osobom wymagającym takiej pomocy;
- 4) Uaktywnienie osób, mających szansę na rynku pracy, do podjęcia zatrudnienia;
- 5) Budowanie lokalnych sieci oparcia społecznego.

### **Działania**

- a. praca socjalna skierowana na rozeznanie problemów dotyczących osób z zaburzeniami psychicznymi, motywowanie do poddania się badaniom diagnostycznym w poradniach zdrowia psychicznego i leczeniu,
- b. wspieranie osoby i rodziny we wzmacnianiu lub odzyskaniu ich zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie poprzez tworzenie warunków sprzyjających temu celowi we współpracy z zakładami psychiatrycznymi opieki zdrowotnej, sądami i innymi instytucjami,
- c. organizowanie poradnictwa dla osób i rodzin w zakresie zdrowia psychicznego dla mieszkańców miasta, zarówno dla chorych jak i ich rodzin,
- d. zapewnienie specjalistycznych usługi opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających ze schorzenia lub niepełnosprawności,
- e. uruchomienie środowiskowego domu samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi będącego środowiskową formą pomocy służącą utrzymaniu osób z zaburzeniami psychicznymi w ich środowisku oraz pomoc rodzinom podopiecznych.

## **7. Wspieranie rodziny przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.**

### **Cele operacyjne**

- 1) Zapewnienie wsparcia rodzinie w odbudowie prawidłowych relacji oraz właściwym pełnieniu ról społecznych w szczególności rodzinom niepełnym i wielodzietnym;
- 2) Zapobieganie umieszczaniu dzieci poza rodziną naturalną;

- 3) Zapewnieniu godnych warunków życia dzieciom z rodzin z dysfunkcjami opiekuńczo – wychowawczymi, w szczególności rodzinom z problemem alkoholowym;
- 4) Wczesna interwencja w przypadku braku możliwości pozostawania dziecka w rodzinie.

### **Działania**

- a. prowadzenie pracy socjalnej w celu wsparcia rodziny w przezwyciężaniu i niwelowaniu już istniejących deficytów, zaniedbań, problemów, jak również przeciwdziałanie demoralizacji i patologii w rodzinie,
- b. wsparcie finansowe rodziny w przetrwaniu trudnej sytuacji bytowej, zapobiegające jej wykluczeniu społecznemu, w tym pomoc finansowa oraz organizowanie dożywiania dzieci,
- c. pomoc asystenta rodziny w celu osiągnięcia przez rodzinę podstawowego poziomu stabilności życiowej, która umożliwi jej wychowywanie dzieci,
- d. pomoc w nauce oraz organizacji czasu wolnego dzieciom poprzez wolontariuszy,
- e. działalność Centrum Integracji Rodziny oraz Centrum Aktywności Lokalnej, które diagnozują rodziny pod kątem deficytów w zakresie pełnienia ról rodzicielskich, wydolności opiekuńczo – wychowawczej, zaniedbań względem dzieci, prowadzą profesjonalne poradnictwo dla rodzin z problemami opiekuńczo - wychowawczymi i dla rodzin zastępczych poprzez indywidualny kontakt, spotkania grupowe oraz udzielanie wsparcia, pomocy psychologicznej i pedagogicznej, prowadzi treningi umiejętności opiekuńczo - wychowawczych i społecznych, wzmacnia poczucie odpowiedzialności za własną sytuację życiową, los dzieci, adekwatne postrzeganie swoich problemów oraz zmianę stylu wychowania dzieci i zwrócenie uwagi na ich indywidualne potrzeby i umiejętności w poszczególnych okresach rozwojowych, dostarczał wiedzę na temat prawidłowego wypełniania obowiązków rodziców, uczył budowania celów życiowych poprzez spożytkowanie własnych zasobów.
- f. rozszerzanie funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych na rzecz rodziny w skład których wchodzi: pracownik socjalny, asystent rodziny, pedagog, kurator itp.,
- g. wspieranie działalności klubów młodzieżowych jako kontynuacja pracy świetlic, świadczących pomoc dla młodzieży pochodzącej z rodzin znajdujących się w trudnych sytuacjach życiowych,
- h. integrowanie i doskonalenie lokalnego systemu wsparcia rodziny, w tym kompetencji kadr działających na rzecz dziecka i rodziny.

## **8. Rozwój pieczy zastępczej celem zapewnienia opieki i wychowania dzieciom pozbawionym całkowicie lub częściowo opieki rodzicielskiej.**

### **Cele operacyjne**

- 1) propagowanie idei rodzicielstwa zastępczego,
- 2) poszukiwanie i szkolenie kandydatów na niezawodowe i zawodowe rodziny zastępcze, oraz rodzinne domy dziecka,

- 3) pomoc usamodzielnianym wychowankom opuszczającym rodziny zastępcze i placówki opiekuńczo-wychowawcze,
- 4) podniesienie poziomu usług w zakresie instytucjonalnej pieczy zastępczej.

### **Działania**

- a. kwalifikowanie osób kandydujących do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka,
- b. zapewnianie rodzinom zastępczym oraz prowadzącym rodzinne domy dziecka szkoleń mających na celu podnoszenie kompetencji opiekuńczo-wychowawczych rodziców zastępczych, wspieranie ich w pełnieniu ról rodzicielskich i wychowawczych, dostarczaniu wiedzy i umiejętności w zakresie opieki i wychowania dzieci, pomaganiu w prowadzeniu mediacji w sytuacjach konfliktowych, rozwiązywaniu problemów rodzinnych oraz udzielanie pomocy w zakresie budowania prawidłowej więzi emocjonalnej, a także wsparcie w przygotowaniu wychowanków do usamodzielnienia,
- c. zapewnianie pomocy i wsparcia osobom sprawującym rodzinną pieczę zastępczą, w szczególności w ramach grup wsparcia oraz rodzin pomocowych,
- d. organizowanie dla rodzin zastępczych oraz prowadzących rodzinne domy dziecka pomocy wolontariuszy,
- e. prowadzenie poradnictwa i terapii dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą i ich dzieci oraz dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej,
- f. zapewnianie pomocy prawnej osobom sprawującym rodzinną pieczę zastępczą, w szczególności w zakresie prawa rodzinnego,
- g. dokonywanie okresowej oceny sytuacji dzieci przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej.

## **9. Przeciwdziałanie przemocy i jej skutkom w rodzinie.**

### **Cele operacyjne**

1. Zapobieganie oraz powstrzymywanie zjawiska przemocy w rodzinie;
2. Zapewnienie bezpieczeństwa ofierze i tworzenie warunków kontroli społecznej w sytuacjach przemocy;
3. Wspieranie osób i rodzin w rozwiązywaniu sytuacji kryzysowych i problemu przemocy oraz zapobieganie przechodzenia kryzysu w stan chroniczny;
4. Przeciwdziałanie rozpadowi rodziny w sytuacjach kryzysu i przemocy;
5. Zwiększanie dostępności i skuteczności programów pomocy dla ofiar przemocy domowej, wdrażanie programów korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy oraz rozwijanie i doskonalenie procedur interwencji w sprawach przemocy domowej.

### **Działania**

- a. praca socjalna z osobami i rodzinami dotkniętymi problemem przemocy polegająca na wczesnym diagnozowaniu symptomów występowania problemu przemocy w rodzinie oraz udzielaniu środowiskowej pomocy interwencyjnej skierowanej na

- zapewnienie bezpieczeństwa, powstrzymanie kryzysu i zjawiska przemocy w rodzinie.
- b. tworzenie gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
  - c. wspieranie specjalistycznych miejsc pomocy dla ofiar przemocy w rodzinie poprzez działalność punktów interwencji kryzysowej, punktów „Niebieskiej Linii”, punktów interwencyjnych wobec sprawców przemocy w rodzinie, grup wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie,
  - d. tworzenie specjalistycznych miejsc pomocy dla ofiar przemocy w rodzinie,
  - e. prowadzenie procedury interwencyjnej w sprawach przemocy domowej „Niebieska Karta” w policji, pomocy społecznej w Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
  - f. opracowywanie i realizacja programów ochrony dla ofiar przemocy w rodzinie,
  - g. działalność grup korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy w rodzinie,
  - h. działalność lokalnej koalicji osób, służb, instytucji i organizacji pozarządowych służącej przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

## **10. Wzmacnianie zdolności grup i społeczności lokalnych do samodzielnego rozwiązywania własnych problemów. Współpraca ze społecznością lokalną**

### **Cele operacyjne**

- 1. Inicjowanie integracji społeczności lokalnych poprzez partnerstwo osób i instytucji;
- 2. Wspólne diagnozowanie potrzeb i problemów społeczności lokalnych;
- 3. Wspomaganie inicjatyw społecznych i inspirowanie rozwoju idei samopomocy;
- 4. Zapobieganie trudnym sytuacjom poprzez działania zmierzające do usamodzielnienia i integracji ze środowiskiem;
- 5. Włączenie organizacji pozarządowych w system pomocy dotyczącej rozwiązywania problemów społecznych w mieście;
- 6. Integracja mniejszości etnicznych i narodowych ze społecznością miasta.

### **Działania**

- a. realizacja zadań dotyczących rozwiązywania problemów społecznych w mieście, w jak najszerszym zakresie, przez organizacje społeczne, Kościół Katolicki i inne kościoły, związki wyznaniowe, fundacje, stowarzyszenia, pracodawców, osoby fizyczne i prywatne.
- b. przekazywanie zadań jednostek samorządowych z zakresu dotyczącego rozwiązywania problemów społecznych w mieście do realizacji ww. podmiotom.
- c. wspieranie organizacyjne, prawne i lokalowe powstających i istniejących organizacji pozarządowych oraz świadczenie poradnictwa dla organizacji pozarządowych w zakresie pozyskiwania grantów i dotacji, środków finansowych z innych źródeł niż samorządowe.
- d. promowanie idei wolontariatu i pozyskiwania wolontariuszy do współpracy w realizowaniu zadań dotyczących rozwiązywania problemów społecznych,
- e. wdrożenie Centrum Aktywności Lokalnej jako metody pracy w środowisku lokalnym.



## **V. Monitoring i ewaluacja**

Skuteczność funkcjonowania przyjętej strategii zależy będzie od:

1. Monitoringu i ewaluacji,
2. Budowy programów celowych rozwijających przyjęte kierunki działań.

Monitoring i ewaluacja przyjętych zapisów polegają na systematycznej ocenie realizowanych działań oraz modyfikacji kierunków działania w przypadku istotnych zmian społecznych, które mogą pojawić się poprzez zmianę regulacji prawnych czy też narastanie poszczególnych dolegliwości społecznych.

Całościowa ocena wymaga odpowiedzi na pytania o zgodność ocenionej polityki z przyjętymi wartościami i zasadami. Ewaluacja jest działalnością z natury normatywną, gdyż z jednej strony wykorzystuje się w niej istniejące normy, z drugiej zaś w jej wyniku mogą pojawić się propozycje wprowadzenia nowych norm i procedur. Jest także działalnością instrumentalną, ponieważ jej podstawowym celem jest dostarczenie podmiotom polityki społecznej praktycznej wiedzy potrzebnej przy podejmowaniu decyzji.

Elementami skutecznego monitoringu i ewaluacji będą przede wszystkim:

### **1) Zespół wdrażający strategię.**

Zespół został powołany przez Prezydenta Miasta odrębnym zarządzeniem, a w jego skład weszli: Przedstawiciele Biura Kultury, Sportu, Turystyki i Spraw Społecznych, Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, Przewodniczący Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przewodniczący Komisji Rodziny i Spraw Społecznych, Przewodniczący Komisji Edukacji i Kultury, przedstawiciele Wałbrzyskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

### **2) Ocena wdrażania strategii.**

Zespół wdrażający strategię winien się zbierać przynajmniej raz w roku i ocenić poziom wdrażania poszczególnych celów i kierunków działań. Zespół swoją ocenę powinien przekazać Prezydentowi oraz Komisji Rodziny i Spraw Społecznych sugerując przyjęcie proponowanych rozwiązań, np. programów celowych.

Osobą odpowiedzialną za monitoring i ewaluację strategii będzie Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wałbrzychu, który do końca listopada każdego roku, począwszy od 2009 roku do 2015 przeprowadzi w imieniu Prezydenta proces bieżącej oceny realizacji strategii.

Porównane zostaną działania i ich cele z osiągniętymi rezultatami według poniższych wskaźników:

- liczba bezrobotnych zarejestrowanych,
- liczba bezrobotnych zarejestrowanych z prawem do zasiłku,
- liczba osób bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac społecznie użytecznych,
- liczba osób bezrobotnych zatrudnionych w ramach staży zawodowych,
- liczba osób bezrobotnych zatrudnionych w ramach praktyk zawodowych,

- liczba osób uczestniczących w projekcie systemowym,
- liczba osób korzystających z pomocy społecznej,
- liczba dożywianych dzieci,
- liczba osób objętych usługami opiekuńczymi,
- liczba dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej,
- liczba osób skierowanych do domów pomocy społecznej,
- liczba miejsc w dziennych domach pobytu
- liczba miejsc w środowiskowych domach samopomocy dla osób zaburzonych psychicznie,
- liczba dzieci, dla których zakupiono podręczniki szkolne,
- ilość zorganizowanych kółek, zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych,
- ilość zorganizowanych pozalekcyjnych zajęć sportowych dla młodzieży,
- ilość zorganizowanych wycieczek dla dzieci i młodzieży z rodzin ubogich,
- liczba zorganizowanych form wypoczynku letniego i zimowego dla dzieci,
- ilość zorganizowanych spotkań integracyjnych osób starszych i niepełnosprawnych,
- ilość kursów językowych, komputerowych dla osób starszych i niepełnosprawnych,
- liczba osób objętych dofinansowaniem z PFRON,
- ilość wykonanych usług rehabilitacyjnych na rzecz osób starszych,
- ilość zorganizowanych szkoleń specjalistycznych dla pracowników MOPS,
- ilość szkoleń dla mieszkańców i organizacji pozarządowych.
- ilość wypożyczonych książek w placówkach bibliotecznych,
- ilość uczestników przedsięwzięć kulturalnych organizowanych przez miejskie instytucje kultury.
- ilość zleconych zadań publicznych w ramach współpracy z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami pożytku publicznego,
- liczba mieszkańców objęta profilaktycznymi programami zdrowotnymi i ich stan zachorowalności,

### **3) Narzędzia aktualizacji.**

Ze względu na zmieniające się uwarunkowania zarówno wewnątrz Gminy, jak i w jej otoczeniu, modyfikacjom strategii podlegać będą zapisy w części operacyjnej. Weryfikacja ta polegać będzie na uaktualnieniu zapisów strategii, zwłaszcza jej niezrealizowanej części. W czasie weryfikacji mogą się wyłonić zupełnie nowe cele szczegółowe i projekty dotyczące tych aspektów życia w Gminie, których w dniu dzisiejszym nie można było przewidzieć. Zmiany te powinny nieustannie służyć poprawie jakości życia mieszkańców określonej zarówno w celu strategicznym jak i w obszarach priorytetowych.

Uaktualnienie zapisów strategii odbywać się będzie na podstawie danych ze sprawozdań sporządzanych przez właściwe Biura i jednostki organizacyjne Urzędu Miejskiego, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wałbrzychu, Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Straż Miejską, Powiatowy Urząd Pracy w Wałbrzychu, Komendę Miejską Policji oraz sprawozdań i rozmów z podmiotami realizującymi zadania zlecone przez gminę w zakresie polityki społecznej.

Sprawozdania z realizacji Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych będą przedstawiane na stronie internetowej Urzędu Miejskiego oraz MOPS. W trakcie spotkań z mieszkańcami Wałbrzycha będą przedstawiane informacje z realizacji strategii.

## **VI. Zarządzanie strategią**

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha na lata 2009 - 2015 poszerzona o nowe zadania uaktualnienia Strategii zgłaszane będą przez

Zespół Wdrażający Strategię powołany Zarządzeniem Prezydenta Miasta w oparciu o wyniki monitoringu i ewaluacji zadań ujętych w dokumencie. Zespół Wdrażający Strategię będzie odpowiedzialny za to zadanie – pod kierunkiem Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wałbrzychu, po uwzględnieniu zmian zachodzących w otoczeniu społecznym miasta. W związku z powyższym powinny być organizowane spotkania z mieszkańcami raz w roku - proponowany terminy spotkań: trzeci *kwartał roku*. Na bieżąco mieszkańcy powinni być informowani o konkretnych działaniach realizowanych w ramach strategii poprzez:

- stronę internetową Urzędu Miejskiego i Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wałbrzychu,
- popularyzację efektów strategii np. w prasie lokalnej, telewizji kablowej.

### **Harmonogram realizacji i zarządzania strategią**

<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Termin</b>	<b>Odpowiedzialny</b>
Uchwalenie aktualizacji Strategii przez Radę Miejską Wałbrzycha	I kwartał 2013 roku	Biuro Kultury, Sportu, Turystyki i Spraw Społecznych
Gromadzenie informacji o realizacji Strategii, analiza pozyskanych danych.	I kwartał każdego roku	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Monitoring i ewaluacja oraz sporządzenie informacji zbiorczej o realizacji Strategii.	Cały rok na bieżąco	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Sprawozdanie z realizacji Strategii	Do końca I kwartału każdego roku	
Spotkania z mieszkańcami miasta, w sprawie informacji o Strategii i zbieranie opinii	III kwartał każdego roku	Biuro Kultury, Sportu, Turystyki i Spraw Społecznych Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Uchwała Rady Miejskiej Wałbrzycha w sprawie aktualizacji Strategii. W miarę potrzeb.	IV kwartał każdego roku	Biuro Kultury, Sportu, Turystyki i Spraw Społecznych. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

## **VII. Uwagi końcowe**

Rozwiązywanie problemów społecznych ma charakter długofalowy, dlatego też wyrażona w Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych konstrukcja celów i kierunków działań przeznaczonych do realizacji jest jak najbardziej celowa i uzasadniona. Zapisy zawarte w strategii będą realizowane w zależności od posiadanych przez samorząd i pozyskanych z zewnątrz środków.

Zdiagnozowanie i wybór przyjętych kierunków działania nie powinny być traktowane statycznie. Zmieniające się uwarunkowania zarówno w skali kraju, jak też środowiska lokalnego mogą wymagać sformułowania nowych odpowiedzi i celów. Pozwolą one bowiem, w istniejących uwarunkowaniach społeczno-gospodarczych gminy Wałbrzych, na stopniowe minimalizowanie źródeł wykluczenia społecznego, a w przyszłości na wyeliminowanie tych zagrożeń.

Strategię należy traktować jako proces otwarty, poddawany okresowym weryfikacjom i aktualizacjom, dlatego też niezbędne jest monitorowanie przebiegu Strategii.

Opracowana Strategia to dokument bazowy przy konstruowaniu programów operacyjnych i projektów określających sposób oraz metody realizacji zamierzonych przedsięwzięć. Poprzez realizację tego typu programów będzie można osiągnąć wyznaczony cel strategiczny i cele operacyjne. Programy te charakteryzują się ogólnymi zarysami działań, bez szczegółowych rozstrzygnięć, terminarzy, budżetów. Uszczegółowienie programów strategicznych następuje dopiero na poziomie taktycznym i operacyjnym, czyli w fazie wdrażania.

## **Uzasadnienie**

Przyjęty do realizacji w 2009 roku Uchwałą Nr XXXVI/340/09 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 27 marca 2009 roku w sprawie przyjęcia Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha wieloletni dokument programowy na lata 2009 – 2015 ma istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa społecznego mieszkańców naszego miasta w szczególności grup zagrożonych wykluczeniem społecznym. Cele strategii zawarte w dokumencie zmierzają do stworzenia warunków do integracji społecznej poprawiającej jakość życia wszystkich tych grup we wszystkich obszarach życia społecznego.

W wyniku prowadzonego monitorowania i ewaluacji Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2009 – 2015 oraz uzyskaniem przez Wałbrzych statusu miasta na prawach powiatu zostały określone zmiany konieczne do wprowadzenia.

Proponuje się przyjąć Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Wałbrzycha na lata 2009 – 2015 stanowiącą załącznik do przedmiotowej uchwały. Dokument zgodnie z obowiązującymi przepisami poddany został konsultacjom, w których uczestniczyły organizacje pozarządowe, Gminna Rada Działalności Pożytku Publicznego oraz inne podmioty działalności pożytku publicznego w świetle ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Zakres proponowanych zmian merytorycznych dotyczy aktualizacji i uzupełnienia diagnozy, modyfikacji celów strategii oraz terminów realizacji celów w harmonogramie jej realizacji.

W tym stanie prawnym wnoszę o podjęcie stosownej uchwały.

Przewodnicząca Rady Miejskiej  
Wałbrzycha

**Maria Anna Romańska**