

Uchwała Nr/...../2014
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia maja 2014 r.

w sprawie przyjęcia sprawozdania za rok 2013 z realizacji „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim”.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 595, z późn. zm.¹) art. 1 ust. 1, art. 2 ust 4 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.²) oraz § 5 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. 2011 r. Nr 24, poz. 128) uchwala się, co następuje:

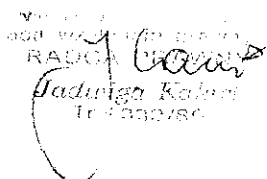
§ 1. Przyjmuje się sprawozdanie za rok 2013 z realizacji „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim”, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierzyć Zarządowi Powiatu Inowrocławskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Rady Powiatu Inowrocławskiego

Ryszard Jagodziński


Wójt Powiatu Inowrocławskiego
RADA POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
Jadwiga Kalarz
Prezydent

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r. poz. 645, z 2014 r. poz. 379.

² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2012 r. Nr 122, poz. 696.

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr/...../2014
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia maja 2014 r.

w sprawie przyjęcia sprawozdania za rok 2013 z realizacji „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim”.

Zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 24, poz. 128) powiat jako podmiot realizujący Program przesyła ministrowi właściwemu do spraw zdrowia lub wskazanemu przez niego podmiotowi, w terminie do dnia 15 maja, roczne sprawozdania z wykonania zadań objętych harmonogramem realizacji Programu w roku poprzednim.

Podstawę prawną podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 595, z późn. zm.). Przepis ten stanowi, iż „powiat wykonuje określone ustawami zadania publiczne o charakterze ponadgminnym w zakresie promocji i ochrony zdrowia.



Załącznik
do uchwały Nr/2014
Rady Powiatu Inowrocławskiego
z dnia 2014 r.

**Sprawozdanie za rok 2013 z realizacji
Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego
na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim**

maj 2014 rok

Jednym z zadań własnych samorządu powiatowego jest promocja i ochrona zdrowia, w tym zdrowia psychicznego. Przez wiele lat temat osób cierpiących z powodu niedostatku zdrowia psychicznego był marginalizowany i stanowił społeczne tabu. Jednakże w obliczu rosnącej zapadalności na zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania, należy walczyć o zasadniczą zmianę podejścia do tego zagadnienia i związanych z nim problemów społecznych.

Preambuła ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. *o ochronie zdrowia psychicznego* (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375) wskazuje, iż „zdrowie psychiczne jest fundamentalnym dobrem osobistym człowieka, a ochrona praw osób z zaburzeniami psychicznymi należy do obowiązków państwa”. Zgodnie z art. 2 ust. 1 tej ustawy, ochrona zdrowia psychicznego obejmuje w szczególności realizację zadań polegających na promocji zdrowia psychicznego i zapobieganiu zaburzeniom psychicznym, zapewnieniu 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 przeciwdziałania ich dyskryminacji.

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 roku w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego samorząd powiatowy został zobligowany do opracowania, realizacji, koordynowania i monitorowania powiatowego programu ochrony zdrowia psychicznego.

Uchwałą Nr XVIII/178/2012 Rady Powiatu Inowrocławskiego z dnia 30 marca 2012 r. przyjęto Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim.

Cel główny 1.

Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Informacje dotyczące działań w Domu Pomocy Społecznej w Warzynie w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

W Domu Pomocy Społecznej w Warzynie mieszka na stałe 87 osób z zaburzeniami psychicznymi (schizofrenia, schizofrenia paranoidalna, schizofrenia rezydualna, schizofrenia defektywna, schizofrenia przewlekła, schizofrenia nieodróżnicowana itp.).

Informacje dotyczące działań w Domu Pomocy Społecznej w Warzynie w zakresie ochrony zdrowia psychicznego w roku 2013.

1. Przedstawienie jasełek dla mieszkańców DPS w Warzynie przez uczniów Szkoły Podstawowej im. Ks. Ignacego Posadzego w Szadłowicach, w których uczestniczyło 48 mieszkańców.
2. Przedstawienie jasełek dla mieszkańców DPS-u w Warzynie przez uczniów Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Kijewie, w których uczestniczyło 51 osób.
3. Wyjazd na wernisaż wystawy prac powstałych w ramach IX Ogólnopolskiego Konkursu Malarstwa im. Teofila Ociepki w Bydgoszczy. W konkursie udział wzięło dwóch mieszkańców i jeden otrzymał wyróżnienie. Z wyjazdu skorzystało 6 osób.
W konkursie tym wzięło udział 2 mieszkańców DPS-u Warzyn.
4. Uczestnictwo w Balu Maskowym w DPS-ie w Parchaniu (uczestniczyło 16 osób).
5. Wyjazd na zabawę karnawałową do DPS-u „Promień Życia” w Bydgoszczy (7 osób).
6. Zabawa karnawałowo-walentynkowa w DPS-ie Warzyn (uczestniczyło 60 osób).
7. Konkurs wiedzy ogólnej pn. Poznajemy Polskę oparty na formule teleturnieju „1 z 10” (uczestniczyło 10 osób).
8. Trójmecz tenisa stołowego w Warzynie o Puchar Przechodni Dyrektorów DPS-ów Powiatu Inowrocławskiego, uczestnicy: DPS Ludzisko, DPS Warzyn, DPS Tarnówko.
Spotkania trwały trzy miesiące - razem uczestniczyło 30 osób.
9. Zakończenie i podsumowanie XVII Turnieju w Warcabach 100 – polowych o mistrzostwo DPS-ie w Warzynie (16 graczy).
10. Jubileuszowo – robocze spotkanie zespołu red. Naszą Gazetkę. W obchodach 15-lecia czasopisma uczestniczyli redaktorzy z Expressu Bydgoskiego i Gniewkoramy. Gazetka ukazuje się od 16 lat i do zespołu redakcyjnego należy 9 mieszkańców.
11. Dzień Kobiet w Warzynie, występ zespołu Świeżo Malowani dla pracowników DPS-u.
12. Trójmecz tenisa stołowego w Ludzisku o Puchar Przechodni Dyrektorów DPS-ów Powiatu Inowrocławskiego, uczestnicy: DPS Ludzisko, DPS Warzyn, DPS Tarnówko.
13. Rozstrzygnięcie wielkanocnego konkursu na najładniejszą pisanek i stroik w DPS-ie Warzyn - mieszkańcy przygotowali 17 prac indywidualnych oraz 2 zespołowe.
14. Trójmecz tenisa stołowego w Tarnówku o Puchar Przechodni Dyrektorów DPS-ów Powiatu Inowrocławskiego, uczestnicy: DPS Ludzisko, DPS Warzyn, DPS Tarnówko.
15. Obchody Międzynarodowego Dnia Ziemi. Wyjście mieszkańców na spacer połączony z akcją pn. „Wielkie Sprzątanie Świata”- uczestniczyło 30 osób.

16. Udział drużyny Tury Warzyn w trójmeczu piłki nożnej w Ludzisku, cz. 1 (drużyna 7 osobowa i kibice).
17. Występ drużyny piłkarskiej Tury w Wieleniu w turnieju eliminacyjnym piłki nożnej - drużyna 7 osób.
18. Festiwal Piosenki Kresowej w Rojewie z udziałem zespołu Świeżo Malowani - udział wzięło 7 osób.
19. Trójmecz piłki nożnej z udziałem drużyn z DPS-ów: w Ludzisku, Tarnówku i Warzynie. Gospodarzem części drugiej rozgrywek był DPS w Tarnówku.
20. XV Piknik Rodzinny w Warzynie pod hasłem "Sztuka Życia - to cieszyć się małym szczęściem", 44 mieszkańców odwiedzili członkowie rodzin, przyjaciele i znajomi. Ogółem w pikniku uczestniczyło 270 osób.
21. Występ zespołu Świeżo Malowani w ramach IV Wojewódzkiego Festiwalu Piosenki Biesiadnej w Więcborku (zespół 7 osób).
22. Finałowy turniej trójmeczu piłki nożnej w Warzynie pomiędzy Domami; z Ludziska, Warzyna, Tarnówka (7 osobowa drużyna).
23. Wyjazd mieszkańców do Torunia na mecz żużlowy: Unibaks Toruń – Unia Leszno (w wyjeździe udział wzięło 7 osób).
24. Zawody kręglarskie w Toruniu z udziałem naszych mieszkańców (5 osób).
25. Udział w gminnych uroczystościach dożynkowych w Szadłowicach - uczestniczyło 7 osób.
26. Wyjazd mieszkańców na festyn integracyjny do Inowrocławia. Wystawienie twórczości plastycznej mieszkańców Domu (14 osób prezentowało twórczość plastyczną).
27. Wyjazd mieszkańców na I Powiatowy Festiwal Jadła Kujawskiego w Sławęcinku - udział wzięło 7 osób.
28. Realizacja projektu "Aktywni w schizofrenii" m.in. piknik pn. „Warzyńska Jesień” połączony z grzybobraniem. Wzięło w nim udział 17 placówek z województwa kujawsko-pomorskiego, razem w spotkaniu integracyjnym uczestniczyło 200 osób.
29. Wyjazd mieszkańców do Inowrocławia na obchody V Powiatowego Dnia Seniora pn. „Dla każdego coś miłego”.
30. Program artystyczny w wykonaniu Świeżo Malowanych dot. obchodów 95. rocznicy odzyskania niepodległości przez państwo polskie. W drugiej części programu wystąpiły dzieci ze Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Kijewie (pokaz dla mieszkańców i pracowników DPS w Warzynie).

31. Wieczór andrzejkowy w Warzynie połączony z quizem pn. „Jaka to piosenka”. Zgadula dotyczyła polskiej muzyki rozrywkowej.
32. Wyjazd mieszkańców na zabawę andrzejkową do DPS-u w Parchaniu (14 osób).
33. „Popołudnie z Poezją” – spotkanie miłośników poezji w DPS Warzyn. Rozmowy i odczyty poezji pióra członków klubiku „Ars Poetica” oraz poezji klasycznej. W spotkaniu uczestniczyło 15 osób.
34. Rozstrzygnięcie konkursu plastycznego na ozdoby choinkowe pn. „Świąteczne Aniołki” Organizatorem konkursu była Biblioteka Miejska im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu. W konkursie udział wzięło 4 mieszkańców z czego 2 otrzymało nagrody(za zajęcie I miejsca w kategorii powyżej 50 lat i za zajęcie II miejsce w kategorii od 17 do 50 lat).
35. Występ Świeżo Malowanych dla społeczności DPS – program bożonarodzeniowy.

Informacje dotyczące działań w Domu Pomocy Społecznej w Parchaniu w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

Realizując program ochrony zdrowia psychicznego podejmowane są działania ukierunkowane na osiągnięcie następujących celów:

- aktywizację osób chorych psychicznie w życiu publicznym, społecznym i kulturalnym,
- rehabilitację społeczną i promocję twórczości artystycznej osób niepełnosprawnych poprzez prezentację dorobku artystycznego i budowanie zwiększenia poczucia własnej wartości wśród osób niepełnosprawnych,
- integracja - kształtowanie klimatu społecznej akceptacji osób chorych psychicznie,
- promowanie spędzania czasu wolnego w formach aktywnych.

W 2013 roku zrealizowano następujące działania:

1. Występ Młodzieży Szkoły Podstawowej w Parchaniu - „Jasełka”.
2. Występ Domowego Zespołu Śpiewaczego przed społecznością Szkoły Podstawowej w Parchaniu; „Kolędy i Pastorałki”
3. Integracyjny bal Maskowy mieszkańców Domu i Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Warzynie.
4. Udział mieszkańców w zabawie karnawałowej w Klubie KSM „Kopernik” w Inowrocławiu.
5. Udział zespołu teatralnego „Arte” w Festiwalu Kolęd i Pastorałek „KOPA 2013”.
6. Turniej rozwiązywania krzyżówek.

7. Plebiscyt „Walentynowy” na najsympatyczniejszą mieszkankę i najsympatyczniejszego mieszkańca DPS w Parchaniu.
8. Udział mieszkańców w zabawie walentynkowej w Klubie KSM „Kopernik” w Inowrocławiu.
9. Kulturowanie tradycji Kujaw – przemarsz orszaku „Kozy”.
10. Występ teatru domowego „Arte” – „Poezja miłosna”
11. Wystawy kart i stroików Świątecznych (z okazji Świąt Wielkanocnych i Świąt Bożego Narodzenia) w siedzibie Gminnej Biblioteki Publicznej w Dąbrowie Biskupiej.
12. Prezentacja prac artystycznych mieszkańców Domu w siedzibie GBP w Dąbrowie Biskupiej.
13. Udział drużyny piłkarskiej w rozgrywkach Międzynarodowej Ligi Piłki Nożnej Osób Niepełnosprawnych Seni Cup.
14. Udział mieszkańców w XII Międzynarodowej Spartakiadzie Osób Niepełnosprawnych.
15. Występ domowego zespołu teatralnego „Arte”; „Misterium Wielkanocne”.
16. Wystawa prac mieszkańców podczas Jarmarku Gniewkowskiego
17. „Majówka” – zabawa integracyjna na świeżym powietrzu z zaproszonymi mieszkańcami z DPS w Warzynie i DPS w Tarnówku.
18. Warsztaty literackie – twórcza, grupowa praca nad baśnią, którą Mieszkańcy zaprezentowali przed swoimi krewnymi i zaproszonymi gośćmi podczas „Spotkania Rodzin i Przyjaciół Domu”.
19. Prezentacja dorobku artystycznego ; rękodzieło, prace plastyczne, programy artystyczne zespołu śpiewaczego i zespołu teatralnego rodzinom i przyjaciołom Domu podczas „Spotkania z Rodzinami i Przyjaciółmi Domu”.
20. Współorganizacja Konferencji naukowej w ramach obchodów Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego.
21. Występ domowego zespołu teatralnego „Arte” (sztuka „Śluby Panieńskie”) przed społecznością szkolną Szkoły Podstawowej w Dąbrowie Biskupiej.
22. Udział mieszkańców w zabawie andrzejkowej w Klubie KSM „Kopernik” w Inowrocławiu.
23. Integracyjne spotkanie andrzejkowe „Wieczór wróżb i przepowiedni” z udziałem mieszkańców DPS w Warzynie i DPS w Tarnówku.
24. Integracyjne spotkanie z harcerzami Hufca Inowrocław; prezentacja programu artystycznego w wykonaniu mieszkańców, prezentacja prac plastycznych i rękodzieła.

25. Turniej warszawowy o Puchar Przechodni Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Parchaniu.

W działania związane z Programem Ochrony Zdrowia Psychicznego aktywnie włączają się szkoły i placówki oświatowe powiatu inowrocławskiego. Poniżej przedstawiono działania wybranych placówek.

Informacje dotyczące działań w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 3 w Inowrocławiu w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

Szkoła zaplanowała działania z zakresu profilaktyki uzależnień (dla klas pierwszych i drugich) warsztaty z terapeutą z Ośrodka Profilaktyki Uzależnień, przeciwdziałanie agresji (tematyka godzin wychowawczych, oraz spotkania z policją). Szkoła współpracuje na bieżąco z poradnią Psychologiczno-Pedagogiczną, gdzie kierowani są uczniowie z podejrzeniem zaburzeń. Szkolny program informacyjno-edukacyjny ma na celu podniesienie świadomości uczniów w zakresie zdrowia psychicznego. W październiku 2013 roku szkoła przystąpiła do kampanii „REAGUJ MASZ PRAWO” zorganizowanej przez Ośrodek Wspierania i Profilaktyki Uzależnień w Inowrocławiu. Kampania miała na celu uświadomienie jak największej liczbie osób problemu jakim są zaburzenia psychiczne i związana z nimi przemoc. Uczniowie szkoły uczyli się jak reagować i dokąd kierować osoby potrzebujące pomocy specjalistów w tym lekarzy psychiatrów. Akcja objęła różne formy oraz zawierała bardzo konkretne i ciekawe propozycje. Między innymi 27 listopada - inowrocławski Teatr zgromadził na Debacie młodzież i zaproszonych gości. Wszystko po to, by „pochylić się” nad problemem przemocy, omówić nie tylko cele kampanii, ale też podyskutować o problemie. Ośrodek Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej wraz z Zespołem Interdyscyplinarnym do spraw Przeciwdziałania Przemocy oraz Komenda Powiatowa Policji ocenili umiejętności aktorskie oraz treści zawarte w przedstawieniach teatralnych. Uczniowie szkoły wystąpili na deskach teatru z przedstawieniem. Zaangażowanie i umiejętności aktorskie uczniów zostały nagrodzone I miejscem. W ramach programu ochrony zdrowia psychicznego podjęto współpracę z Domem Pomocy Społecznej i ze Schroniskiem dla bezdomnych mężczyzn im. Św. Brata Alberta w Inowrocławiu, gdzie w okresie świątecznym uczniowie mieli możliwość zapoznania się z problemami ludzi starszych i bezdomnych. Zorganizowane zostały jasełka i zbiórka środków czystości. Ponadto uczniowie mieli możliwość osobiście poznać dzieci psychicznie chore zamieszkałe w Domu Pomocy Społecznej w Mielźnie, gdzie wręczono im zabawki i upominki gwiazdkowe. W program zaangażowana jest pielęgniarka szkolna,

która prowadzi pogadanki, oraz doradztwo w ramach popularyzacji wiedzy o zdrowiu psychicznym.

Poza tym na godzinach wychowawczych realizowana jest poniższa tematyka:

1. Asertywność.
2. Złość i agresja - metody radzenia sobie.
3. Nadużywanie środków psychoaktywnych.
4. Profilaktyka i popularyzacja wiedzy o zdrowiu psychicznym.

Informacje dotyczące działań w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych im. Kazimierza Wielkiego w Kruszwicy w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

Głównym celem programu jest upowszechnianie wiedzy wśród uczniów, rodziców i nauczycieli na temat zdrowia psychicznego, kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu oraz zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

W ramach promocji zdrowia i umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu w szkole odbyły się zajęcia edukacyjno-informacyjne z udziałem specjalistów dla uczniów, rodziców i nauczycieli na temat:

- „Konflikty w relacjach dziecko-rodzic” – zajęcia dla uczniów,
- „Zagrożenia związane z narkotykami” – zajęcia dla uczniów,
- „Stres, rodzaje stresów oraz sposoby radzenia sobie ze stresem” – zajęcia dla uczniów,
- „Higiena pracy umysłowej” – zajęcia dla uczniów,
- „Prawdy i mity o alkoholu” – zajęcia dla uczniów,
- „Nadużywanie leków-negatywne skutki” – zajęcia dla uczniów,
- „Zaburzenia odżywiania, anoreksja i bulimia” – zajęcia dla uczniów,
- „Umiejętności konstruktywnego rozwiązywania konfliktów i budowania poczucia własnej wartości” – zajęcia dla uczniów,
- „Agresja i przemoc”- zajęcia dla uczniów,
- „Rodzina z problemem alkoholowym” – zajęcia dla uczniów,
- „Masz prawo do mediacji” – zajęcia dla uczniów,
- „Zachowanie asertywne – ochrona praw indywidualnych” – zajęcia dla uczniów,
- „Zagrożenia – narkotyki” – szkolenie dla nauczycieli,
- „Jak radzić sobie z prowokacyjnymi zachowaniami uczniów. Metoda konstruktywnej konfrontacji”- szkolenie dla nauczycieli,

- „Rola domu rodzinnego w wychowaniu dzieci i młodzieży – pedagogizacja dla rodziców.

W ramach akcji „Narkotyki – na co mi to” uczniowie prezentowali swoje pasje i zainteresowania jako formy alternatywnego spędzania czasu wolnego oraz uczestniczyli w mityngu dotyczącym przemocy w rodzinie.

Poza tym uczniowie mogli korzystać z pomieszczeń szkoły po godzinach lekcyjnych, spędzać czas wolny w różnych organizacjach młodzieżowych i kołach zainteresowań, rozwijać działalność sportową.

W trosce o zdrowie psychiczne uczniów i rodziców w szkole prowadzone są indywidualne konsultacje i porady udzielane przez specjalistów. Na bieżąco upowszechniana jest wiedza na temat instytucji pomocowych. Opracowano bazę danych instytucji oraz procedury postępowania w stanach kryzysu psychicznego (próba samobójcza, depresja).

Promocja zdrowia w szkole prowadzona jest systemem ciągłym i dotyczy wszystkich uczniów.

Informacje dotyczące działań w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. Jana Pawła II w Inowrocławiu w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

Dnia 21 czerwca 2013 r. na terenie Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. Jana Pawła II w Inowrocławiu odbył się już po raz drugi Festyn Rodzinny. Uczestnikami festynu były dzieci i ich rodziny ze świetlic socjoterapeutycznych miasta Inowrocławia, pracownicy i ich dzieci Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień w Inowrocławiu, młodzież, pracownicy i ich dzieci Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. Jana Pawła II w Inowrocławiu, członkowie Stowarzyszenia „Dar Serca” z Janikowa, pracownicy i ich dzieci Policji, Straży Miejskiej oraz mieszkańcy dzielnicy Mątwy (ok.100 osób).

W programie imprezy odbyły się pokazy: Straży Pożarnej, karate z IKK, udzielania I-pomocy, a także nauka haftowania serwetek, robienia bransoletek i origami.

Dzieci mogły uczestniczyć w wyjątkowym seansie bajkowym, który odbywał się w turystycznym namiocie. Dla najmłodszych dzieci przygotowano specjalny tor przeszkód i stoisko do wytwarzania gigantycznych baniek mydlanych. Można było także obejrzeć drzewa genealogiczne i wystawę zdjęć rodzinnych, które przygotowały dzieci ze świetlic. Dla dorosłych odbył się mecz w piłkę nożną kobiety kontra mężczyźni. Zorganizowano także wymianę książek wśród zainteresowanych osób. Atrakcji było wiele nie sposób wszystkich wymienić, ważne, że panujący letni upał nie przeszkodził w wysmienitej zabawie i dał szansę na integrację wielu różnorodnych środowisk.

Organizatorami festynu byli: Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. Jana Pawła II w Inowrocławiu oraz Ośrodek Profilaktyki i Rozwiązywania Uzależnień w Inowrocławiu.

Informacje dotyczące działań w Zespole Szkół im. Marka Kotańskiego w Inowrocławiu w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

W ramach upowszechniania wiedzy na temat zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu:

- Prowadzenie raz w miesiącu spotkań Grupy Wsparcia „Spotkajmy się” dla rodziców niepełnosprawnych dzieci. W ramach spotkań umożliwiano odreagowanie napięć związanych z niepełnosprawnością dziecka oraz kształtowano właściwe postawy rodzicielskie mające m.in. zapobiegać zaburzeniom psychicznym. Psycholodzy w ramach spotkań uczyli rodziców sposobów radzenia sobie w sytuacjach kryzysowych;
- Zajęcia socjoterapeutyczne, którymi objęci są wszyscy uczniowie Zespołu w ramach, których promowany jest zdrowy styl życia, uczy się radzenia sobie w sytuacjach trudnych, poszerza się kompetencje społeczne, uczy tolerancji;
- W ramach przedmiotu Wychowanie do Życia w Rodzinie prowadzonych przez psychologa szkolnego uczy się właściwego podejmowania ról w społeczeństwie, kształtuje się postawy tolerancji, uczy się radzenia sobie z problemami związanymi z okresem dojrzewania, poszerza się wiedzę o depresji młodzieńczej i poporodowej, poszerza się kompetencje społeczne;
- Psycholodzy szkolni i pedagog prowadzą doraźne rozmowy z uczniami i rodzicami;
- Pielęgniarka szkolna prowadzi systematyczne rozmowy z osobami zagrożonymi problemami w zakresie zdrowia psychicznego;
- Nauczyciele wychowania fizycznego rozpowszechniają wiedzę w zakresie rozładowywania napięć emocjonalnych poprzez aktywność fizyczną.

W ramach zapobiegania zaburzeniom psychicznym podejmowano następujące działania:

- Na zajęciach socjoterapeutycznych wzmocniana jest osobowość uczniów, uadekwatniona ich samoocena, przepracowywane są i zmieniane na rzeczywiste sądy urazowe w obszarach ja – dorośli, ja – rówieśnicy, ja – zadanie, ja – ja;

- Podejmowano terapię psychologiczną i pedagogiczną uczniów i ich rodziców (m.in. depresja, schizofrenia, fobie szkolne, zaburzenia osobowości, cyklofrenie, FAS, zaburzenia odżywiania, niepełnosprawność intelektualna).
- W szkole uczniowie zagrożeni zaburzeniami psychicznymi uczęszczają na zajęcia w pracowniach specjalistycznych – EEG Biofeedback, Tomatis, Integracja Sensoryczna.
- Szkolny Zespół Profilaktyczny podejmował szeroką działalność profilaktyczną z zakresu zapobiegania stosowania używek tj. dopalacze, narkotyki, alkohol i papierosy.
- Pielęgniarka szkolna prowadzi także pogadanki nt. szeroko rozumianych używek.

W ramach zwiększania integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi podejmowano następujące zadania:

- W grudniu 2013 roku, pedagog i psycholog Zespołu Szkół uczestniczyli w konferencji dotyczącej sytuacji osób niepełnosprawnych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 w Inowrocławiu, podczas której przedstawiły społeczną sytuację osób niepełnosprawnych i chorych psychicznie. Wypracowano zasady społecznego wspierania osób niepełnosprawnych intelektualnie, położono nacisk na potrzebę tolerancji.
- Kontynuowana jest systematyczna współpraca z Zespołem Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 im. Genowefy Jaworskiej, III Liceum Ogólnokształcącym im. Królowej Jadwigi w Inowrocławiu oraz Młodzieżowym Ośrodkiem Wychowawczym im. Polskich Olimpijczyków w Kruszwicy.
- Zorganizowano pięciodniową wycieczkę (dofinansowaną przez Starostwo Powiatowe), mającą na celu zintegrowanie osób niepełnosprawnych intelektualnie i z niepełnosprawnościami sprzężonymi. W ramach wycieczki codziennie odbywały się także warsztaty socjoterapeutyczne.
- Co miesiąc odbywają się dyskoteki i wieczory z karaoke, integrujące osoby niepełnosprawne i kształtujące umiejętność zabawy bez używek.
- Zorganizowano Festyn Integracyjny dla osób niepełnosprawnych intelektualnie (dofinansowany przez Starostwo Powiatowe), w organizację którego włączyli się uczniowie III LO i Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Kruszwicy.
- Zorganizowano Międzyszkolny Konkurs Wokalny „Dostrzeż Mnie” dla uczniów województwa kujawsko-pomorskiego z niepełnosprawnością intelektualną mający na

celu: integrację, promowanie talentów i zapobieganie zaburzeniom psychicznym poprzez umożliwienie osiągnięcia sukcesu (nagrody współfinansowane przez Starostwo Powiatowe).

Powyższe działania mieszczą się również w obszarze wszechstronnej pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi, będącymi uczniami szkoły i obejmowały zakres właściwy dla potrzeb placówki.

Informacje dotyczące działań w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 im. Genowefy Jaworskiej w Inowrocławiu w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

1. W zakresie upowszechniania wiedzy na temat zdrowia psychicznego, kształtowania zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijania umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu szkoła realizuje:
 - objęcie opieką uczniów z lekkim upośledzeniem umysłowym i chorobami psychicznymi,
 - warsztaty dla uczniów dotyczące zdrowego stylu życia,
 - warsztaty dla uczniów dotyczące profilaktyki uzależnień,
 - jak radzić sobie ze stresem,
 - spotkania ze specjalistami,
 - przeciwdziałanie przemocy w szkole,
 - zajęcia adaptacyjno-integracyjne dla uczniów klas pierwszych,
 - pogadanki, dyskusje na lekcjach wychowawczych.
2. W zakresie zapobiegania zaburzeniom psychicznym:
 - warsztaty psychoedukacyjne,
 - uczenie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach trudnych,
 - uczenie asertywności, rozwiązywania problemów,
 - radzenia sobie w sytuacjach stresowych,
 - pogadanki i dyskusje na lekcjach wychowawczych,
 - współpraca z instytucjami wspomagającymi pracę szkoły.
3. W zakresie zwiększenia integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi:
 - współpraca z Domem Pomocy Społecznej w Zakrzewie (strzyżenie i układanie włosów, integracja pokoleniowa, rozmowy, uczenie szacunku młodzieży wobec starszych i chorych ludzi),

- współpraca z Młodzieżowym Ośrodkiem Wychowawczym w Kruszwicy (strzyżenie, farbowanie, układanie włosów, rozmowy),
- współpraca z Zespołem Szkół im. Marka Kotańskiego w Inowrocławiu (współpraca w przygotowaniu festynu integracyjnego),
- współpraca z Przedszkolem nr 2 „Jaś i Małgosia” w Inowrocławiu w ramach „Spotkań z literaturą dziecięcą”,
- współpraca z Domem Opieki Społecznej dla Dzieci i Młodzieży prowadzonej przez Zgromadzenie Sióstr Dominikanek w Mielźnie.

Informacje dotyczące działań Młodzieżowego Domu Kultury im. Janusza Korczaka w Inowrocławiu w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

1. Spektakl muzyczno-taneczny „Wodo, ty jesteś źródłem” z okazji Światowego Dnia Chorego w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. Ludwika Błazka w Inowrocławiu, w ramach obchodów Światowego Dnia Chorego.
2. Spotkanie z rodzicami wychowanków w ramach cyklu: „Szkoła/placówka dla rodziców i wychowawców”. Pogadanka na temat: „Zagrożenia czyhające w internecie”.
3. Wystawa Stowarzyszenia „Flandria” – Międzynarodowy Dzień Walki z Rasizmem.
4. Wystawa prac plastycznych pt: „Postaw na rodzinę”.
5. „Narkotyki? Na co Ci to?” - konkurs na prezentację multimedialną.
6. Gala laureatów konkursu multimedialnego „Dziecko i jego prawa” - program artystyczny w wykonaniu wychowanków MDK-u.
7. „Tlen” wg Iwana Wyrypajewa – spektakl ukazujący różnorodne formy osobowości i wpływu środowiska na kierunki ich rozwoju - teatr „Akcja” z MDK-u.
8. Powiatowy i Szkolny Dzień Profilaktyki – film i teatr w wykonaniu teatru „Azyl” z II LO.
9. IV Festiwal Teatrów Profilaktycznych „poPATrz” - współpraca z II LO.
10. Spektakl „Łaknąć” – MOW w Kruszwicy – MDK sala widowiskowa.
11. Prelekcja o zdrowiu – spotkanie dla lokalnego środowiska z lekarzem.
12. Światłoterapia i koloroterapia – wykład lekarza.
13. Spotkanie z psychologiem młodzieży z OHP-u.

Informacje dotyczące działań Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego im. Polskich Olimpijczyków w Kruszwicy w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

Zadanie	Forma realizacji	Oczekiwane efekty	Termin realizacji	Stopień realizacji
<p>Promocja zdrowia psychicznego wśród dzieci i młodzieży.</p> <p>Podniesienie wiedzy na temat zdrowia psychicznego i profilaktyki zaburzeń psychicznych wśród dzieci i młodzieży.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja programów: wychowawczego i profilaktyczno - resocjalizacyjnego, 2. Prelekcje, 3. Pogadanki, 4. Warsztaty, 5. Organizacja wewnątrzszkolnego konkursu plastycznego o tematyce związanej ze zdrowiem psychicznym, 6. Organizacja wewnątrzszkolnych konkursów wiedzy o zdrowiu psychicznym, 7. Porady i konsultacje prowadzone przez pedagoga i psychologa. 	<ul style="list-style-type: none"> ▲ <u>wzrost poziomu wiedzy na temat ochrony zdrowia psychicznego.</u> ▲ wypromowanie zachowań i stylu życia korzystnego dla zdrowia psychicznego, ▲ rozwinięcie i podniesienie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach, zagrażających zdrowiu psychicznemu, ▲ zmniejszenie negatywnych konsekwencji stresu (kryzys psychiczny, zaburzenia zachowania i emocji, konflikty, agresja), ▲ wzrost tolerancji wśród wobec osób z zaburzeniami psychicznymi oraz zmniejszenie dyskryminacji i stygmatyzacji osób chorych psychicznie, ▲ większe i lepsze zrozumienie osób z problemami psychicznymi, zmniejszenie lęku i negatywnych stereotypów. 	Proces ciągły 2012-2015	w trakcie realizacji
<p>Wspieranie rodziców w ich zadaniach wychowawczych i edukacyjnych dzieci i młodzieży.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rozmowy indywidualne. 2. Porady i konsultacje. prowadzone przez pedagoga i psychologa. 3. Przygotowanie broszur informacyjnych. 	<ul style="list-style-type: none"> ▲ <u>wzrost poziomu wiedzy na temat ochrony zdrowia psychicznego.</u> 	Proces ciągły 2012-2015	w trakcie realizacji

Cel szczegółowy 1.2.
Zapobieganie zaburzeniom psychicznym

Zadanie	Forma realizacji	Oczekiwane efekty	Termin realizacji	Stopień realizacji
<p>Zapobieganie przemocy w szkole/ internacie/.</p> <p>Zmniejszenie rozmiarów zjawiska przemocy oraz zachowań agresywnych, poprawa stanu bezpieczeństwa.</p>	Realizacja programu zapobiegania przemocy.	<ul style="list-style-type: none"> ▲ <u>podniesienie świadomości na temat przyczyn i skutków przemocy.</u> ▲ nabycie umiejętności skutecznego rozwiązywania konfliktów bez przemocy, ▲ zwiększenie bezpieczeństwa wychowanków doświadczających przemocy rówieśniczej, 	Proces ciągły 2012-2015	w trakcie realizacji
<p>Zapobieganie szkodliwemu korzystaniu z używek (alkohol, tytoń, narkotyki).</p>	<p>Programy profilaktyczne: realizacja spotkań z cyklu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. „Szkodliwość palenia tytoniu” 2. „Dlaczego ludzie piją” 3. „Narkotyki – konsekwencja pierwszego razu” . <p>Organizacja spotkań z zakresu profilaktyki uzależnień – grupa terapeutyczna zorganizowana we współpracy z Ośrodkiem Profilaktyki Uzależnień w Kruszwicy.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▲ wzrost świadomości wychowanków na temat zdrowia psychicznego i niebezpieczeństw związanych z używaniem nikotyny i substancji psychoaktywnych 	<p>Proces ciągły 2012-2015</p> <p>W każdym roku szkolnym – w miarę potrzeb</p>	<p>w trakcie realizacji</p> <p>w trakcie realizacji</p>
Promowanie zdrowego stylu życia.	Realizacja programu „Trzymaj formę”	<ul style="list-style-type: none"> ▲ <u>wzrost świadomości wychowanków na temat zdrowia i zdrowego stylu życia.</u> ▲ poprawa kondycji fizycznej. 	Proces ciągły 2012-2015	w trakcie realizacji

	Realizacja projektu edukacyjno-wychowawczego „W zdrowym ciele zdrowy duch”	▲ wzrost świadomości wychowanek na temat zdrowia i zdrowego stylu życia związanych z zasadami zdrowego odżywiania się.	Proces ciągły 2012-2015	w trakcie realizacji
--	--	--	-------------------------	----------------------

Cel szczegółowy 1.3.

Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi

Zadanie	Forma realizacji	Oczekiwane efekty	Termin realizacji	Stopień realizacji
Stworzenie środowiska przyjaznego osobom niepełnosprawnym, z zaburzeniami psychicznymi	<p>Działalność „koła wolontariatu”</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) współpraca w ramach wolontariatu z okolicznymi DPS 2) współpraca w ramach wolontariatu z Caritas 3) udział w zbiórce pieniędzy na WOŚP <p>Działalność „koła ZHP”</p> <p>Działalność koła teatralnego (przygotowywanie spektakli dla członków lokalnej społeczności oraz udział w konkursach)</p> <p>Działalność koła muzycznego (udział w konkursach, festiwalach)</p>	<p>▲ integracja osób z zaburzeniami psychicznymi ze środowiskiem lokalnym</p> <p>▲ wykształcenie postaw społecznych sprzyjających przeciwdziałaniu dyskryminacji</p> <p>▲ zwiększenie świadomości społecznej na temat ochrony zdrowia psychicznego</p>	Proces ciągły 2012-2015	w trakcie realizacji

	<p>Działalność koła sportowego</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ udział w zawodach sportowych <p>Działalność Klubu Olimpijczyka</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Spotkania ze znanymi sportowcami – olimpijczykami organizowane na terenie MOW ❖ Udział w Pikniku Olimpijskim w Warszawie i Racocie 			
	<p>Organizacja imprez sprzyjających integracji, np.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Spektakle teatralne zorganizowany na terenie MOW oraz poza placówką: 2) Turniej siatkówki „O PUCHAR DYREKTORA MOW” 	<ul style="list-style-type: none"> ▲ integracja osób z zaburzeniami psychicznymi ze środowiskiem lokalnym ▲ wykształcenie postaw społecznych sprzyjających przeciwdziałaniu dyskryminacji ▲ zwiększenie świadomości społecznej na temat ochrony zdrowia psychicznego 	Proces ciągły 2012-2015	w trakcie realizacji

REALIZACJA ZADAŃ Z ZAKRESU:

„ZAPEWNIENIE OSOBOM Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI WIELOSTRONNEJ I POWSZECHNIE DOSTĘPNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ORAZ INNYCH FORM POMOCY I OPIEKI NIEZBĘDNYCH DO ŻYCIA W ŚRODOWISKU RODZINNYM I SPOŁECZNYM”

Cel główny 2:

Zapewnianie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Cel szczegółowy

2.2 Upowszechnianie zróżnicowanych form pomocy i oparcia psychicznego

Zadanie	Forma realizacji	Oczekiwane efekty	Termin realizacji	Stopień realizacji
Upowszechnianie zróżnicowanych form pomocy i oparcia psychicznego	Dostosowywanie form pomocy do potrzeb dzięki pracy zespołu ds. pomocy psychologiczno-pedagogicznej Porady i konsultacje prowadzone przez pedagoga i psychologa MOW i innych specjalistów (np. PP-P). Dostęp do psychiatriy/ indywidualne konsultacje w PZP. Prowadzenie zajęć socjoterapeutycznych. Prowadzenie zajęć rewalidacyjnych.	▲ <u>dostępność do różnorodnych form pomocy i wsparcia.</u> ▲ poprawa jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi, ▲ zwiększenie udziału w formach pomocy ułatwiających samodzielne funkcjonowanie.	Proces ciągły 2012-2015 według potrzeb	w trakcie realizacji

	Umożliwienie rozwijania pasji i zainteresowań poprzez udział w kołach zainteresowań.			
--	--	--	--	--

Cel główny 2.

Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Dane Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Inowrocławiu za rok 2013 obrazują m.in. poziom zachorowań mieszkańców powiatu dotkniętych upośledzeniem umysłowym i chorobami psychicznymi. Razem wydano 3 244 orzeczeń o niepełnosprawności osobom powyżej 16 roku życia.

Tabela 1. Podział osób z zaburzeniami intelektualnymi ze względu na płeć, stopień niepełnosprawności i wiek, powyżej 16 roku życia.

	Razem	Płeć		Stopień niepełnosprawności			Wiek			
		K	M	znaczny	umiarkowany	lekki	16-25	26-40	41-60	pow.60
Osoby z zaburzeniami intelektualnymi, w tym:	350	163	134	41	165	144	79	99	132	40
upośledzenia umysłowe	29	11	18	9	10	10	21	4	2	2
choroby psychiczne	321	152	116	32	155	134	58	95	130	38

Źródło: Dane Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Inowrocławiu.

Tabela 2. Podział osób z zaburzeniami intelektualnymi ze względu na płeć i wiek, poniżej 16 roku życia.

	Razem	Płeć		Wiek		
		K	M	0-3	4-7	8-16
Osoby z zaburzeniami intelektualnymi, w tym:	46	16	30	1	7	38
upośledzenia umysłowe	16	5	11	0	1	15
choroby psychiczne	30	11	19	1	6	23

Źródło: Dane Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Inowrocławiu.

Z analizy powyższych danych wynika, iż wśród osób dotkniętych dysfunkcjami intelektualnymi większość stanowią osoby z chorobami psychicznymi. Wśród osób upośledzonych umysłowo jak i dotkniętych chorobami psychicznymi najczęściej dysfunkcji orzeczono na poziomie umiarkowanym. Zarówno u osób powyżej, jak i przed 16 rokiem życia, zaburzenia intelektualne dotyczą w większości mężczyzn.

Informacje dotyczące działań w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

Rehabilitacja społeczna.

W Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu o dofinansowanie do pobytu na turnusie rehabilitacyjnym w 2013 r. ubiegało się 36 osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi. Z tego 7% otrzymało dofinansowanie do pobytu na turnusie na łączną kwotę 26 527 zł, co stanowi 11% ogółu wydatkowanych środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na dofinansowanie pobytu osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami na turnusie rehabilitacyjnym.

Efektem uczestnictwa osób z zaburzeniami psychicznymi w turnusach rehabilitacyjnych jest kształtowanie umiejętności orientacji przestrzennej oraz umiejętności funkcjonowania w szerszym środowisku poprzez piesze wycieczki. Rozwijanie sprawności fizycznej i psychicznej poprzez zajęcia relaksacyjne i gimnastykę ogólnie usprawniającą. Doskonalenie procesów poznawczych i aktywności życiowej w trakcie wycieczek, rozwijanie umiejętności wspólnej zabawy oraz budowanie prawidłowych postaw koleżeńskich, naukę funkcjonowania z niepełnosprawnością, integracja z lokalną społecznością, nauka wyjścia z izolacji.

W ramach likwidacji barier architektonicznych w 2013 roku o pomoc ubiegali się 3 osoby z chorobami psychicznymi, jedna z nich otrzymała dofinansowanie do montażu okna balkonowego wraz z wyjściem na zewnątrz w kwocie 4 000,00 zł. Osoba ta posiadała jednocześnie dysfunkcję narządu ruchu.

W ramach likwidacji barier technicznych wniosek złożyła jedna osoba z zaburzeniami psychicznymi. Nie otrzymała ona jednak dofinansowania.

O dofinansowanie do zakupu komputera w ramach likwidacji barier w komunikowaniu się w 2013 roku wnioski złożyło 5 osób z chorobami psychicznymi. Dwie z nich otrzymały dofinansowanie (jedna poruszała się na wózku inwalidzkim, a druga posiadała jednocześnie dysfunkcję narządu słuchu). Łącznie wypłacono pomoc w wysokości 2 800,00 zł.

Na terenie powiatu funkcjonują dwa warsztaty terapii zajęciowej, w zajęciach, których uczestniczy 60 osób niepełnosprawnych, z czego 56 osób to osoby z zaburzeniami psychicznymi, co stanowi 97% ogółu uczestników warsztatów.

Przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu pozytywnie rozpatrzyło 380 wniosków o dofinansowanie zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze na kwotę 442 653 zł, z czego 21 to osoby z zaburzeniami psychicznymi, co stanowi 5,5% ogółu wydatkowanych środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Osoby z zaburzeniami psychicznymi otrzymały dofinansowanie na łączną kwotę 18 738,48 zł.

Tabela 3. Podział osób ze względu na przedmiot dofinansowania.

Lp.	przedmiot dofinansowania	ilość osób
1.	aparat słuchowy	7
2.	proteza piersi	0
3.	wózek inwalidzki	1
4.	pieluchomajtki	8
5.	obuwie ortopedyczne	0
6.	pionizator	1
7.	aparat Dafo (orteza)	1
8.	balkonik	1
9.	gorset korekcyjny	1
10.	mata masujaca	1
razem		21

Źródło: Dane Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu.

Efektem udzielonego dofinansowania jest wzmocnienie lub odzyskanie zdolności osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi do funkcjonowania w społeczeństwie oraz pełnienia ról społecznych. Zlikwidowanie lub ograniczenie barier a także umiejętność nawiązywania kontaktów z innymi osobami. W ramach otrzymanego wsparcia osoby niepełnosprawne mogą zaspokoić podstawowe potrzeby, poprawić jakość i komfort życia oraz higienę osobistą. Otrzymane dofinansowanie pozwoli zdobyć nowe doświadczenia i prowadzić w miarę możliwości niezależne życie.

Sport, Kultura, Turystyka i Rekreacja.

Wsparciem objęto w sumie 768 osób, z czego 4,43% (34 os.) stanowiły osoby z upośledzeniem umysłowym i chorobami psychicznymi. Z ogólnej kwoty 28 484 zł przeznaczonej na realizację przedmiotowego zadania 2,42% (688 zł) przeznaczono na wsparcie osób z upośledzeniem umysłowym i chorobami psychicznymi.

W ramach projektu systemowego „Podróż w usamodzielnienie” realizowanego ze środków EFS wsparciem objęto łącznie 155 osób, z czego 95 to osoby niepełnosprawne.

Wszelkie działania podejmowane w ramach realizacji projektu miały na celu wzrost aktywności i integracji społecznej, prowadzące docelowo do aktywizacji zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym. W tym celu zastosowano instrumenty aktywizacji społecznej, zdrowotnej, edukacyjnej i zawodowej.

W projekcie uczestniczyło 9 osób z chorobami psychicznymi, co stanowi 5,80% ogółu osób biorących udział w projekcie i 9,47 % osób niepełnosprawnych.

Na realizację zadania „Aktywna integracja” poniesiono koszty w wysokości 295 794,31 zł, z czego 43,02% (127 260,33 zł) stanowiły środki aktywizujące osoby niepełnosprawne.

Koszty w wysokości 12 056,24 zł poniesione na aktywizację osób z chorobami psychicznymi stanowiły około 4,07% ogółu środków poniesionych na „Aktywną integrację” i 9,47% środków poniesionych na aktywizację osób niepełnosprawnych.

W ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” Obszar B Zadanie 1 i 2 w 2013 roku wniosek o dofinansowanie złożyła jedna osoba z chorobą psychiczną. Nie otrzymała ona dofinansowania, ponieważ nie spełniła wymogów formalnych.

Informacje dotyczące działań w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

W Poradni Zdrowia Psychicznego w 2013 r. zatrudnionych było sześciu lekarzy psychiatrów, trzech psychologów i dwie pielęgniarki. Ogółem udzielono 15 070 porad. Wydano 74 skierowań do stacjonarnych placówek psychiatrycznych i odwykowych.

Tabela.: Liczba osób z zaburzeniami psychicznymi (bez uzależnień) leczonych w Poradni Zdrowia Psychicznego w 2013 r. z uwzględnieniem kategorii diagnostycznych.

	Leczeni		W tym leczeni ogółem w wieku			
	ogółem	w tym mężczyźni	0-18	19-29	30-64	65 i więcej
ogółem z zaburzeniami psychicznymi	4105	1297	12	324	2969	800
organiczne zaburzenia niepsychotyczne	217	109	0	7	104	106
organiczne zaburzenia psychotyczne	691	245	0	11	384	296

schizofrenia	482	234	1	30	379	72
inne zaburzenia psychotyczne i urojeniowe	50	24	0	4	40	6
epizody afektywne	594	111	3	40	455	96
depresje nawracające i zaburzenia dwubiegunowe	406	78	0	6	304	96
inne zaburzenia nastroju (afektywne)	170	32	1	3	142	24
zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i somatoformiczne	1174	259	1	122	959	92
zespoły behawioralne związane z zaburzeniami odżywiania	16	0	0	6	10	0
inne zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi	12	5	0	2	7	3
zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych	182	118	3	44	135	0
upośledzenie umysłowe	101	76	3	39	50	9
całościowe zaburzenia rozwojowe	4	0	0	4	0	0
zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym	6	6	0	6	0	0
Ponadto, liczba leczonych w związku z obserwacją stanu psychicznego, rozpoznania nieustalonego, bez zaburzeń psychicznych, rozpoznania niepsychiatrycznego (nieliczona do ogólnej liczby z zaburzeniami psychicznymi)	43	23	1	9	23	10

Źródło: sprawozdanie MZ-15.

W Poradni Psychologicznej w 2013 r. zatrudniano trzech psychologów. Ogółem leczone były 884 osoby, w tym 344 mężczyzn. Liczba pacjentów leczonych w przedziałach wiekowych:

- 1) 0-18 lat: 226 osoby,
- 2) 19-29 lat: 123 osoby,
- 3) 30-64 lat: 418 osób,
- 4) powyżej 64 lat: 117 osób.

Leczeni po raz pierwszy ogółem 630 osób, w tym 344 mężczyzn. Udzielono 2707 porad. Z psychoterapii indywidualnej korzystało 546 osób.

Informacje dotyczące działań prowadzonych przez Fundację „Przystań Nadziei” w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

Celem Fundacji „Przystań Nadziei” - jest promocja zdrowia psychicznego udzielana osobom z zaburzeniami psychicznymi w szczególności chorym na schizofrenię i inne zaburzenia psychiczne, zapewnienie i zaspokojenie niezbędnych potrzeb oraz umożliwienie życia pacjentom w warunkach odpowiadających godności człowieka.

W 2013 r. w Fundacji – Klub Pacjenta „Przystań Nadziei” w Inowrocławiu ul. Dworcowa 31 w zakresie realizacji zadania publicznego zrealizowano następujące zadania.

1. Psychoterapia grupowa - prowadzona przez psychologa dla uczestników Klubu. Tematyka oraz harmonogram spotkań grupowych wpływały na rozwój kompetencji miękkich oraz doskonalenia funkcji poznawczych. Zajęcia były istotnym elementem terapii chorych psychicznie, którzy poprzez ujawnienie swoich problemów zwiększają poczucie własnej wartości, zrozumienie swojej choroby i nauczenia się jak z nią żyć.
2. Psychoterapia indywidualna – prowadzona w zależności od indywidualnych potrzeb pacjentów.
3. Psychoedukacja członków rodzin – grupa wsparcia – chodzi tu o pomoc w rozumieniu problemów chorych członków rodzin, przekazywanie informacji o formach i metodach ich wsparcia w leczeniu choroby.
4. Psychoedukacja chorych – prowadzona jest przez lekarza psychiatrę. Pomoc psychiatryczna ma na celu upowszechnianie wiedzy na temat zdrowia psychicznego poprzez działania informacyjno-edukacyjne.

Prowadzona jest też terapia zajęciowa, która ma za zadanie kompensowanie skutków niepełnosprawności psychicznej i fizycznej u pacjentów. Poprzez terapie pacjenci osiągają większą samodzielność i zaradność życiową oraz rozwijają zainteresowania i samorealizację. Zajęcia usprawniające dostosowane są do stanu zdrowia pacjentów, sprawności psychofizycznej i szczególnych potrzeb wynikających z choroby.

Efektywność zajęć oszacowano na podstawie uzyskiwanych efektów pracy z pacjentami i ich informacji zwrotnych. Uczestnicy zajęć stwierdzili znaczącą poprawę w ich wzajemnych relacjach, jakości życia oraz zapewnienie dostępności do różnych form pomocy i oparcia społecznego niezbędnego do życia w środowisku rodzinnym i społecznym. Chorzy brali udział także w wydarzeniach kulturalnych, sportowych, festynach i zabawach oraz wycieczkach krajoznawczych. Uczestniczyli też w zajęciach z podstawowej obsługi komputera w Fundacji „Ekspert – Kujawy”.

Dzięki zajęciom prowadzonym w Klubie, pacjenci podejmują naukę i pracę zawodową. Działanie Klubu obejmuje osoby i ich rodziny zamieszkałe na terenie Inowrocławia i okolic. Uczestnictwo pacjentów w zajęciach Klubu przyczyniło się do mniejszej liczby hospitalizacji, szybszego i bardziej efektywnego leczenia po pobycie w szpitalu psychiatrycznym, co daje pozytywne rezultaty w dalszym leczeniu pacjentów.

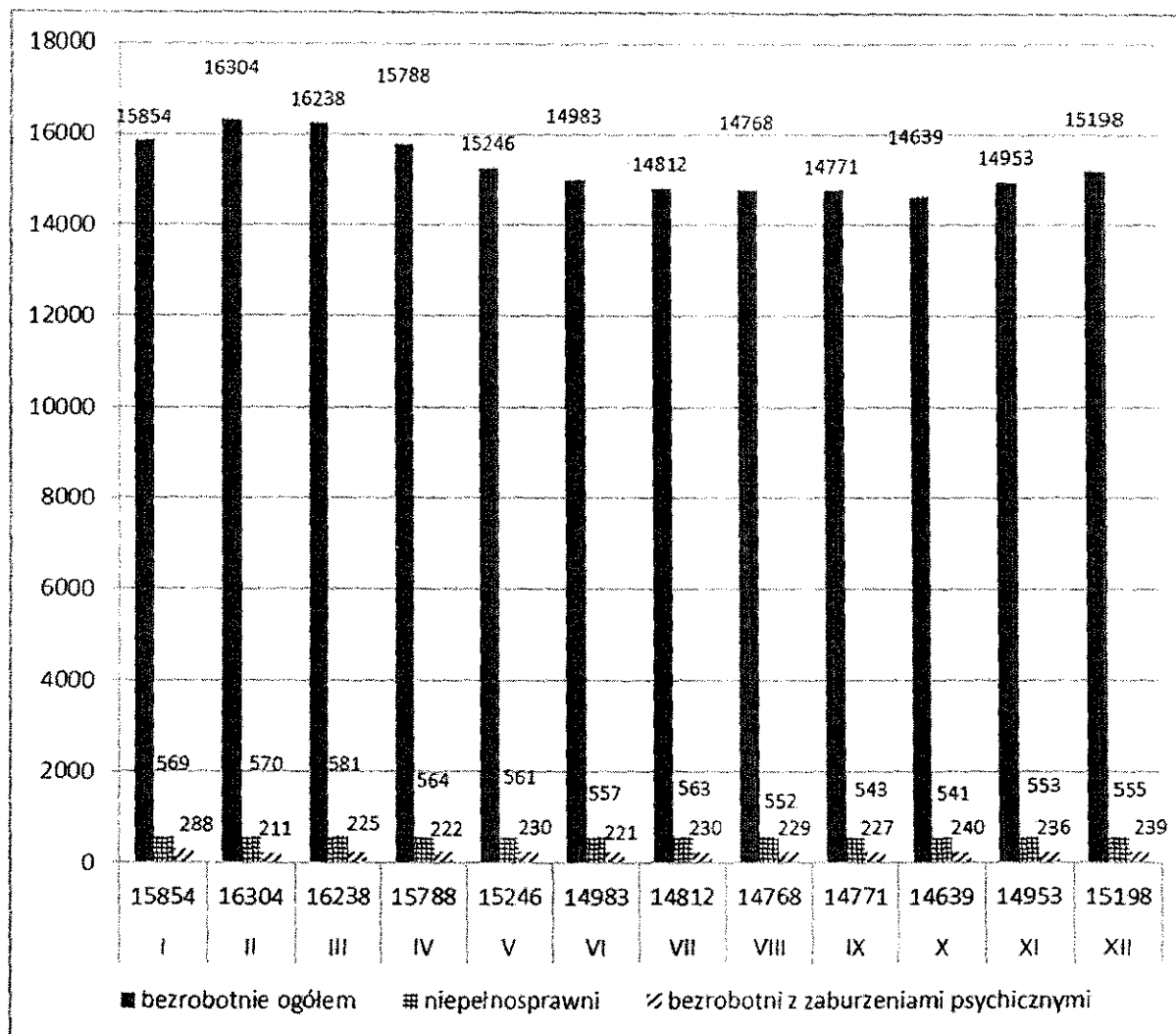
Informacje dotyczące działań w Powiatowym Urzędzie Pracy w Inowrocławiu w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

Liczba osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku została przedstawiona w ujęciu miesięcznym na Wykresie nr 1. Liczba wspomnianych osób została przedstawiona na tle liczby niepełnosprawnych osób bezrobotnych i osób bezrobotnych ogółem.

Z wykresu oraz z danych przedstawionych w Tabeli nr 1 wynika, iż średnioroczny udział osób bezrobotnych z orzeczeniem o niepełnosprawności w ogóle bezrobotnych wyniósł 3,7%. Najniższa wartość równa 3,5% odnotowana została w lutym, a najwyższa równa 3,8% w lipcu.

Średnioroczny udział osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi ogółem wyniósł 1,5%. Najniższa wartość wyniosła 1,3% i została odnotowana w miesiącu marcu. Natomiast najwyższa wartość wyniosła 1,8% i została odnotowana w lutym.

Wykres nr 1 Liczba osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku na tle liczby niepełnosprawnych osób bezrobotnych i bezrobotnych ogółem (na wykresie zaznaczono wyłącznie wartości ogółem)



Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Tabela nr 1 Udział osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w ogóle osób bezrobotnych w 2013 roku

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	Najwyższa wartość	Najniższa wartość	Srednia
niepełnosprawni	3,6%	3,5%	3,6%	3,6%	3,7%	3,7%	3,8%	3,7%	3,7%	3,7%	3,7%	3,7%	3,8%	3,5%	3,7%
bezrobotni z zaburzeniami psychicznymi	1,8%	1,3%	1,4%	1,4%	1,5%	1,5%	1,6%	1,6%	1,5%	1,6%	1,6%	1,6%	1,8%	1,3%	1,5%

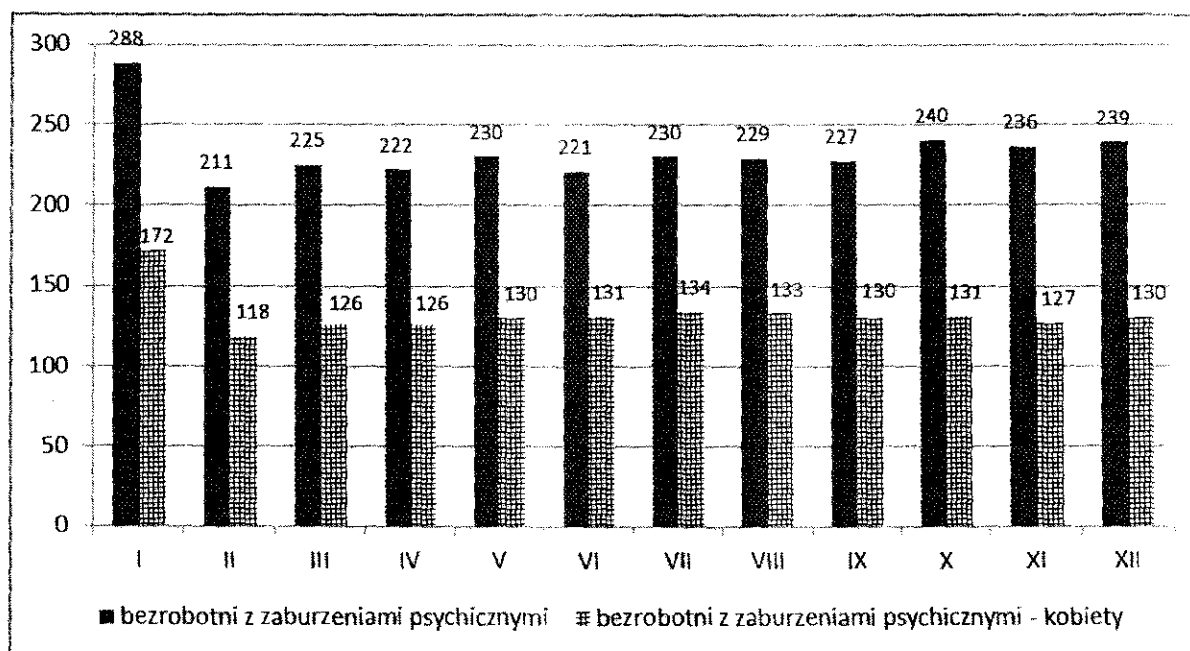
Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

W dalszej części *Raportu* ze względu na nieznaczny udział osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w ogóle bezrobotnych oraz przejrzystość przedstawianych informacji, dane na wykresach nie zostały przedstawione na tle ogólnej liczby bezrobotnych.

Na Wykresie nr 2 przedstawione zostały dane dotyczące ogólnej liczby osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim z uwzględnieniem udziału kobiet. Z wykresu wynika, że największą liczbę rejestracji (288 osób) PUP w Inowrocławiu wśród wymienionych osób ogółem odnotował odpowiednio w styczniu. Wśród kobiet najwyższy wskaźnik (172 osoby) odnotowany został również w styczniu.

Najniższa wartość wskaźnika została odnotowana w lutym i wyniosła 211 osób dla ogółu i 188 osób dla kobiet.

Wykres nr 2 Liczba osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku (ogółem i kobiety)



Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

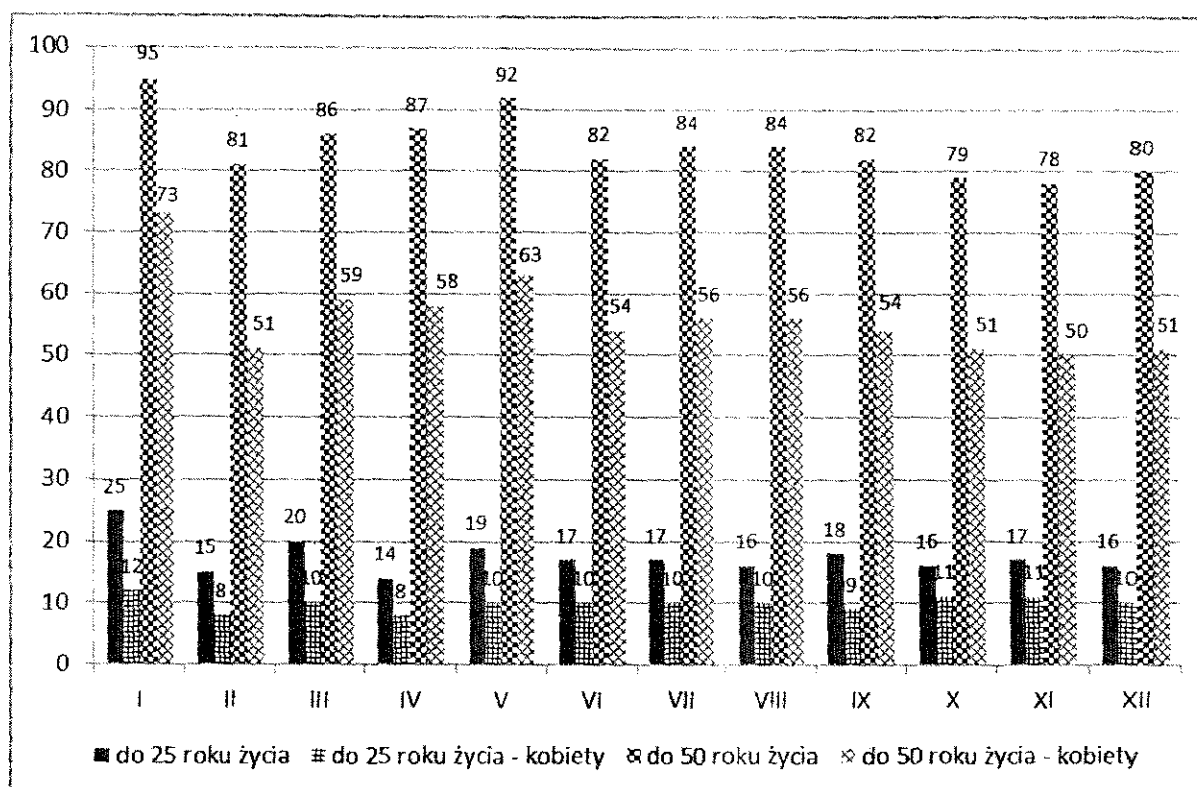
Na Wykresie nr 3 zaprezentowane zostały dane dotyczące liczby osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 r. w wieku do 25 i powyżej 50 roku życia z uwzględnieniem udziału kobiet.

Na wykresie wyraźnie zarysowuje się przeważająca nad liczbą osób do 25 roku życia liczba osób powyżej 50 roku życia.

Zarówno w przypadku osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi do 25 roku życia, jak i powyżej 50 roku życia (uwzględniając także dane dotyczące kobiet) najwyższe wartości wskaźnika odnotowane zostały w styczniu. Najniższe wartości wskaźnika zostały natomiast odnotowane dla osób do 25 roku życia w lutym (15 osób, w tym 8 kobiet) i dla osób powyżej 50 roku życia w listopadzie (78 osób, w tym 50 kobiet).

Na szczególną uwagę zasługuje także wysoki udział kobiet w ogóle bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi powyżej 50 roku życia. W przypadku osób do 25 roku życia rozkłada się on mniej więcej równomiernie.

Wykres nr 3 Liczba osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku (w wieku do 25 i powyżej 50 roku życia – ogółem i kobiety)



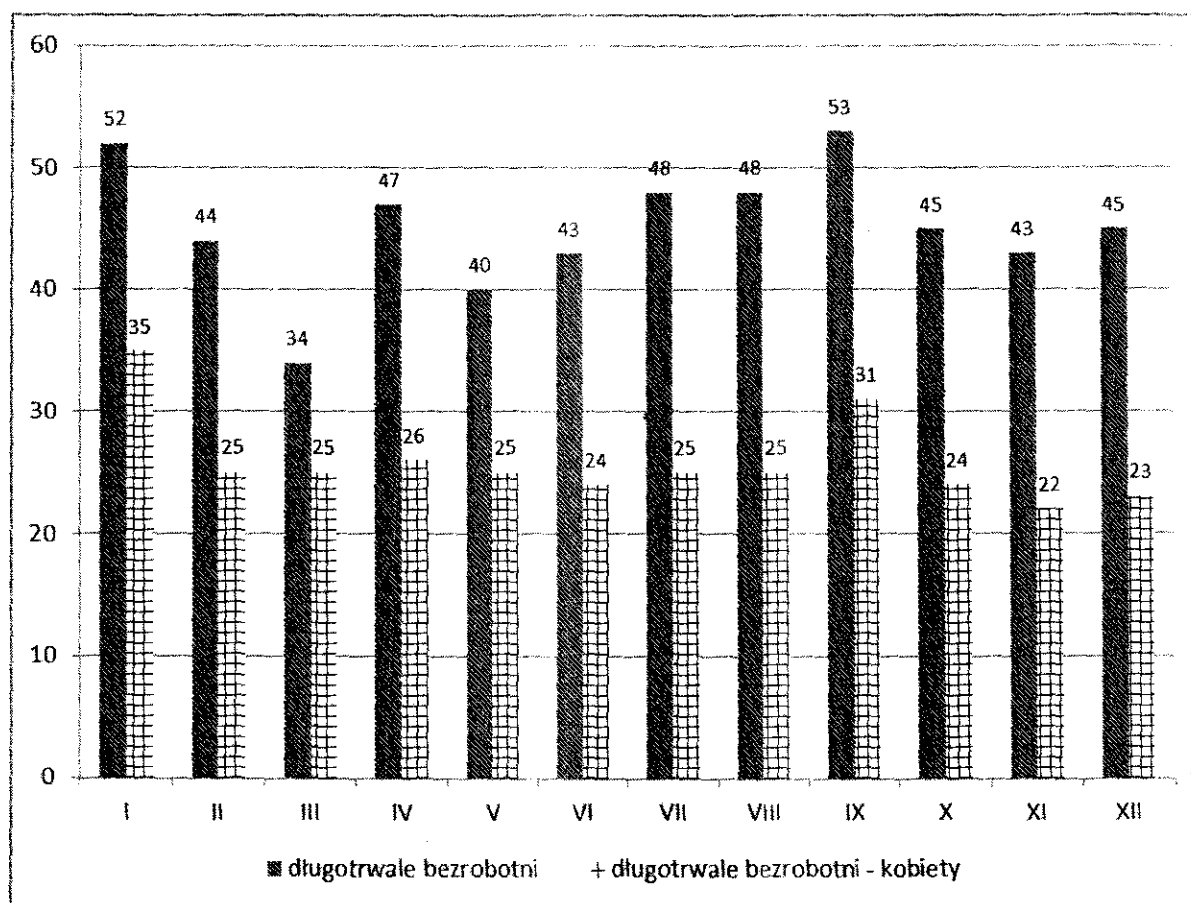
Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Na Wykresie nr 4 przedstawiona została liczba osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku, którzy zamieszkują na terenach wiejskich z udziałem kobiet.

Najwyższe wartości wskaźnika odnotowane zostały dla ogółu w miesiącach styczniu (52 osoby) i wrześniu (53 osoby). Również najwyższe wartości dotyczące kobiet odnotowane zostały we wspomnianych miesiącach, kiedy to osiągnęły odpowiednio następujące wartości: 35 i 31 osób.

Wskaźnik dla ogółu najniższą wartość osiągnął w marcu – 34 osoby. Natomiast w odniesieniu do kobiet najniższa wartość wskaźnika odnotowana została w listopadzie – 22 osoby.

Wykres nr 4 Liczba osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku (zamieszkali na wsi – ogółem i kobiety)



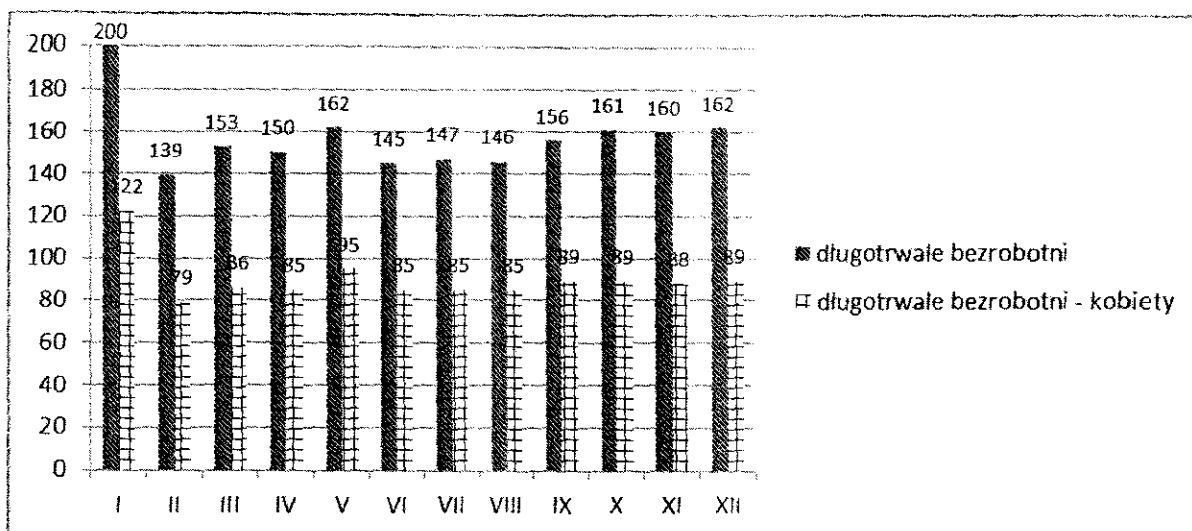
Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Na Wykresie nr 5 przedstawiona została sytuacja osób długotrwale bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku z uwzględnieniem sytuacji kobiet.

Najniższa wartość wskaźnika dla ogółu odnotowana została w miesiącu lutym (139 osób), a najwyższa w styczniu (200 osób). Sytuacja ta znalazła także odzwierciedlenie w danych dotyczących kobiet. Tutaj również najniższa wartość odnotowana została w lutym (79 kobiet), a najwyższa w styczniu (122 kobiety).

Na szczególną uwagę zasługuje większy udział kobiet w ogóle prezentowanej grupy.

Wykres nr 5 Liczba osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku (długotrwale bezrobotni – ogółem i kobiety)

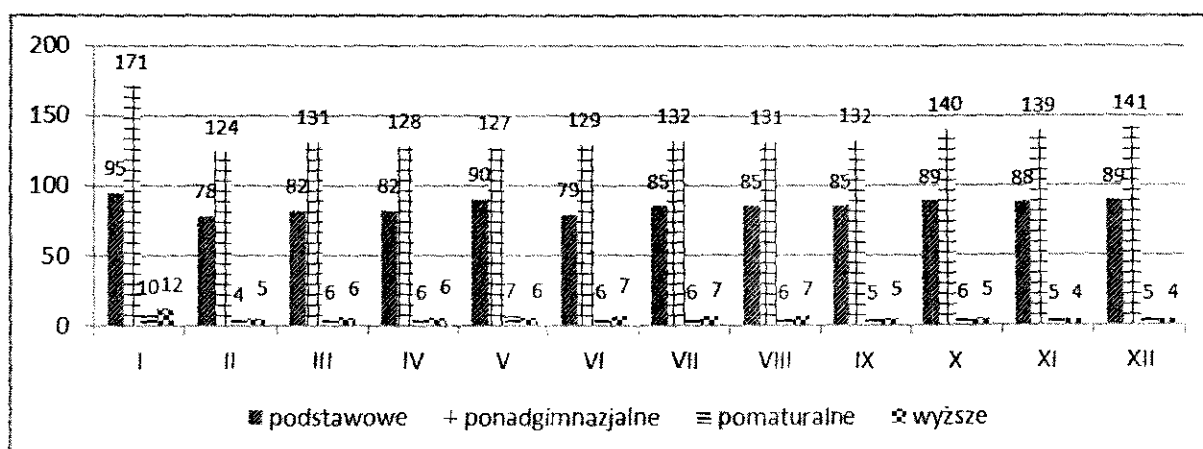


Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Na Wykresie nr 6 przedstawione zostały dane dotyczące osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2012 roku ze względu na poziom wykształcenia. Dane dotyczące kobiet ze względu na przejrzystość nie zostały uwzględnione na Wykresie nr 6 i przedstawione zostały w Tabeli nr 2.

Z analizy wykresu wynika, że największą grupę w strukturze stanowią osoby z wykształceniem ponadgimnazjalnym, następną grupę pod tym względem stanowią osoby z wykształceniem podstawowym. Stosunkowo nieliczne grupy w odniesieniu do całej grupy stanowią osoby z wykształceniem pomaturalnym i wyższym.

Wykres nr 6 Liczba osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku (podział ze względu na poziom wykształcenia). Na wykresie zaznaczono wyłącznie wartości ogółem.



Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Szczegółowa struktura osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku w ujęciu miesięcznym przedstawiona została w tabeli nr 2.

Tabela 2 Struktura osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
bezrobotni ogółem	15854	16304	16238	15788	15246	14983	14812	14768	14771	14639	14953	15198
niepełnosprawni	569	570	581	564	561	557	563	552	543	541	553	555
bezrobotni z zaburzeniami psychicznymi	288	211	225	222	230	221	230	229	227	240	236	239
bezrobotni z zaburzeniami psychicznymi	288	211	225	222	230	221	230	229	227	240	236	239
bezrobotni z zaburzeniami psychicznymi - kobiety	172	118	126	126	130	131	134	133	130	131	127	130
do 25 roku życia	25	15	20	14	19	17	17	16	18	16	17	16
do 25 roku życia - kobiety	12	8	10	8	10	10	10	10	9	11	11	10
do 50 roku życia	95	81	86	87	92	82	84	84	82	79	78	80
do 50 roku życia - kobiety	73	51	59	58	63	54	56	56	54	51	50	51
zamieszkali na wsi	52	44	34	47	40	43	48	48	53	45	43	45
zamieszkali na wsi - kobiety	35	25	25	26	25	24	25	25	31	24	22	23
długotrwale bezrobotni	200	139	153	150	162	145	147	146	156	161	160	162
długotrwale bezrobotni - kobiety	122	79	86	85	95	85	85	85	89	89	88	89
podstawowe	95	78	82	82	90	79	85	85	85	89	88	89
podstawowe - kobiety	56	44	49	48	49	49	50	50	47	44	42	43
ponadgimnazjalne	171	124	131	128	127	129	132	131	132	140	139	141
ponadgimnazjalne - kobiety	102	68	70	71	72	73	76	75	77	80	79	81
pomaturalne	10	4	6	6	7	6	6	6	5	6	5	5
pomaturalne - kobiety	7	3	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4
wyższe	12	5	6	6	6	7	7	7	5	5	4	4
wyższe - kobiety	7	3	3	3	4	4	4	4	2	2	2	2

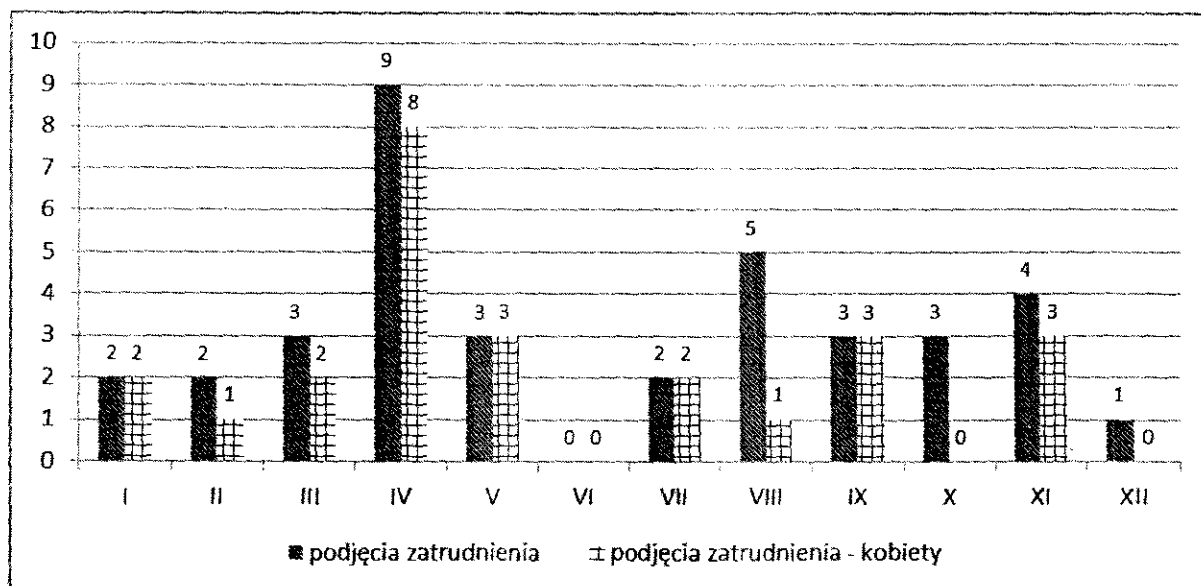
Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Podjęcia zatrudnienia bezrobotnych osób z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 r.

Na Wykresie nr 7 i w Tabeli nr 3 przedstawiono liczbę podjęć zatrudnienia osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku w ujęciu miesięcznym.

Z przedstawionych danych wynika, że w ubiegłym roku 37 osób z omawianej grupy podjęło zatrudnienie, w tym 25 kobiet. Najwięcej osób znalazło podjęło zatrudnienie w kwietniu i sierpniu.

Wykres nr 7 Liczba podjęć zatrudnienia wśród osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku



Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Tabela nr 3 Liczba podjęć zatrudnienia wśród osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	Razem
podjęcia zatrudnienia	2	2	3	9	3	0	2	5	3	3	4	1	37
podjęcia zatrudnienia - kobiety	2	1	2	8	3	0	2	1	3	0	3	0	25

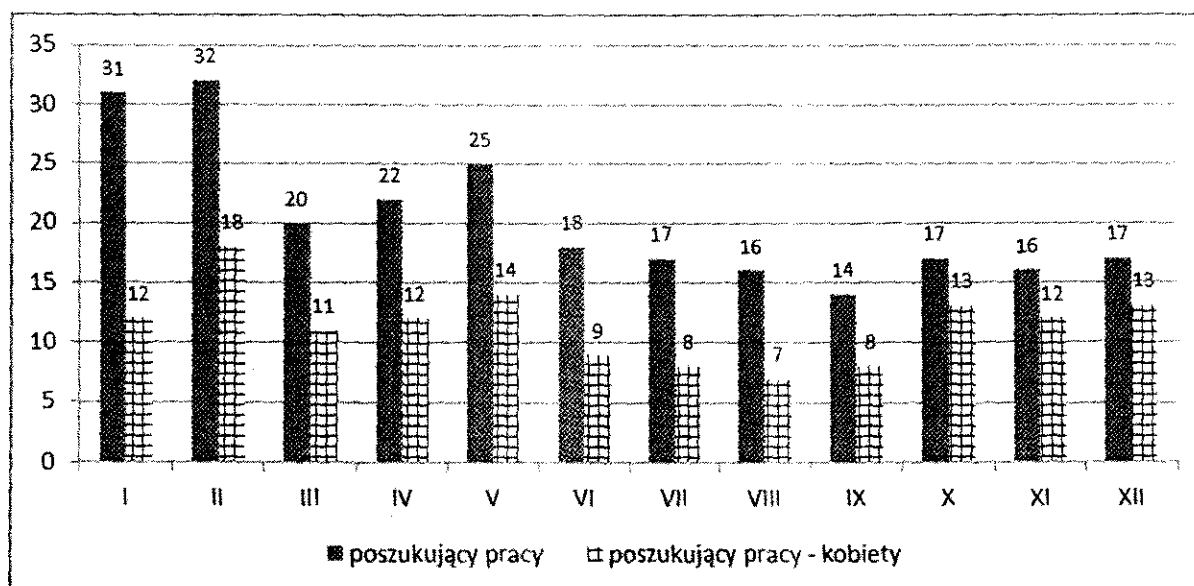
Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Struktura osób poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 r.

Na Wykresie nr 8 przedstawiona została sytuacja osób poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 r. w ujęciu miesięcznym z uwzględnieniem sytuacji kobiet.

Najwyższą wartość wskaźnika PUP w Inowrocławiu odnotował w lutym (32 osoby), a najniższą we wrześniu (14 osób). W odniesieniu do kobiet najwyższa wartość wskaźnika odnotowana została również w lutym (18 kobiet), a najniższa w sierpniu (7 kobiet).

Wykres nr 8 Liczba osób poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku (ogółem i kobiety)



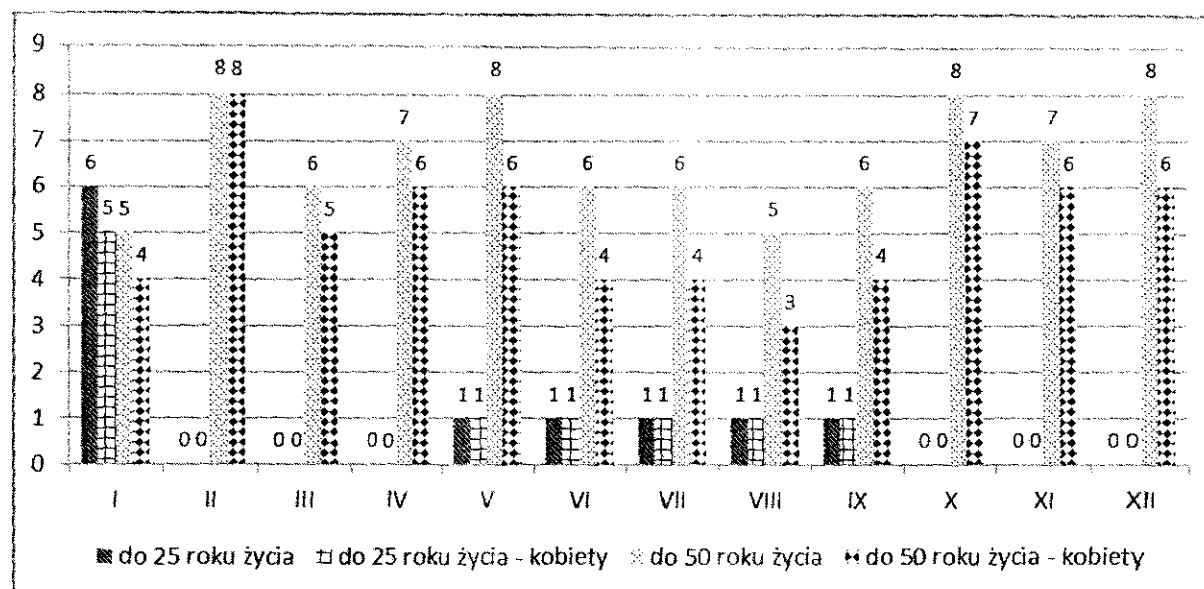
Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Na Wykresie nr 9 przedstawiona została liczba osób poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku w wieku do 25 i powyżej 50 roku życia z uwzględnieniem liczby kobiet.

W przypadku osób do 25 roku życia najwyższy wskaźnik odnotowany został w miesiącu styczniu (6 osób). Najniższy natomiast w miesiącach: luty, marzec, kwiecień, październik, listopad i grudzień, kiedy wartość wskaźnika spadła do 0.

W przypadku osób powyżej 50 roku życia najwyższa wartość wskaźnika (8 osób) odnotowana została w następujących miesiącach: luty, maj, październik i grudzień. Najniższa natomiast (5 osób) w maju.

Wykres nr 9 Liczba osób poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku (w wieku do 25 i powyżej 50 roku życia – ogółem i kobiety)

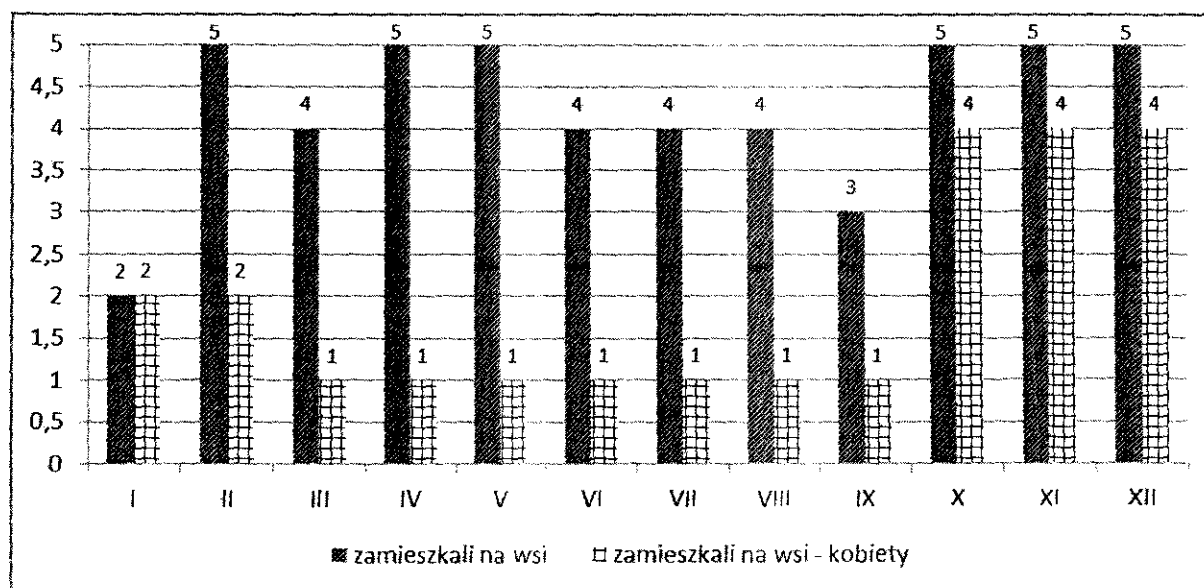


Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Na Wykresie nr 10 przedstawiona została sytuacja osób poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 r. zamieszkujących tereny wiejskie.

Najwyższa wartość wskaźnika (5osób) osiągnięta została w następujących miesiącach: luty, kwiecień, maj, październik, listopad i grudzień. Najniższa natomiast (2 osoby) w styczniu.

Wykres nr 10 Liczba osób poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku (zamieszkał na wsi – ogółem i kobiety)

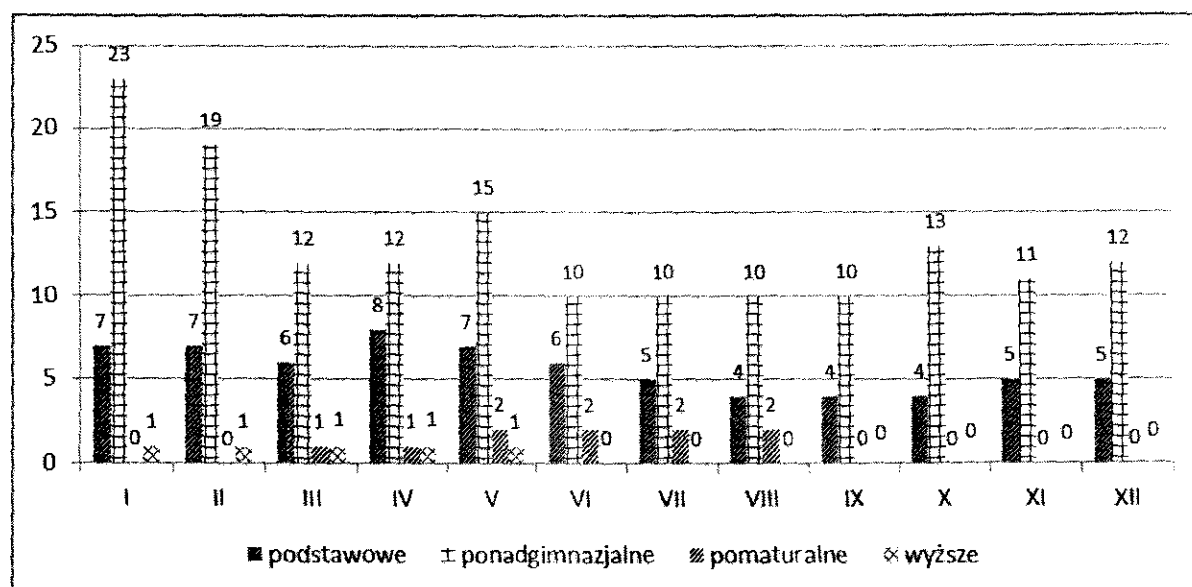


Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Na Wykresie nr 11 przedstawiona została sytuacja osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku z podziałem na poziom wykształcenia z uwzględnieniem kobiet.

Z danych przedstawionych na Wykresie nr 11 wynika, że wśród osób poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi największą grupę – stanowią osoby wykształceniem ponadgimnazjalnym. Kolejnymi pod względem wielkości grupami omawianych osób są osoby z wykształceniem podstawowym. Osoby z wykształceniem pomaturalnym lub wyższym stanowią mniejszość w omawianej grupie.

Wykres nr 11 Liczba osób bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku (podział ze względu na poziom wykształcenia – ogółem i kobiety). Na wykresie zaznaczono wyłącznie wartości ogółem.



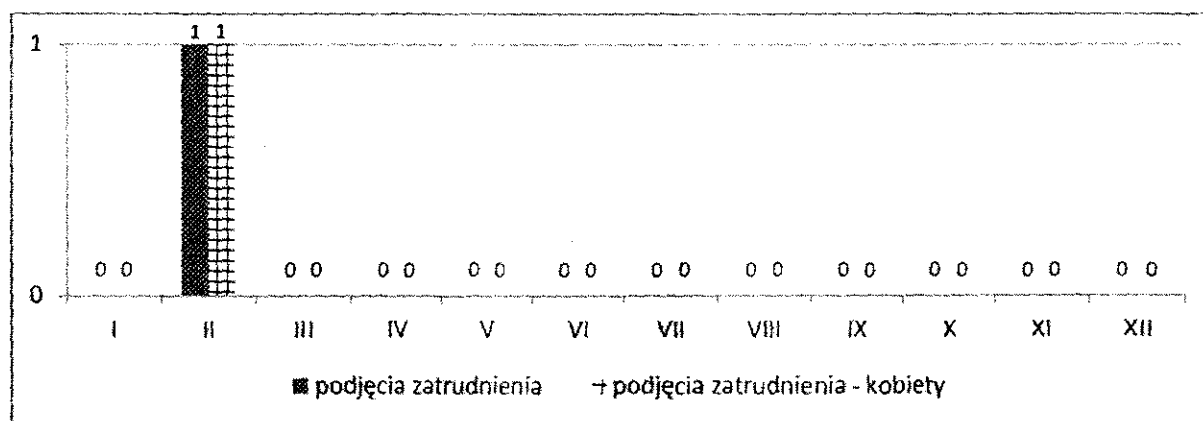
Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Podjęcia zatrudnienia poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 r.

Na Wykresie nr 12 i w Tabeli nr 5 przedstawiono liczbę podjęć zatrudnienia osób poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku w ujęciu miesięcznym.

Z przedstawionych danych wynika, że w ubiegłym roku 1 osoba z omawianej grupy podjęła zatrudnienie, w tym 1 kobieta. Podjęcia zatrudnienia PUP w Inowrocławiu odnotował w miesiącu lutym.

Wykres nr 12 Liczba podjęć zatrudnienia wśród osób poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku



Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Tabela nr 4 Liczba podjęć zatrudnienia wśród osób poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi w powiecie inowrocławskim w 2013 roku

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	Razem
podjęcia zatrudnienia	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
podjęcia zatrudnienia - kobiety	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Źródło: Dane własne PUP w Inowrocławiu

Pozostałe działania.

W Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu przygotowano przewodnik informujący o dostępnych formach opieki zdrowotnej, pomocy społecznej i aktywizacji zawodowej osób z zaburzeniami psychicznymi. Przewodnik był dostępny w formie elektronicznej w placówkach ochrony zdrowia, ośrodkach pomocy społecznej, placówkach oświatowych, urzędzie pracy, jednostkach policji oraz w organizacjach pozarządowych.

Powiat wziął udział w kampanii społecznej Ministerstwa Zdrowia „Co czwarty z nas”. Była to pierwsza w Polsce kampania o zasięgu ogólnokrajowym organizowana w ramach Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, która miała za zadanie sprzyjać postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałać dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi.

Dane statystyczne wskazują, że od wielu lat rośnie liczba osób cierpiących na różnego rodzaju zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowań. Działania informacyjno-edukacyjne służą poszerzaniu wiedzy i zwiększaniu świadomości społecznej związanej z chorobami psychicznymi. Kampania miała sprzyjać również rozwianiu mitów związanych ze zdrowiem psychicznym oraz przeciwstawiać się stereotypowemu, negatywnemu wizerunkowi osoby cierpiącej na zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania. Elementy kampanii opierały się na wyliczance, która ukazuje, jak wiele osób zmaga się z problemami zdrowia psychicznego, szczególnie takimi jak: autyzm, demencja, depresja, nerwica i schizofrenia.

Podsumowanie.

W 2013 r. Zespół Koordynujący prowadził działania, mające na celu monitorowanie realizacji zadań wynikających z Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego. 16 maja br. zespół dokonał ewaluacji informacji uzyskanych od realizatorów i przedstawił następującą ocenę częściową realizowanego Programu.

Cel główny 1. Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Działania dotyczyły higieny zdrowia psychicznego, upowszechniania informacji o instytucjach pomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi, promocji alternatywnych sposobów spędzania czasu wolnego, określały najbardziej istotne elementy polityki zdrowotnej na terenie powiatu, wyznaczały kierunki działania w zakresie poprawy zdrowia psychicznego mieszkańców oraz zaspokajania potrzeb zdrowotnych. Dotyczyły również zapobiegania stresowi oraz przeciwdziałaniu zachowań agresywnych dzieci i młodzieży.

Oczekiwanymi efektami po zakończeniu realizacji działań promocji zdrowia była poprawa jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi i ich bliskich, dostępność do świadczeń pomocy zdrowotnej i innych form opieki oraz wsparcia w środowisku lokalnym. Wzrost akceptacji wobec osób cierpiących na zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania, włączenie tych osób oraz ich rodzin w życie lokalnej społeczności.

Działania skierowane były na upowszechnianie wiedzy w zakresie potrzeb osób z zaburzeniami psychicznymi, zwiększenie integracji społecznej, pobudzenie aktywności osób cierpiących na problemy zdrowia psychicznego.

Celem było przybliżenie mieszkańcom tematyki ochrony zdrowia psychicznego, zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi, przez możliwość udziału w wydarzeniach kulturalno-sportowych, a także zniesienie tabu, dotyczącego korzystania z pomocy psychologicznej i psychiatrycznej.

Oczekiwanymi efektami działań informacyjno-edukacyjnych, sprzyjających postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałających dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi było kształtowanie postaw społecznych przeciwdziałających dyskryminacji i świadomości społecznej na zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania. Jednocześnie prowadziło to do zmniejszenia skali zjawiska stygmatyzacji i dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi oraz ich rodzin.

Cel główny 2. Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Celem działań było zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej pomocy i opieki, umożliwiającej życie w środowisku rodzinnym i społecznym, w tym zwiększenie dostępu do placówek wsparcia dziennego, np. środowiskowych domów pomocy, warsztatów terapii zajęciowej, a także poszerzanie zasięgu oparcia i inicjowanie nowych form opieki.

Dążono również do zwiększenia dostępu do rehabilitacji zawodowej, organizacji poradnictwa i szkoleń zawodowych, promocji zatrudnienia oraz przygotowania osób z zaburzeniami psychicznymi do podejmowania aktywności zawodowej, poprzez zastosowanie instrumentów wspierających te osoby na rynku pracy oraz tworzenie nowych miejsc pracy.

Oczekiwanymi efektami programów była poprawa dostępności do różnych form pomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym zwiększenie udziału w turnusach rehabilitacyjnych oraz zajęciach rewalidacyjnych.

Jednocześnie działania skierowane były na poszerzenie zasięgu i dostępności istniejących form opieki zdrowotnej, pomocy społecznej oraz rehabilitacji zawodowej, skierowanej do osób z zaburzeniami psychicznymi, rozwijanie i podtrzymywanie u osób z zaburzeniami umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia oraz przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

Prowadzono aktywizację zawodową osób niepełnosprawnych, w tym z zaburzeniami psychicznymi, poprzez tworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwach społecznych, organizację szkoleń, staży, prac interwencyjnych, jak również doskonalenie wiedzy pracowników urzędów pracy oraz osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie wspieranego zatrudnienia i ekonomii społecznej.

Oczekiwanymi efektami było przygotowanie osób z zaburzeniami psychicznymi do podjęcia pracy, wzrost zatrudnienia osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi, wykształcenie nawyków świadczenia pracy i przestrzegania dyscypliny pracy, zainteresowanie pracodawców zatrudnianiem osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi poprzez uświadamianie im korzyści płynących z zatrudniania.

DYREKTOR

Rafał Walter

Opracowanie merytoryczne:

Rafał Walter

dyrektor

*Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Inowrocławiu*

przy współpracy członków zespołu koordynującego realizację
Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015