

Uchwała Nr XXVIII/160 / 06

**Rady Gminy DUBICZE CERKIEWNE
z dnia 30 maja 2006r.**

**w sprawie przyjęcia Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na
lata 2006 – 2013**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r.o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142 poz.1591 , z 2002 r. Nr 23 , poz. 220 i Nr 62 , poz. 558 , Nr 113 , poz. 984 , Nr 153 , poz. 1271 , Nr 214 , poz. 1806 ; z 2003r. Nr 80 , poz. 717, Nr 162 , poz.1568 ; z 2004 r. Nr 102 , poz. 1055 , Nr 116 ,poz. 1203,z 2005r. Nrt 172, poz.1441 oraz z 2006r, Nr 17, poz. 128) oraz art. 17 ust. 1pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004r.o pomocy społecznej (Dz.U.Nr 64, poz.593, Nr 99, poz. 1001 i Nr 273, poz.2703 oraz z 2005r. Nr 64,poz. 565, Nr 94, poz. 788, Nr 164, poz.1366, Nr 179, poz.1487 i Nr 180, poz. 1493) uchwała się co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminną Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2006 - 2013 , stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały .

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Gminy

Jan Surel



STRATEGIA

ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH

GMINY DUBICZE CERKIEWNE

2006 - 2013

DUBICZE CERKIEWNE 2006r.

SPIS TREŚCI :

I. Wstęp do lokalnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych	4
II. Wizja przyszłości i cel nadrzędny Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych.....	7
III. Charakterystyka środowiska społecznego.....	12
3. 1.Gmina Dubicze Cerkiewne na tle powiatu hajnowskiego.....	12
3. 2. Krótka charakterystyka gminy.....	13
3. 3. Podstawowe dane statystyczne gminy	17
IV. Pozycja strategiczna Gminy Dubicze Cerkiewne.....	22
4.1. Analiza SWOT.....	22
V. Cele i główne programy Strategii	27
VI. Cele szczegółowe i ich realizacja.....	29
6.1. Edukacja publiczna.....	29
6.2. Ochrona zdrowia.....	32
6.3. Pomoc społeczna i bezrobocie.....	34
6.4. Pomoc dla rodzin z dziećmi i młodzieży.....	38
6.5. Rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii.....	41
VII. Monitoring strategii.....	43
VIII. Źródła finansowania.....	43

I. WSTĘP DO LOKALNEJ STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych ma stanowić podstawę do realizacji względnie trwałych wzorów interwencji społecznych podejmowanych w celu zmiany (poprawy) tych stanów rzeczy (zjawisk) występujących w obrębie danej społeczności, które oceniane są negatywnie. Dokument charakteryzuje w szczególności działania publicznych i prywatnych instytucji rozwiązujących kwestie społeczne podejmowane dla poprawy warunków zaspokojenia potrzeb przez wybrane kategorie osób i rodzin.

Obowiązek opracowania Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych wynika z art. 17 ust.1 pkt 1 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. Różnorodność problemów społecznych występujących w gminie powoduje konieczność wzięcia pod uwagę także innych aktów prawnych, które mają istotny wpływ na konstrukcję dokumentu i rozwiązywanie zadań społecznych w przyszłości. Są to m.in.:

1. Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. Nr 96, poz. 873 z późn. zm.),
2. Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. Nr 122, poz. 1143 z późn. zm.),
3. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99, poz.1001),
4. Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz.1231 z późn. zm.),
5. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 123, poz. 776 z późn. zm.),
6. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2005 r. Nr 179, poz. 1485).
7. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2005 r. Nr 180 poz.1493).
8. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz.

593 z późn. zm.).

Oprócz w/w aktów prawnych przy realizacji strategii zachodzi potrzeba odwołania się również do ustaw i aktów wykonawczych z zakresu ochrony zdrowia, oświaty i edukacji publicznej, budownictwa socjalnego.

Rozwiązywanie problemów stanowi jedno z najważniejszych zadań administracji publicznej wszystkich szczebli, a działania w obszarze polityki społecznej powinny być realizowane w ramach zintegrowanego systemu z udziałem organizacji i instytucji należących do różnych sektorów życia publicznego. Rzetelna diagnoza potrzeb społeczności lokalnej oraz długofalowy plan działania jest niezbędnym warunkiem efektywnej realizacji polityki społecznej na terenie gminy Dubicze Cerkiewne.

Plan strategiczny to strategia przygotowana i zapisana w postaci systemu, celów i sposobów ich osiągnięcia. Problem społeczny w polityce społecznej oznacza wszelkiego rodzaju dolegliwości, zakłócenia niedogodności występujące w życiu zbiorowym.

Kwestia społeczna to konkretny problem o szczególnie wysokim stopniu dotkliwości dla życia i współdziałania członków społeczności. Obserwuje się zjawisko społeczne takie jak:

- rozwarstwienie społeczne- biedni-bogaci, wygrani-przegran, pracujący-bezrobotni itp.;
- marginalizacja (wykluczenie) wielu jednostek i dużych grup społecznych,
- nierówności społeczne w dostępie do pracy, edukacji, kultury, lecznictwa oraz znaczne długotrwałe obniżenie standardu życia rodzin.

Wyżej wymienione zjawiska występują w skali kraju w różnej skali i w różnym stopniu natężenia. Receptą na nie powinna być skuteczna polityka społeczna i samorządów terytorialnych.

Polegałaby ona między innymi na :

- poprawie położenia materialnego rodziny i wyrównywania szans życiowych grup społeczeństwa ekonomicznie i socjalnie najsłabszych,
- wyrównywanie szans życia grup społecznych ekonomicznie i socjalnie najsłabszych,
- prowadzenie bieżących działań osłonowych poprzez wprowadzanie programów rządowych,
- postrzeganie zagrożeń społecznych z wyprzedzeniem,
- dorównywanie do standardów unijnych i międzynarodowych.

II. WIZJA PRZYSZŁOŚCI I CEL NADRZĘDNY STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH.

Wizja rozwoju jest określeniem takiego obrazu gminy, jaki chcieliby osiągnąć za 15 lat mieszkańcy – uczestnicy procesu planowania. Wizja określa bardzo ogólnie dlaczego działamy, do czego dążymy, jakie chcemy osiągnąć cele, jeśli podejmiemy działania strategiczne

W Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Dubicze Cerkiewne wizję sformułowano w następujący sposób:

Gmina Dubicze Cerkiewne jest miejscem przyjaznym dla mieszkańców, umożliwiającym:

- ***wysoki poziom życia poprzez zrównoważony rozwój gospodarczy***
- ***profesjonalną pomoc społeczną,***
- ***nowoczesną edukację,***
- ***dobrą opiekę medyczną i socjalną,***
- ***integrację społeczności lokalnej.***

Strategia pozwala zaplanować harmonijny plan rozwoju, przygotować konspekt działań zgodny z wcześniej wypracowaną wizją, ze szczegółowym podziałem na najważniejsze obszary oraz ich poszczególne etapy realizacji. Pozwolą one przybliżyć nas do wcześniej ustalonych założeń.

Edukacja Publiczna

- przeprowadzenie szkoleń dla rodziców mówiących, jak wspomagać rozwój dziecka od poczęcia,
- pomoc i informacja poprzez szkolenia i wskazywanie kierunku polepszania warunków rozwojowych,

- szkolenie osób odchodzących z rolnictwa,
- utworzenie funduszu stypendialnego dla zdolnej młodzieży,
- utworzenie punktu konsultacyjnego dla mieszkańców gminy w sprawie pozyskiwania funduszy strukturalnych (rolnicy, bezrobotni, niepełnosprawni),
- zaspakajanie potrzeb edukacyjnych poprzez organizowanie różnego rodzaju kursów, np. językowych dla dorosłych, młodzieży (bardzo przydatne dla osób wyjeżdżających do pracy za granicę),
- zaspakajanie potrzeb kulturalnych mieszkańców poprzez organizowanie imprez kulturalnych, wystaw, prelekcji, kursy języków obcych itp.,
- spotkania z rodzicami, na których pokazane byłyby problemy, z jakimi borykają się ich dzieci,
- pokazanie rodzicom nieprawidłowych zachowań, które są wynoszone z domów rodzinnych i powielane przez ich dzieci,
- utworzenie w szkołach ścieżki edukacyjnej „przeciwdziałanie patologiom społecznym”,
- program wycieczek edukacyjnych do ośrodków MONAR-u, Pogotowia Opiekuńczego,
- konkursy dla dzieci i młodzieży na najlepsze programy spędzania wolnego czasu i ich realizacja,
- zachęcanie społeczeństwa do samokształcenia,
- propagowanie zdrowego stylu życia,
- spotkania mieszkańców gminy z osobami o specjalnym przygotowaniu psychologicznym zachęcającymi do działań ograniczających zagrożenia społeczne, w ramach np. kwartalnych spotkań z mieszkańcami gminy,

Ochrona zdrowia

- poszerzenie opieki zdrowotnej o specjalistów,
- przeprowadzenie wczesnego diagnozowania dzieci z problemami, wyłowienie dzieci z wadami i współpraca ze specjalistami,
- dotarcie do grup ludzi chorych, informacja o dalszym sposobie poprawy zdrowia,
- zwiększenie dostępności do specjalistycznych badań,
- dofinansowanie szczepień dla dzieci i młodzieży,
- zatrudnienie pielęgniarki środowiskowej,

- pomoc dla osób wymagających specjalistycznych usług opiekuńczych,
- propagowanie poprzez programy artystyczne w zdrowego stylu życia, przedstawienie zagrożeń spowodowanych nałogami,
- badanie profilaktyczne dla kobiet wiejskich np. mammografia, badanie szyjki macicy
- szerszy dostęp do lekarzy specjalistów na miejscu, np. raz w miesiącu,
- utworzenie programu porad lekarzy specjalistów w Gminnym Ośrodku Zdrowia,
- rozwój edukacji prozdrowotnej w szkołach, stałe dyżury pielęgniarek w szkołach,
- badanie okresowe i profilaktyczne,
- publikacje ulotek i broszurek prozdrowotnych i umieszczanie w miejscach publicznych,
- zapoznanie społeczeństwa z problemami zdrowotnymi występującymi na terenie gminy Dubicze Cerkiewne, np. gruźlica, prostata
- działania prozdrowotne w celu szybkiego zdiagnozowania własnego stanu zdrowia,

Pomoc Społeczna, Polityka Prorodzinna , Jakość Zamieszkiwania osoby niepełnosprawne i bezrobocie

- założenie punktu zbierania odzieży od osób prywatnych i przekazywania jej potrzebującym,
- pomoc w zakresie finansowym do rodzin zagrożonych,
- zawieranie kontraktów pomoc społeczna – podopieczni,
- organizowanie pomocy osobom młodym , mało aktywnym w rozwiązywaniu problemu bezrobocia,
- utworzenie Klubu Pracy – aktywizacja bezrobotnych poprzez pomoc w znalezieniu pracy,

- dofinansowanie osób podejmujących działalność gospodarczą,
- utworzenie funduszu na podręczniki, zeszyty i inne przybory do szkoły – w postaci bonów do realizowania
- pomoc finansowa w postaci bonów żywnościowych do realizacji w Dubiczach Cerkiewnych
- powołanie punktu pomocy rodzinie, gdzie osoby mające problemy mogą się zgłosić i uzyskać pomoc,
- wpajać ludziom konieczność pracy, wykazać jakie są korzyści z pracy aby rodziny uczyły i przekazywały to dzieciom, a nie liczyli tylko na to, że dostaną gotówkę,
- zajęcia w ramach świetlicy socjoterapeutycznej,
- działanie w ramach Banku Żywności (w strukturach i programach UE) oraz istniejącej współpracy z GOPS,
- utworzenie klubu AA,
- pomoc finansowa rodzinom wielodzietnym,
- zorganizowanie pomocy sąsiedzkiej,
- opieka nad osobami starszymi, niepełnosprawnymi, samotnymi,

ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII

- utworzenie klubów spotkaniowych dla ludzi ze środowisk zagrożonych alkoholizmem,
- tworzenie grup wsparcia,
- możliwość zatrudniania osób z problemem alkoholowym,
- utworzenie świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowych,
- spotkania z dziećmi i młodzieżą dotyczące uzależnień, wykłady na temat szkodliwości,

- prowadzenie profilaktyki i zajęć w szkołach zaczynając od dzieci najmłodszych,
- wprowadzenie programu do pracy z rodzicami,
- ukazanie skutków alkoholizmu i narkomanii poprzez zorganizowane spotkania z ludźmi, którzy „przez to przeszli”,
- współpraca z telefonem zaufania – porady psychologa – ich ogólna dostępność,
- wzmożony monitoring sprzedaży alkoholu przy współpracy z policją,
- leczenia w zakładach dla osób uzależnionych,
- w ramach programów profilaktyki w szkołach na każdym szczeblu wykazywać skutki uzależnień i pokazywać sposoby zapobiegania im,
- dla osób, które mają problem – udostępniona pomoc psychologa lub pedagoga szkolnego, gminnego

Z powyższych oczekiwań co do działań w obszarach rozwiązywania problemów społecznych można sformułować cel nadrzędny strategii.

***Wysoka jakość życia mieszkańców Gminy Dubicze
Cerkiewne, życie wolne od zagrożeń, zintegrowana
społeczność.***

Cel ten jest syntetyczną i skróconą wersją myśli, które zawarte są w wizji Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy. Jest to hasłowe wyrażenie wizji rozwoju społecznego mieszkańców Gminy Dubicze Cerkiewne.

III. Charakterystyka środowiska społecznego

Gmina DUBICZE CERKIEWNE – na tle powiatu hajnowskiego

Tabela 1. Dane statystyczne .

LP.	Treść	ROK 2005	
		Gmina	Powiat Hajnowski
1.	Powierzchnia - km ²	151,2	1624
	%	9,3	100
2.	Ludność ogółem	2034	49 476
	%	4,1	100
3.	Gęstość zaludnienia- %	13,8	30,5
4.	urodzenia	11	312
	%	3,5	100
5.	Małżeństwa	13	276
	%	4,7	100
6.	Zgony	20	674
	%	3,0	100
7.	Bezrobocie ogółem	80	2572
	%	3,1	100
8.	z prawem do zasiłku	7	309
	%	2,3	100

Dane Urzędów Gmin

3.1. KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA GMINY DUBICZE CERKIEWNE.

Gmina Dubicze Cerkiewne leży w powiecie hajnowskim w sąsiedztwie Puszczy Białowieskiej w obszarze chronionego krajobrazu o wysokich walorach turystycznych i krajobrazowych obejmującym tereny ekologicznie czyste, jest członkiem Stowarzyszenia Gmin Puszczy Białowieskiej, które od 2003 r. zmieniło nazwę na Stowarzyszenie Samorządów Euroregionu Puszcza Białowieska.

Gmina pod względem podziału administracyjnego leży w województwie podlaskim w południowo – wschodniej jego części i graniczy z gminami od północy, północnego – wschodu i wschodu z gminą Hajnówka, od południa i południowego – zachodu z gminą Kleszczele, od zachodu z gminą Orla (powiat bielski), od północnego – zachodu z gminą Czyże, natomiast południowo – wschodnia granica gminy stanowi granicę państwa na odcinku ok.8 km.

Miejscowość Dubicze Cerkiewne jest siedzibą Urzędu Gminy. Gmina liczy 2045 mieszkańców (dane z 30 czerwca 2005r.).

Obszar jej wynosi 151,2 km². Sieć osadnicza gminy liczy 29 miejscowości wiejskich wchodzących w skład 17 sołectw.

Podstawowymi czynnikami wpływającymi na rozwój demograficzny są: tendencje w ruchu naturalnym i migracyjnym, struktura wieku i płci oraz tempo i charakter rozwoju społeczno – gospodarczego.

Na podstawie przeprowadzonych analiz ustalono, iż znaczna część z wymienionych wyżej czynników w gminie Dubicze Cerkiewne kształtuje się niekorzystnie.

Według danych Urzędu Gminy w Dubiczach Cerkiewnych na dzień 31.12.2005 roku gmina liczyła 2034 mieszkańców a gęstość zaludnienia w gminie wynosiła 13,5 osób/km².

Jest to wynik bardzo niski w porównaniu z obszarem powiatu hajnowskiego, gdzie średnia gęstość zaludnienia, według danych z 2004 r., wynosiła 31 osób/km².

Liczba ludności w gminie Dubicze Cerkiewne w ostatnich latach zmniejsza się. Na przestrzeni ostatnich kilku lat można zaobserwować wyraźną tendencję spadkową. Zauważalna jest również migracja ludzi młodych i wykształconych ze wsi do miast, co znacznie zmniejsza szanse rozwoju gminy .

Średnia wielkość wsi mierzona liczbą mieszkańców wynosi około 70 osób.

Na terenie Gminy istnieje 1 placówka opieki zdrowotnej - Gminny Ośrodek Zdrowia – lekarz pierwszego kontaktu oraz poradnia stomatologiczna.

Z zakresu administracji istnieją we wsi Dubicze Cerkiewne następujące obiekty:

- Urząd Gminy;
- Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji
- Gminna Biblioteka Publiczna
- Gminny Ośrodek Zdrowia
- Bank Spółdzielczy;
- Administracja parafii;
- Remiza Strażacka;
- Urząd Pocztowy.
- Placówka Straży Granicznej

Rynek pracy

Na obszarze gminy Dubicze Cerkiewne przeważają lasy i tereny zadrzewione, oraz użytki rolne, w związku z tym znaczna część mieszkańców zatrudniona jest w rolnictwie i leśnictwie.

W 2004 r. w gminie zatrudnionych było 962 osoby. Podstawową grupę zatrudnionych stanowili zatrudnieni w rolnictwie i leśnictwie (87,8%) ogółu zatrudnionych.

Struktura zatrudnienia w gminie Dubicze Cerkiewne w 2004 r. wg rodzajów działalności

SEKTOR	LICZBA ZATRUDNIONYCH
Rolnictwo i leśnictwo	845
Przemysł	12
Budownictwo	35
Handel	15
Transport, składowanie, łączność	5
Administracja, edukacja, zdrowie	10
Usługi hotelarskie, finansowe, obsługa nieruchomości i inne	40
OGÓŁEM	962

Gmina Dubicze Cerkiewne podobnie jak inne gminy leżące na tzw. „ścianie wschodniej” starzeje się. Proces spowodowany jest ujemnym przyrostem naturalnym oraz ujemnym saldem migracji. Liczba mieszkańców gminy zmniejsza się z jednoczesnym wzrostem udziału ludności w wieku poprodukcyjnym.

Te niekorzystne zjawisko skutkować będzie z jednej strony zmniejszeniem dochodów własnych gminy, zaś z drugiej strony zwiększonymi wydatkami na opiekę społeczną. Dlatego też najważniejszym problemem, jaki należy rozwiązać, jest wstrzymanie procesu migracji mieszkańców z terenu gminy.

Proces ten spowodowany jest różnymi czynnikami, między innymi:

- niskimi dochodami w rolnictwie,
- brakiem miejsc pracy,
- gorszymi warunkami życia na wsi niż w mieście.

Bardzo dużym problemem jest również problem bezrobocia. Wg danych z Powiatowego Urzędu Pracy w Hajnówce za 2005 r. liczba bezrobotnych w gminie wynosiła 80 osób w tym 33 kobiety. Liczba osób w wieku produkcyjnym bierna zawodowo szacowana jest na ok. 100. Liczba ta będzie powiększać się w wyniku przemian strukturalnych w rolnictwie. Cechą tej grupy społecznej również jest niski poziom wykształcenia.

3.2. Podstawowe dane statystyczne Gminy DUBICZE CERKIEWNE.

Tabela 1 . Wybrane dane statystyczne Gminy DUBICZE CERKIEWNE.

Lp.	DANE	JEDNOSTKA	LATA		
			2003	2004	2005
1	Powierzchnia				
		ha	15 119	15 119	15 119
	w tym:				
	Użytki rolne	ha	6737	6697	6658
	Lasy	ha	7135	7175	7214
2	Ludność				
		osoba	2098	2067	2034
	w tym:				
	Młodociani (do lat 14)	osoba	213	198	186
	Osoby starsze (pow. 60 lat)	osoba	886	884	880
3	Bezrobotni zarejestrowani				
		osoba	86	64	80
	w tym:				
	kobiety	osoba	28	30	33
4	Podmioty gospodarcze (rejestrowane w systemie REGON)				
			2003 r	2004 r	2005 r
		sztuki	48	27	22
	w tym:				
	Spółki prawa handlowego, spółdzielnie.	sztuki	-	-	-
	Osoby fizyczne prowadzące działalność	sztuki	48	27	22
5	Liczba gospodarstw indywidualnych		798	819	828
	Liczba gospodarstw indywidualnych		798	819	828
6	Służba zdrowia				
	Ośrodki zdrowia	sztuki	1	1	1
	Apteki (punkt apteczny)	sztuki	1	1	1
7	Oświata				
	Szkoły Podstawowe	sztuki	1	1	1
	Gimnazja	sztuki	1	1	1

Zródło: Urząd Gminy

Tabela 2. Struktura ludności według ekonomicznych grup wieku.

GRUPA WIEKOWA	GMINA	
	OGÓLEM	KOBIETY
2003 rok		
Wiek przedprodukcyjny (0 - 19 lat)	297	145
Wiek produkcyjny (20 – 55/65)	890	335
Wiek produkcyjny (powyżej 55/65)	800	504
2004 rok		
Wiek przedprodukcyjny (0 - 19 lat)	281	134
Wiek produkcyjny (20 – 56/65)	879	339
Wiek produkcyjny (powyżej 56/65)	793	503
2005 rok		
Wiek przedprodukcyjny (0 - 19 lat)	266	122
Wiek produkcyjny (20 – 56/65)	868	329
Wiek produkcyjny (powyżej 56/65)	782	494

Źródło: Urząd Gminy

Tabela 3. Struktura szkół w gminie.

	LICZBA SZKÓŁ	UCZEŃ POMIESZCZENIE	/	UCZEŃ / NAUCZYCIEL
Szkoła podstawowa w Zespole Szkół				
Gmina	1	82/11		82/18
Gimnazjum w Zespole Szkół				
Gmina	1	56/11		56/18

Źródło: Urząd Gminy

Tabela 4. Bezrobotni w Gminie.

Wyszczególnienie	ROK		
	2003	2004	2005
Bezrobotni ogółem	86	64	80
Kobiety	28	30	33
z prawem do zasiłku	7	8	7

Źródło: Powiatowy Urząd Pracy

Tabela 5. Bezrobotni – według wykształcenia.

Lata	Gimnazjalne i poniżej	Zasadnicze zawodowe	Średnie ogólne	Średnie zawodowe	Wyższe
2003	16	33	9	25	3
2004	11	24	5	20	4
2005	18	30	7	21	4

Źródło: Powiatowy Urząd Pracy

Tabela 6. Bezrobotni - struktura wieku.

LATA	OGÓŁEM	18 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55-59	60-64
2003	86	20	27	26	10	2	1
2004	64	11	27	18	6	2	0
2005	80	14	24	21	17	4	0

Źródło: Powiatowy Urząd Pracy

Tabela 7. Ilość osób objętych pomocą społeczną z powodu trudnej sytuacji życiowej.

	2003 ROK	2004 ROK	2005 ROK
LICZBA ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH POMOC OGÓŁEM	235	328	218
w tym zadania własne	150	310	210
w tym zadania zlecone	80	16	8
LICZBA RODZIN	220	262	170
LICZBA OSÓB W RODZINACH	946	867	646

Źródło: GOPS

Tabela 8. Ilość osób objętych pomocą społeczną z powodu trudnej sytuacji życiowej.

	LICZBA GOSPODARS TW DOMOWYCH	LICZBA OSÓB W GOSPODARSTWACH DOMOWYCH	% OGÓŁU MIESZKAŃCÓW	LICZBA GOSPODARSTW DOMOWYCH	LICZBA OSÓB W GOSPODARST WACH DOMOWYCH	% OGÓŁU MIESZKAŃCÓW
	2004 rok			2005 rok		
UBÓSTWO	64	240	11,61	52	229	11,26
SIEROCTWO	2	2	0,09	2	2	0,10
OCHRONA MACIERZYŃSTWA	3	12	0,58	7	24	11,80
BEZDOMNOŚĆ	1	1	0,05	1	1	0,05
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	61	124	6,00	25	102	5,01
BEZRADNOŚĆ	50	280	13,55	37	236	11,60
DŁUGOTRWALA CHOROBA	58	205	9,92	57	271	13,32
ALKOHOLIZM	48	265	12,82	63	200	9,83
NARKOMANIA	0	0	0	0	0	0
TRUDNOŚCI W PRZYSTOSOWANIU DO ŻYCIA PO OPUSZCZENIU ZAKŁADU KARNEGO	0	0	0	1	1	0,05

Źródło: GOPS

IV. POZYCJA STRATEGICZNA GMINY DUBICZE CERKIEWNE

4.1. Analiza SWOT

Głównym narzędziem oceny uwarunkowań jest analiza SWOT. Jest to metoda służąca do badania otoczenia organizacji oraz analizy jej wnętrza.

Gmina Dubicze Cerkiewne ma ograniczony wpływ na kształtowanie się procesów społeczno – prawnych będących w jej otoczeniu. Może jednak w sposób aktywny wykorzystywać szanse oraz unikać zagrożeń płynących z otoczenia.

Analiza SWOT oparta jest na prostym schemacie klasyfikacyjnym, w którym czynniki wpływające dzielimy na:

- wewnętrzne pozytywne – mocne strony
- wewnętrzne negatywne – słabe strony
- zewnętrzne pozytywne – szanse
- zewnętrzne negatywne – zagrożenia

Ocena potencjału w aspekcie słabych i mocnych stron pozwala na określenie siły i słabości gminy w zakresie analizowanych sfer społecznych. Silny potencjał to baza umożliwiająca budowanie strategii, słabości to problemy i ograniczenia do pokonania. Zagrożenia to ostrzeżenie przed niepożądanym rozwojem warunków zewnętrznych, szanse to wsparcie i inspiracje dla lokalnej polityki społecznej.

ANALIZA SWOT (SKALA 1-5)

EDUKACJA PUBLICZNA			
MOCNE STRONY	OCEN A	SŁABE STRONY	OCENA
<ul style="list-style-type: none"> - znajomość środowiska uczniów przez nauczycieli, - szybka wykrywalność patologii, - możliwość szybkiego kontaktu na linii nauczyciel – rodzic, - brak „mody” w środowisku uczniowskim na patologię, - wychowanie dzieci wiejskich przez pracę (zapewnienie czasu wolnego), - współpraca z rodzicami, - utrudniony dostęp do narkotyków, 	5 4 4 4 4 4 4	<ul style="list-style-type: none"> - duże rozproszenie terytorialne społeczności uczniowskiej, - brak możliwości logistycznych prowadzenia działalności pozalekcyjnych, - małe zainteresowanie współpracą ze strony poradni psychologiczno – pedagogicznej, - brak wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, - bieda panująca w społeczeństwie, - luki edukacyjne rodziców, - brak dostępu do specjalistów, np. logopeda, psycholog, - brak pedagoga szkolnego, 	4 4 4 4 3 3 4 3
SZANSE	OCEN A	ZAGROŻENIA	OCENA
<ul style="list-style-type: none"> - stworzenie programu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, - tworzenie kół zainteresowań, - tworzenie ścieżek edukacyjnych w szkołach: przeciwdziałanie patologiom, - stworzenie etatu pedagoga szkolnego, - działanie świetlicy socjoterapeutycznej, - wzmożony monitoring sprzedaży alkoholu i papierosów, - stworzenie systemu stypendialnego dla dzieci, 	5 4 4 4 4 3	<ul style="list-style-type: none"> - przyzwolenie społeczne na spożywanie przez nieletnich papierosów i alkoholu, - małe zainteresowanie rodziców w jaki sposób dziecko spędza czas wolny, - powiększająca się bieda społeczeństwa i bezrobocie, - narastająca agresja wśród nieletnich, - brak perspektyw rozwoju przez naukę, 	5 5 4 3 3 3

OCHRONA ZDROWIA			
MOCNE STRONY	OCENA	SŁABE STRONY	OCENA
<ul style="list-style-type: none"> - ośrodek zdrowia, - punkt apteczny, - gabinet stomatologiczny, 	<p>4</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>3</p>	<ul style="list-style-type: none"> - brak punktu konsultacyjnego – psycholog, - brak pracy w terenie, - ograniczony dostęp do specjalistów (ginekolog, pediatra, internista), - brak środków finansowych na zakup leków, środków opatrunkowych, - brak profilaktyki, - brak białych sobót, - brak pielęgniarki szkolnej, 	<p>5</p> <p>5</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>5</p>
SZANSE	OCENA	ZAGROŻENIA	OCENA
<ul style="list-style-type: none"> - wymuszenie przez Unię Europejską podniesienia jakości usług, - dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego ze środków Unii Europejskiej, - utworzenie ratownictwa medycznego, - likwidacja barier architektonicznych – środki PFRON 	<p>5</p> <p>5</p> <p>4</p> <p>4</p>	<ul style="list-style-type: none"> - zbyt wysokie wymagania standaryzacyjne, - ucieczka lekarzy za granicę, - niestabilne prawo dotyczące ochrony zdrowia, 	<p>3</p> <p>3</p> <p>5</p>

POMOC SPOŁECZNA, POLITYKA PRORODZINNA ORAZ JAKOŚĆ ZAMIESZKIWANIA

MOCNE STRONY	OCENA	SŁABE STRONY	OCENA
<ul style="list-style-type: none"> - dobra znajomość środowiska, - dobre warunki lokalowe, 	5 4	<ul style="list-style-type: none"> - ograniczone środki finansowe, - ograniczenie funkcjonowania ośrodka – szybkiej interwencji finansowej - przepisy ustawy, - obciążone stanowiska pracy, - dużo dokumentacji a za mało czasu na pracę socjalną, - więcej wizyt w środowisku, - ubóstwo społeczeństwa, - brak polityki prorodzinnej, - brak chęci do zmiany swojej trudnej sytuacji rodzinnej, 	2 2 1 2 2 1 1 2
SZANSE	OCENA	ZAGROŻENIA	OCENA
<ul style="list-style-type: none"> - pozyskiwanie środków na zatrudnienie socjalne ze środków Unii Europejskiej, - współpraca z organizacjami pozarządowymi, stowarzyszeniami, - tworzenie miejsc pracy, usługi, pomoc finansowa w funkcjonowaniu nowych miejsc pracy, 	5 4 4	<ul style="list-style-type: none"> - powiększenie się dysfunkcji rodzinnych, - zubożenie społeczeństwa, - powstanie chorób - alkoholizm, uzależnienia, - wzrost agresji wśród młodzieży – złodziejstwo, grupy przestępcze 	2 3 2 3

ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII

ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII			
MOCNE STRONY	OCENA	SŁABE STRONY	OCENA
<ul style="list-style-type: none"> - działalność komisji rozwiązywania Problemów Alkoholowych: kontrole sklepów, rozpatrywanie wniosków i kierowanie na leczenie, sprawozdania z działalności komisji, - działalność świetlicy socjoterapeutycznej na bazie szkoły, 	4	<ul style="list-style-type: none"> - małą skuteczność, - brak współpracy z rodzinami, - duża dostępność alkoholu niewidomego pochodzenia na rynku, - niska świadomość oraz brak samokrytyki, - długa procedura skierowania osób na leczenie, - zbyt łagodne przepisy, - zbyt mała kontrola ze strony policji, - niewystarczająca ilość czasu poświęcona spotkaniom dotyczącym zagrożeń związanych z piciem alkoholu i spożywaniem narkotyków, - brak akcji w szkołach z udziałem policji i psa tropiącego, - zły wzór płynący od rodziny, 	1
	3 4		1 1 5 2 4 3 3 3 5 2
SZANSE	OCENA	ZAGROŻENIA	OCENA
<ul style="list-style-type: none"> - fundusze unijne oraz dodatkowe środki - współpraca PCPR, GOPS, - współpraca z organizacjami pozarządowymi 	5	<ul style="list-style-type: none"> - rozpad rodziny, - utrata pracy, - utrata zdrowia, - trudności w nauce i życiu rodziny, - wypadki losowe, - niestabilne prawo 	3
	4 4		5 3 4 3 5

V. CELE I GŁÓWNE PROGRAMY STRATEGII.

NADRZĘDNYM CELEM STRATEGII JEST ZASPOKOJENIE POTRZEB ŻYCIOWYCH OSÓB I RODZIN ORAZ UMOŻLIWIENIE IM BYTOWANIA W WARUNKACH ODPOWIADAJĄCYCH GODNOŚCI CZŁOWIEKA, DOPROWADZENIE ICH DO ŻYCIOWEGO USAMODZIELNIENIA ORAZ INTEGRACJI ZE ŚRODOWISKIEM.

Główne cele strategiczne określają co zamierzamy osiągnąć i do czego przyczyniają się opisane osiągnięcia.

Uwzględniając wyniki analizy SWOT, oraz uwzględniając założenie strategii na lata 2006 – 2013 sformułowano następujące cele główne:

- 1. Edukacja publiczna.**
- 2. Ochrona zdrowia.**
- 3. Pomoc społeczna, niepełnosprawność i bezrobocie.**
- 4. Pomoc dla rodzin z dziećmi i młodzieży.**
- 5. Rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii.**

dla obszaru „Edukacja publiczna”

Świadome i aktywne społeczeństwo, kapitał ludzki oparty na wiedzy.

-dla obszaru „Ochrona zdrowia”

Zdrowe społeczeństwo, świadome zagrożeń

- dla obszaru „Pomoc społeczna, niepełnosprawność i bezrobocie”

Profesjonalna pomoc społeczna, wzmacniająca świadomość społeczną, wspierająca jakość życia lokalnej społeczności, integracja zawodowa oraz aktywizacja społeczna i zawodowa bezrobotnych .

- dla obszaru „Pomoc dla rodzin z dziećmi i młodzieży”

podejmowanie szerokich działań w celu kontynuowania różnych form wsparcia dla rodzin z dziećmi i młodzieży

-dla obszaru „Rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii”

Efektywne rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii.

Realizacja tych celów odbywać się będzie poprzez realizację celów szczegółowych w poszczególnych latach. Cele szczegółowe i działania realizacyjne przedstawione zostaną w kolejnych rozdziałach.

VI. CELE SZCZEGÓŁOWE I ICH REALIZACJA

6.1. EDUKACJA PUBLICZNA

CEL GŁÓWNY:

ŚWIADOME I AKTYWNE SPOŁECZEŃSTWO, KAPITAŁ LUDZKI OPARTY NA WIEDZY.

CELE SZCZEGÓŁOWE:

- nowoczesny system oświaty,
- dostępność bogatej oferty edukacyjnej,
- wyrównywanie szans rozwojowych.

PROBLEM

Słabo zmotywowana społeczność do podnoszenia kwalifikacji zawodowych, brak szkolnictwa dla osób niepełnosprawnych, słaby dostęp do edukacji multimedialnej, słabo rozwinięta pomoc psychologiczna i pedagogiczna, brak oferty dla osób starszych.

DZIAŁANIA

1. Modernizacja bazy sportowej przy placówkach oświatowych i kulturalnych.
2. Doposażenie szkół w nowoczesny sprzęt i środki dydaktyczne.
3. Opracowanie i wdrożenie zasad dostępu do usług edukacyjnych różnych grup społecznych.
4. Organizowanie zajęć pozalekcyjnych dla dzieci i młodzieży.
5. Likwidacja barier architektonicznych w placówkach kulturalno - oświatowych.
6. Przygotowanie i realizacja oferty edukacyjnej dla rodziców i osób starszych.
7. Doskonalenie kadry pedagogicznej uwzględniające nowoczesne techniki i potrzeby rozwojowe społeczności lokalnej.

8. Opracowanie i wdrożenie programu pomocy psychologicznej i pedagogicznej w placówkach oświatowych.
9. Prowadzenie zajęć korekcyjno – wyrównawczych dla dzieci z deficytami rozwojowymi.
10. Prowadzenie efektywnych programów profilaktycznych.

Lp.	DZIAŁANIA / ZADANIA	HARMONOGRAM REALIZACJI	NAKLADY	WSKAŹNIKI OSIĄGANIA CELU \ MINIMUM REALIZACYJNE	ŹRÓDŁA DANYCH
1	Modernizacja bazy sportowej przy placówkach oświatowych i kulturalnych.	2006 – 2010	Budżet gminy, fundusze pomocowe, budżet państwa	Funkcjonalna baza oświatowa	Oświata
2	Doposażenie szkół w nowoczesny sprzęt i środki dydaktyczne.	2006 – 2006	Budżet gminy, fundusze pomocowe, budżet państwa	Wykształcone społeczeństwo	Urząd Gminy, Oświata
3	Opracowanie i wdrożenie zasad dostępu do usług edukacyjnych różnych grup społecznych.	2006 – 2006	Bezinwestycyjne	Wykształcone społeczeństwo	Urząd Gminy, Oświata
4	Organizowanie zajęć pozalekcyjnych dla dzieci i młodzieży.	2006 – 2010	Budżet gminy, fundusze pomocowe,	Wykształcone społeczeństwo	Urząd Gminy, Oświata
5	Likwidacja barier architektonicznych w placówkach oświatowo - kulturalnych.	2006 – 2010	Budżet gminy, fundusze pomocowe, budżet państwa	Większy dostęp do oświaty	Urząd Gminy, Oświata
6	Przygotowanie i realizacja oferty edukacyjnej dla rodziców i osób starszych.	2006 – 2013	Budżet gminy, fundusze pomocowe	Wykształcone społeczeństwo	Urząd Gminy, Oświata
7	Doskonalenie kadry pedagogicznej uwzględniające nowoczesne techniki i potrzeby rozwojowe społeczności lokalnej.	2006 – 2013	Budżet gminy, fundusze pomocowe	Wykształcone społeczeństwo	Oświata
8	Opracowanie i wdrożenie programu pomocy psychologicznej i pedagogicznej w placówkach oświatowych.	2006 – 2010	Bezinwestycyjne	Mniej dysfunkcji społecznych	Urząd Gminy, Oświata
9	Prowadzenie zajęć korekcyjno – wyrównawczych dla dzieci z deficytami rozwojowymi.	2006 - 2013	Budżet gminy, fundusze pomocowe	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Oświata
10	Prowadzenie efektywnych programów profilaktycznych.	2006 - 2013	Budżet gminy, fundusze pomocowe	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Urząd Gminy, Oświata

6.2. OCHRONA ZDROWIA

CEL GŁÓWNY:

ZDROWE SPOŁECZEŃSTWO, ŚWIADOME ZAGROŻEŃ.

Cele szczegółowe:

- dobra opieka medyczna,
- dostępne specjalistyczne leczenie,
- profesjonalna profilaktyka.

PROBLEM

Słabe wykorzystanie istniejącej bazy, niedostateczna oferta profilaktyczno – korekcyjna, mentalność mieszkańców.

Działania

1. Poprawa dostępności, jakości, kompleksowości i ciągłości świadczeń zdrowotnych .
2. Diagnoza potrzeb zdrowotnych i opracowanie programu ich realizacji.
3. Opracowanie i wdrożenie programu poprawy warunków BHP w szkołach i domach.
4. Edukacja do zdrowego stylu życia.
5. Rozwijanie działań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki poprzez podjęcie działań w kierunku utworzenia gminnego punktu rehabilitacji oraz utworzenia wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego na bazie Gminnego Ośrodka Zdrowia .
6. Modernizacja Gminnego Ośrodka Zdrowia –przystosowanie do wymogów UE.

LP.	DZIAŁANIA / ZADANIA	HARMONOGRAM REALIZACJI	NAKLADY	WSKAŹNIKI OSIĄGANIA CELU \ MINIMUM REALIZACYJNE	ŹRÓDŁA DANYCH
1	Współuczestniczenie Gminy w koordynowaniu usługami medycznymi w celu zwiększenia ich dostępności, jakości, kompleksowości i ciągłości świadczeń zdrowotnych	2006 – 2013	Bezinwestycyjne	Większa dostępność do usług medycznych	Urząd Gminy, Służba Zdrowia
2	Diagnoza potrzeb zdrowotnych i opracowanie programu ich realizacji.	2006 – 2010	Budżet gminy, budżet państwa	Pełna realizacja zadania	Służba Zdrowia
3	Opracowanie i wdrożenie programu poprawy warunków BHP w szkołach i domach.	2006 – 2008	Budżet gminy, fundusze pomocowe, budżet państwa	Bezpieczne warunki nauki	Oświata
4	Edukacja do zdrowego stylu życia.	2006 – 2013	Budżet gminy, fundusze pomocowe	Poprawa zdrowia mieszkańców	Służba Zdrowia
5	Rozwijanie działań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki poprzez podjęcie działań w kierunku utworzenia gminnego punktu rehabilitacji oraz utworzenia wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego na bazie Gminnego Ośrodka Zdrowia .	2006 - 2013	Fundusze pomocowe budżet państwa,	Większa dostępność do usług rehabilitacyjnych	Urząd Gminy, Służba Zdrowia
6	Modernizacja Gminnego Ośrodka Zdrowia – przystosowanie do wymogów UE	2006-2007	Budżet gminy, fundusze pomocowe	Pełna realizacja zadania	Urząd Gminy, Służba Zdrowia

6.3 . POMOC SPOŁECZNA, NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ I BEZROBOCIE

CEL GŁÓWNY:

PROFESJONALNA POMOC SPOŁECZNA, WZMACNIAJĄCA ŚWIADOMOŚĆ SPOŁECZNA, WSPIERAJĄCA JAKOŚĆ ŻYCIA LOKALNEJ SPOŁECZNOŚCI, INTEGRACJA ZAWODOWA I SPOŁECZNA BEZROBOTNYCH.

CELE SZCZEGÓLWE:

- zwiększenie aktywności osób starszych ,
- integracja społeczna osób starszych.
- prowadzenie usług opiekuńczych dla różnych grup osób starszych,
- aktywizacja środowiska,
- wspieranie osób niepełnosprawnych,
- aktywizacja społeczna i zawodowa bezrobotnych .

PROBLEM

1. Zwiększająca się liczba osób w wieku poprodukcyjnym stwarza konieczność zapewnienia w najbliższych latach odpowiednich usług wzmacniających i wspierających tę grupę społeczną. Silna roszczeniowość klientów i niski poziom wykształcenia, bezradność w rozwiązywaniu własnych problemów oraz modelowanie dysfunkcji społecznych.
2. Istnienie bezrobocia skutecznie uniemożliwia realizację celów osobistych i zawodowych znacznej grupie mieszkańców, pogłębiając obszary ubóstwa.

DZIAŁANIA

1. Stała diagnoza środowiska osób starszych i organizacja wsparcia materialnego w zależności od indywidualnych, określonych potrzeb podopiecznych.
2. Opracowanie i wdrożenie procedury motywowania klientów pomocy społecznej do podnoszenia kwalifikacji i rozwiązywania własnych problemów.
3. Prowadzenie stałego monitoringu rodzin wymagających wsparcia w ramach systemu pomocy oraz szerzenie idei wolontariatu na rzecz pomocy osobom starszym.

4. Promowanie rękodzieła i innych umiejętności osób starszych polegających na przekazywaniu tych umiejętności młodemu pokoleniu.
5. Rozszerzenie zakresu usług opiekuńczych osobom starszym w miejscu zamieszkania.
6. Współpraca z rodziną osób starszych celem jak najdłuższego zatrzymania ich w środowisku.
7. Tworzenie możliwości zapewnienia aktywnego uczestnictwa osób starszych w życiu społeczności lokalnej poprzez zakup środka transportu do przewozu tych osób.
8. Tworzenia grup samopomocowych, grup sąsiedzkich i grup wsparcia.
9. Likwidacja barier architektonicznych w budynkach użyteczności publicznej i pomoc w pozyskiwaniu sprzętu rehabilitacyjnego.
10. Zmniejszenie stopy bezrobocia poprzez podpisywanie kontraktów socjalnych i wdrażanie skutecznych metod aktywacji społecznej i zawodowej bezrobotnych. .

LP.	DZIAŁANIA / ZADANIA	HARMONOGRAM REALIZACJI	NAKLADY	WSKAŹNIKI OSIĄGANIA CELU \ MINIMUM REALIZACYJNE	ŹRÓDŁA DANYCH
1	Stała diagnoza środowiska osób starszych i organizacja wsparcia materialnego w zależności od indywidualnych, określonych potrzeb podopiecznych	2006 – 2013	Budżet gminy, fundusze pomocowe	Pełna realizacja zadania	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
2	Opracowanie i wdrożenie procedury motywowania klientów pomocy społecznej do podnoszenia kwalifikacji i rozwiązywania własnych problemów.	2006 – 2009	Bezinwestycyjnie	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych, ograniczenie patologii	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ankiety
3	Prowadzenie stałego monitoringu rodzin wymagających wsparcia w ramach systemu pomocy oraz szerzenie idei wolontariatu na rzecz pomocy osobom starszym	2006 –2013	Bezinwestycyjne	Pełna realizacja zadania	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ankiety
4	Promowanie rękodzieła i innych umiejętności osób starszych polegających na przekazywaniu tych umiejętności młodemu pokoleniu..	2007-2009	Fundusze pomocowe	Pełna realizacja zadania	Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji GOPS
5	Rozszerzenie usług opiekuńczych osobom starszym w miejscu zamieszkania.	2006-2013	Budżet gminy Fundusze pomocowe	Wzrost poczucia bezpieczeństwa osób niepełnosprawnych	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Urząd Gminy
6	Współpraca z rodziną osób starszych celem jak najdłuższego zatrzymania ich w środowisku .	2006 - 2007	Bezinwestycyjnie	Pełna realizacja zadania	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej,UG

7	Tworzenie możliwości zapewnienia aktywnego uczestnictwa osób starszych w życiu społeczności lokalnej poprzez zakup środka transportu do przewozu tych osób.	2007 - 2009	Fundusze pomocowe	Ograniczenie patologii	Urząd Gminy, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
8.	Likwidacja barier architektonicznych w budynkach użyteczności publicznej i pomoc w pozyskiwaniu sprzętu rehabilitacyjnego	2007-2013	Fundusze pomocowe, PEFRON i PCPR	Wzrost poczucia bezpieczeństwa osób niepełnosprawnych	GOPS ,PFRON i PCPR
9.	Współpraca z PUP oraz między instytucjami i organizacjami pracującymi na rzecz bezrobotnych w zakresie monitorowania zjawiska bezrobocia .	2006-2013	bezinwestycyjnie	Wyrównywanie rynku pracy	Urząd Gminy, GOPS , PUP
	Tworzenia grup samopomocowych, grup sąsiedzkich i grup wsparcia	2006-2009	Fundusze pomocowe	Ograniczenie patologii	Urząd Gminy, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

Zapisy zawarte w Strategii będą realizowane w ramach kierunków poszczególnych działań w miarę posiadanych w samorządzie i pozyskanych z zewnątrz środków finansowych. Odpowiednio do nich będą konstruowane projekty i programy socjalne.

6.4. POMOC DLA RODZIN Z DZIEĆMI I MŁODZIEŻY.

CEL GŁÓWNY:

SPRAWNY SYSTEM ZAPOBIEGANIA KRYZYSOWI RODZINY I WSPIERANIA RODZIN W KRYZYSIE ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM POTRZEB DZIECI I MŁODZIEŻY .

CELE SZCZEGÓŁOWE

:

- wspieranie i usprawnienie systemu wsparcia dla rodziny: psychologicznego, prawnego i socjalnego
- współpraca z instytucjami i organizacjami zajmującymi się opieką i pomocą rodzinie,
- zapewnienie dzieciom i młodzieży odpowiednich warunków do życia i rozwoju zgodnie z ich potrzebami i przysługującymi im prawami,

PROBLEM

Rodzina powinna zapewnić swoim członkom oparcie i pomoc, może to zrobić tylko silna rodzina, w związku z czym wszelkie problemy opiekuńczo-wychowawcze osłabiające powyższe funkcje powinny być diagnozowane i rozwiązywane. Polepszeniu powinna ulec sytuacja dziecka, w szczególności należy się zająć brakiem miejsc spędzania czasu wolnego.

DZIAŁANIA

1. Systematyczna praca socjalna z rodzicami ze szczególnym uwzględnieniem dzieci ze środowisk niewydolnych wychowawczo.
2. Zintegrowanie działań na rzecz dziecka i rodziny ze środowiskiem lokalnym, w szczególności z jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej, sądami, instytucjami oświatowymi, zakładami opieki zdrowotnej oraz organizacjami społecznymi.
3. Zabezpieczenie potrzeb bytowych dzieci i młodzieży z rodzin ubogich:

- organizacja i finansowanie dożywiania w trakcie nauki w szkole,
 - organizacja i finansowanie wypoczynku letniego i zimowego.
1. Propagowanie zdrowego życia w ramach zagospodarowania czasu wolnego poprzez:
 - rozwój świetlic środowiskowych w większych miejscowościach, gminy dostępnych dla wszystkich mieszkańców,
 - tworzenie ogólnodostępnych kawiarenek internetowych.
 - tworzenie klubów młodzieżowych.
 2. Przygotowanie i realizacja programów pomocowych i interwencyjnych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
 6. Objęcie pomocą finansową rodziny w sytuacjach kryzysowych.
 7. Opracowanie i wdrożenie programów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

LP	DZIAŁANIA / ZADANIA	HARMONOGRAM REALIZACJI	NAKLĄDY	WSKAŹNIKI OSIĄGANIA CELU \ MINIMUM REALIZACYJNE	ŹRÓDŁA DANYCH
1	Systematyczna praca socjalna z rodzicami ze szczególnym uwzględnieniem dzieci ze środowisk niewydolnych wychowawczo.	2006-2013	Bezinwestycyjne	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
2	Zintegrowanie działań na rzecz dziecka i rodziny ze środowiskiem lokalnym, w szczególności z jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej, sądami, instytucjami oświatowymi, zakładami opieki zdrowotnej oraz organizacjami społecznymi	2006 – 2013	Bezinwestycyjne	Ograniczenie patologii	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
3	Zabezpieczenie potrzeb bytowych dzieci i młodzieży z rodzin ubogich - organizacja i finansowanie dożywiania w trakcie nauki w szkole -organizacja i finansowanie wypoczynku letniego i zimowego	2006 – 2013	Budżet gminy i fundusze pomocowe oraz budżet państwa	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży oraz ograniczenie patologii	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
4	Propagowanie zdrowego życia w ramach zagospodarowania czasu wolnego poprzez: - rozwój świetlic środowiskowych dostępnych dla wszystkich w większych miejscowościach gminy - tworzenie ogólnodostępnych kawiarenek internetowych	2006-2010	Fundusze pomocowe	Pełna realizacja zadania	Urząd Gminy Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji oraz GOPS
5	Przygotowanie i realizacja programów pomocowych i interwencyjnych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie	2006 –2013	Bezinwestycyjne	Wzrost poczucia bezpieczeństwa w rodzinach	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ankiety

6. 5. ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII

CEL GŁÓWNY:

Efektywne rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii.

CELE SZCZEGÓŁOWE:

- profesjonalna pomoc terapeutyczno – profilaktyczna,
- racjonalna i efektywna profilaktyka problemowa,
- skuteczne przeciwdziałanie uzależnieniom,
- promocja zdrowego stylu życia.

PROBLEM

Brak wyspecjalizowanych struktur do rozwiązywania poszczególnych typów problemów, słaba integracja środowisk lokalnych, słabo zorganizowane i zmotywowane grupy samopomocowe.

DZIAŁANIA

1. Organizowanie działań zwiększających dostępność terapeutyczną i rehabilitacyjną dla osób uzależnionych i współuzależnionych.
2. Opracowanie i wdrożenie programów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
3. Opracowanie i wdrożenie standardów profilaktyki i przeciwdziałania alkoholizmowi.
4. Rozwijanie pomocy socjoterapeutycznej poprzez tworzenie świetlic socjoterapeutycznych i młodzieżowych klubów z programem pomocy psychologicznej.
5. Przygotowanie programów współpracy służb i instytucji pomocowych.
6. Opracowanie i wydawanie ulotek promujący zdrowy styl życia.

LP.	DZIAŁANIA / ZADANIA	HARMONOGRAM REALIZACJI	NAKLADY	WSKAŹNIKI OSIĄGANIA CELU \ MINIMUM REALIZACYJNE	ŹRÓDŁA DANYCH
1	Organizowanie działań zwiększających dostępność terapeutyczną i rehabilitacyjną dla osób uzależnionych i współuzależnionych.	2006 – 2009	Budżet Gminy, fundusze pomocowe	Wzrost liczby osób utrzymujących trzeźwość	Urząd Gminy, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
2	Opracowanie i wdrożenie programów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.	2006 – 2013	Budżet Gminy, fundusze pomocowe	Wzrost bezpieczeństwa w rodzinach	Urząd Gminy, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Policja
3	Wdrażanie profesjonalnych programów profilaktycznych.	2006 – 2013	Budżet Gminy, fundusze pomocowe	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Urząd Gminy
4	Opracowanie i wdrożenie standardów profilaktyki i przeciwdziałania alkoholizmowi.	2006	Bezinwestycyjne	Racjonalizacja wydatków	Urząd Gminy
5	Opracowanie i wydawanie ulotek promujący zdrowy styl życia.	2006 – 2009	Budżet Gminy, fundusze pomocowe	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Urząd Gminy Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
6	Rozwijanie pomocy socjoterapeutycznej poprzez tworzenie świetlic socjoterapeutycznych i młodzieżowych klubów z programem pomocy psychologicznej.	2006 – 2009	Budżet Gminy, fundusze pomocowe	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych, ograniczenie zjawisk dysfunkcyjności zachowań	Urząd Gminy Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
7	Przygotowanie programów współpracy służb i instytucji pomocowych.	2006 – 2006	Bezinwestycyjne	Ograniczenie patologii	Urząd Gminy

VII. MONITORING STRATEGII

Monitoring strategii jest obserwacją realizacji celów strategicznych i realizacji programów operacyjnych wynikających z następnych faz programowania rozwoju. Monitoring realizacji strategii umożliwia: obserwację stanu zaawansowania projektów rozwojowych, umożliwiającą aktualną identyfikację problemów w ich realizacji; ocenę zaangażowania jednostek odpowiedzialnych za ich realizację; weryfikację zgodności założonych celów i efektywności wykorzystania przeznaczonych na ich realizację środków; kontrolę postępu prac związanych z realizacją działań.

Strategia rozwiązywania problemów społecznych jest dokumentem określającym cele i działania do roku 2013. w zakresie problematyki społecznej, wymagającym okresowej aktualizacji do zmian zachodzących w otoczeniu, jak i w samym społeczeństwie. Przygotowanie projektu dokumentu i jego przyjęcie przez Radę Gminy kończy pierwszy etap planowania. Długookresowy charakter planowania strategicznego w zakresie problematyki społecznej wymaga stałego śledzenia zmian prawnych, gospodarczych, politycznych, społecznych i ich uwzględniania w strategii. W czasie weryfikacji mogą powstawać zupełnie nowe cele szczegółowe i projekty dotyczące tych aspektów życia w gminie, których w dniu dzisiejszym nie jesteśmy w stanie ich przewidzieć.

VIII. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Zidentyfikowane cele i działania w zakresie rozwiązywania problemów społecznych w gminie Dubicze Cerkiewne wymagają odpowiednich źródeł finansowania. Źródła te można podzielić na cztery grupy:

1. Pierwszą grupę stanowią środki finansowe pochodzące z budżetu gminy w zakresie finansowania zadań własnych gminy w zakresie pomocy społecznej oraz w innych obszarach ujętych w strategii.
2. Środki pochodzące z budżetu państwa na zadania zlecone gminie przez administrację rządową.

3. Środki finansowe pochodzące ze źródeł organizacji pozarządowych. Pozyskiwaniem tych środków powinny się zająć organizacje pozarządowe funkcjonujące na terenie gminy.
4. Europejski Fundusz Społeczny (EFS) poprzez działania zapisane w Sektorowym Programie Operacyjnym Rozwój Zasobów Ludzkich oraz Zintegrowanym Programie Operacyjnym Rozwoju Regionalnego.

Przewodniczący Rady Gminy

Jan Surel

