

Gminny Program Promocji Zdrowia Psychicznego

Wprowadzenie

Światowa Organizacja Zdrowia w swojej definicji określiła zdrowie jako „stan pełnego, dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie tylko jako brak choroby lub zniedołężnienia”. W ujęciu psychologicznym osoba zdrowa to osoba autonomiczna, twórcza, odpowiedzialna za siebie i za swoje życie. Ma ona świadomość sensu życia, potrafi tworzyć wartości i jest zdolna do dokonywania samodzielnych wyborów. Wiąże się to z faktem, że osoba zdrowa zdaje sobie sprawę ze swojego potencjału, może sobie radzić ze stresem, pracować efektywnie i funkcjonować w społeczeństwie.

Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2011r, nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) uznaje, że „zdrowie psychiczne jest fundamentalnym dobrem osobistym człowieka, a ochrona praw osób z zaburzeniami psychicznymi należy do obowiązków państwa”.

Zgodnie z art. 3 w/w ustawy określenie osoby z zaburzeniami psychicznymi odnosi się do:

- osób chorych psychicznie (wykazujących zaburzenia psychotyczne)
- osób upośledzonych umysłowo
- osób wykazujących inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoby te wymagają świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.

Ustawa określa jednocześnie zadania w zakresie ochrony zdrowia psychicznego:

- promocję zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.
- 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,
- kształtowanie wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych a zwłaszcza zrozumienia i życzliwości a także przeciwdziałanie dyskryminacji.

Najważniejszym aktem prawnym dotyczącym ochrony zdrowia psychicznego jest obecnie Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego, który został przyjęty rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010r. (Dz. U. z 2011r., Nr 24, poz. 128). Głównym jego założeniem jest promocja zdrowia psychicznego, zapobieganie zaburzeniom psychicznym, ale i poprawa jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi i ich rodzin.

PODSTAWY PRAWNE

Obowiązki Gminy w zakresie ochrony zdrowia, w tym zdrowia psychicznego wyznaczają następujące akty prawne:

Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego;

Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, zgodnie, z którą do zadań własnych Gminy należy zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty z zakresu ochrony zdrowia;

Ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.

ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 ze zmianami),

ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. Nr 179, poz. 1485 ze zmianami)

Zadania własne Gminy wynikające z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii realizowane są w ramach odrębnego, corocznie uchwalanego przez Radę Gminy programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz programu przeciwdziałania narkomanii.

I. DIAGNOZA OBSZARU OBJĘTEGO PROGRAMEM I ZASOBY INFRASTRUKTURALNE.

Terenem objętym Gminnym Programem Promocji Zdrowia Psychicznego jest gmina Czudec, wchodząca w skład powiatu strzyżowskiego, licząca 11.810 mieszkańców, położona w środkowej części wojew. podkarpackiego.

W skład jej struktury wchodzi sołectwa: Czudec, Przedmieście Czudeckie, Babica, Zaborów, Wyżne, Nowa Wieś, Pstrągowa, Pstrągowa Wola.

1. Pomoc Społeczna

Opieka psychiatryczna w gminie Czudec zorganizowana jest w ramach działalności Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej i odbywa się poprzez:

- zwiększenie pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, pracę socjalną, udzielenie świadczeń pieniężnych, pomocy rzeczowej, dożywiania, usług w ŚDS, skierowań do DPS i świadczenia usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych,

- współpracę w zakresie pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Strzyżowie, Środowiskowym Domem Samopomocy w Nowej Wsi, Domem Pomocy Społecznej w Babicy, Szpitalem Psychiatrycznym w Jarosławiu, Poradnią Pedagogiczno-Psychologiczną i Poradnią Zdrowia Psychicznego w Strzyżowie, zakładami opieki zdrowotnej na terenie gminy, oddziałem PFRON w Strzyżowie, Rzeszowie, realizowanie zadań wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i narkomanii oraz ochrony przed przemocą w rodzinie.

Z analizy danych źródłowych GOPS wynika, że z powodu długotrwałej lub ciężkiej choroby skorzystało z pomocy GOPS w 2009r.-118 rodzin, w 2010 r. – 143 rodziny, a w 2011 r. 130 rodzin. Choroba w tych rodzinach wiąże się z trudnościami finansowymi związanymi z koniecznością ponoszenia wysokich kosztów leczenia oraz zakupu leków.

Z powodu niepełnosprawności w 2009r. pomoc GOPS otrzymało 93 rodziny, w 2010 – 112 rodzin i 2011- 96 rodzin. Posiadany stopień niepełnosprawności znaczny lub umiarkowany przy posiadanej dochodzie poniżej kryterium dochodowego pozwala na uzyskanie zasiłku stałego. Świadczenie to przyznawane jest na okres posiadanej orzeczenia o niepełnosprawności. Ponadto niepełnosprawność wiąże się najczęściej z koniecznością ponoszenia kosztów leczenia, zakupem leków.

System opieki nad osobami starszymi i niepełnosprawnymi stanowi jeden z elementów strategii rozwiązywania problemów społecznych dla gminy .

Celem strategicznym realizowanym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czudcu jest utrzymanie osób starszych, niepełnosprawnych i osób chorych, jak najdłużej w środowisku zamieszkania i zapewnienie im opieki.

Na system opieki dla tej kategorii klientów, składa się:

- Dział Usług Opiekuńczych, który organizuje i zabezpiecza zgodnie potrzebami pomoc w formie usług opiekuńczych dla mieszkańców gminy. Pomoc ta przysługuje osobom samotnym i samotnie gospodarującym, które z powodu wieku, choroby lub uzasadnionych przyczyn wymagają pomocy osób innych, a są jej pozbawione. Do zadań własnych o charakterze obowiązkowym należy organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzeń lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym.

Usługi opiekuńcze obejmują pomoc w zaspokojeniu codziennych potrzeb życiowych, podstawową opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza, pielęgnację oraz zapewnienie kontaktu z otoczeniem. Liczbę rodzin objętych tego rodzaju wsparciem obrazuje tabela nr 1.

	2009 rok	2010 rok	2011 rok
Rodziny, którym zrealizowano usługi opiekuńcze	13	13	15

Tabela Nr 1. Realizacja zadań w formie usług opiekuńczych w latach 2009 – 2011.

Do zadań zleconych z zakresu administracji rządowej należy organizowanie i świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

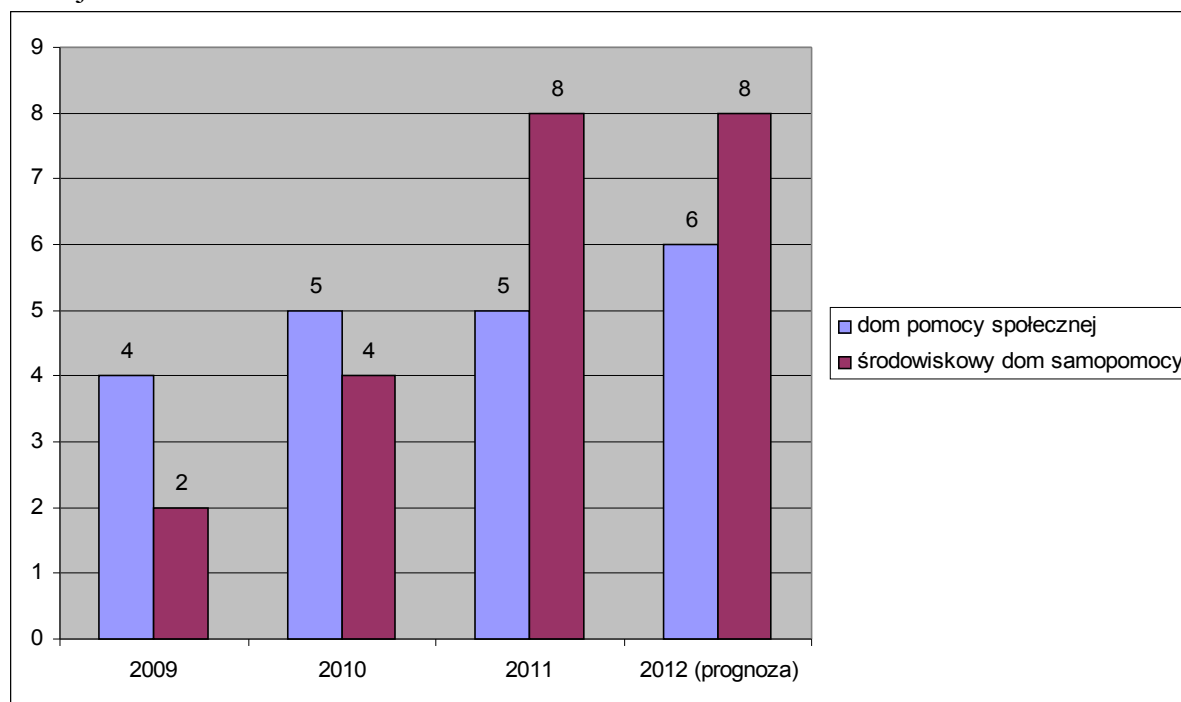
Specjalistyczne usługi są świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu.

W 2010 i w 2011 roku tą formą usług została objęta 1 rodzina.

Realizując zadania pomocy społecznej w zakresie świadczenia usług opiekuńczych w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w domu chorego, staramy się zabezpieczyć niezbędne potrzeby. Gdy choroba, niepełnosprawność, potrzeba całodobowej opieki i pielęgnacji uniemożliwia funkcjonowanie w środowisku – to wspólnie z podopiecznym lub rodziną rozwiązujemy problem poprzez pomoc w umieszczeniu podopiecznego w Zakładzie Opiekuńczo - Pielęgnacyjnym, Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym, w DPS lub ŚDS – mając zawsze na uwadze dobro chorego.

W latach 2009 – 2011 do DPS dla osób z zaburzeniami psychicznymi zostało skierowanych łącznie 14 osób z terenu gminy i do ŚDS dla osób z zaburzeniami psychicznymi również 14 osób. Osób oczekujących na miejsce w DPS jest obecnie - 2 a do ŚDS - 3.

Wykres: Liczba klientów wymagających wsparcia z powodu zaburzeń psychicznych z podziałem na formy w latach 2009 -2012, opracowanie: Środowiskowy Dom Samopomocy w Nowej Wsi.



2.Ochrona zdrowia

Na terenie gminy funkcjonuje sześć odrębnych placówek służby zdrowia, działających w ramach NFZ:

Zespół Lekarzy Rodzinnych NZOZ w Babicy,
Zespół Lekarzy Rodzinnych NZOZ w Czudcu,
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Puls-Med.w Czudcu,
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medicina w Czudcu,

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Eskulap Spółka Partnerska Lekarzy w Pstrągowej,
Zespół Lekarzy Rodzinnych NZOZ w Wyżnem.

3. Oświata

W ramach placówek oświatowych działa 9 szkół: Publiczne Gimnazjum w Czudcu, Zespół Szkół w Pstrągowej, Zespół Szkół w Babicy, Szkoła Podstawowa w Czudcu, Szkoła Podstawowa w Nowej Wsi, Szkoła Podstawowa Nr 2 w Pstrągowej, Zespół Szkół w Wyżnem, Szkoła Podstawowa w Zaborowie, Publiczne Przedszkole w Czudcu.

Gmina umożliwia także realizację obowiązku szkolnego dzieciom i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie i z zaburzeniami psychicznymi poprzez ich dowożenie do szkół specjalnych, mieszczących się na terenie powiatu strzyżowskiego i rzeszowskiego, gdzie dzieci te mają zapewnioną opiekę psychologiczną, pedagogiczną i logopedyczną. Liczbę dzieci korzystających z tego typu szkolnictwa przedstawia tabela nr 2.

Rok	2009/2010	2010/2011	2011/2012
Liczba dzieci korzystających ze szkolnictwa specjalnego	17	12	12

Tabela nr 2 źródło: dane przekazane przez ZEAS Czudec

Edukacja pełni bardzo ważną rolę w profilaktyce i promocji zdrowia. We wszystkich w/w szkołach realizowane są programy profilaktyczne dla dzieci i młodzieży. Takie działania przyczyniają się do pogłębiania wiedzy o zdrowiu psychicznym, upowszechniania wiedzy na temat często występujących zaburzeń psychicznych, co do których informacje są fragmentaryczne lub obciążone stereotypami i mitem (np. depresja, uzależnienia od środków psychoaktywnych, schizofrenia). Wprowadzenie elementów zdrowia psychicznego do zadań szkoły może powodować wcześniejsze rozpoznawanie problemów ze zdrowiem psychicznym u dzieci i młodzieży np. przez kadrę pedagogiczną (spotkania z psychologiem, kampanie informacyjne, zajęcia wychowawcze, gry i zabawy dydaktyczne) czy poprzez wzmocnienie ochronnej roli środowiska rówieśniczego (nauka odczytywania u kolegi/ koleżanek emocji, przeżyć zapowiadających pojawienie się problemów psychologicznych). Działania profilaktyczne zmierzają do lepszego wykorzystania sił i zasobów intelektualnych, wzmocnienia odporności psychicznej, radzenia sobie z niekorzystnymi sytuacjami życiowymi.

4. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Do zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zgodnie z zapisami ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi należy:

- 1) podejmowanie działań zmierzających do poddania się leczeniu odwykowemu przez osoby uzależnione od alkoholu,
- 2) kontrola przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych,
- 3) inicjowanie w środowisku lokalnym działań służących profilaktyce i rozwiązywaniu problemów alkoholowych, przeciwdziałaniu narkomanii i przemocy w rodzinie.

Dodatkowo przyjmuje się, że do zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych należy:

- a) podejmowanie procedur interwencyjnych w sprawach przemocy domowej oraz na rzecz dobra małoletnich dzieci z rodzin, w których występuje problem alkoholowy lub przemoc domowa,
- b) popularyzacja nowoczesnej wiedzy z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,

Alkoholizm wg światowej Organizacji Zdrowia znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla populacji. Wyróżniono, że 60 rodzajów chorób i urazów ma związek z piciem alkoholu. Nadużywanie alkoholu jest też przyczyną uszkodzeń ciała i śmierci w wyniku wypadków, przemocy i samobójstw.

Liczba osób dotkniętych alkoholizmem w naszej gminie wyniosła w 2011 roku - 48. Pocięszającym jest fakt, że według danych GOPS liczba ta od 2009-2011 maleje. Corocznie w ramach profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii realizowany jest program działań zmierzających do ograniczenia spożywania alkoholu na terenie gminy, zarówno wśród młodzieży jak i dorosłych.

Tabela nr 2. Osoby objęte pomocą społeczną dotknięte alkoholizmem.

	2009 rok	2010 rok	2011 rok
Liczba osób w gminie dotkniętych alkoholizmem, objętych pomocą GOPS	71	68	48

Źródło: dane przekazane przez GOPS Czudec

5. Gminny Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie

Zadaniem zespołu interdyscyplinarnego jest integrowanie i koordynowanie działań podmiotów oraz specjalistów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w szczególności przez: diagnozowanie problemu przemocy w rodzinie, podejmowanie działań w środowisku zagrożonym przemocą w rodzinie mających na celu przeciwdziałanie temu zjawisku, inicjowanie interwencji w środowisku dotkniętym przemocą w rodzinie, rozpowszechnianie informacji o instytucjach, osobach i możliwościach udzielania pomocy w środowisku lokalnym oraz inicjowanie działań w stosunku do osób stosujących przemoc w rodzinie.

W 2011 roku liczba osób poszkodowanych w wyniku przemocy w rodzinie wyniosła 34 osoby (źródło: dane GOPS Czudec).

6. Środowiskowy Dom Samopomocy

Do ŚDS w Nowej Wsi uczęszczają osoby z terenu gminy Czudec oraz z gmin ościennych (Niebylec, Boguchwała). Placówka jest przeznaczona dla osób z chorobami i zaburzeniami psychicznymi oraz niepełnosprawnością intelektualną. Z jego wsparcia korzysta 34 osoby. Podstawowym celem działalności jest przeciwdziałanie marginalizacji i instytucjonalizacji tych osób. Cel ten jest realizowany poprzez przywracanie, podtrzymywanie oraz rozwijanie i uczenie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia.

Celem działalności Domu jest zapewnienie osobom potrzebującym wsparcia obejmującego psychoterapię, rehabilitację społeczną (podtrzymywanie i rozwijanie u osób z zaburzeniami psychicznymi umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia), terapię zajęciową, podejmowanie działań w celu przygotowania osób uczestniczących w zajęciach do podjęcia pracy.

Obecnie dwa razy w miesiącu uczestnicy zajęć w ŚDS mają konsultacje psychiatryczną i raz w tygodniu prowadzone są zajęcia z psychologiem.

7. Organizacje pozarządowe:

Na terenie gminy działają stowarzyszenia, niektóre prowadzą m.in. działania na rzecz osób niepełnosprawnych, współpracują z Ośrodkiem Pomocy Społecznej oraz ŚDS w zakresie integracji społecznej tych osób. Są nimi:

Fundacja Hipoterapii Kucyk w Czudcu,
Stowarzyszenie „Babica Razem” w Babicy,
Lokalna Grupa Działania C.K. Podkarpacie w Czudcu,
Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania Edukacji w Powiecie Strzyżowskim i Rozwoju Młodych Talentów „Kopernik” w Czudcu,
Towarzystwo Przyjaciół Ziemi Czudeckiej,
Ludowy Klub Sportowy „Czarni Czudec” w Czudcu,
Uczniowski Klub Sportowy „Diament” Pstrągowa w Pstrągowej,
Stowarzyszenie Wici w Zaborowi,
Katolickie Stowarzyszenia Młodzieży.

8. Ośrodek Kultury :

Ośrodek Kultury w Czudcu jako instytucja upowszechniania kultury, działa w oparciu o statut instytucji kultury realizując główne jego założenia poprzez: krzewienie kultury wśród dzieci, młodzieży i dorosłych, edukację kulturalną, tworzenie warunków do rozwoju folkloru, tradycji ludowych, rękodzieła ludowego,

organizowanie różnych form rozrywki i zabaw dla dzieci, młodzieży i dorosłych, wspomaganie inicjatyw kulturalnych, współpraca z organizacjami, stowarzyszeniami i instytucjami, placówkami pomocy społecznej, w zakresie rozwijania zainteresowań artystycznych. Ośrodek Kultury realizuje swoje cele w szczególności poprzez: promocję artystów działających na terenie gminy Czudec, prowadzenie zespołów i kół zainteresowań (2 grupy wiekowe zespołu tańca estradowego Libretto, Kapela Ludowa, Zespół Pieśni i Tańca „Zaborowiaczy”, 4 grupy koła plastycznego), organizowanie konkursów, wystaw, przeglądów, koncertów oraz pokazów, organizację imprez plenerowych, również z udziałem osób niepełnosprawnych.

II. ADRESACI PROGRAMU

Adresatami programu będą:

- osoby chore psychicznie;
- osoby upośledzone umysłowo;
- osoby wykazujące inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym;
- dzieci i młodzież;
- osoby starsze.

III. DOKUMENTY LOKALNE SPRZYJAJĄCE REALIZACJI PROGRAMU

1. Gminna Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych,
2. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
3. Gminny Program Przeciwdziałania Narkomani,
4. Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie,
5. Szkolne Programy Profilaktyczne.

IV. KOORDYNATOR PROGRAMU

Koordynatorem programu będzie Zespół Koordynujący Realizację Gminnego Programu Promocji Zdrowia Psychicznego powołany Zarządzeniem Wójta Gminy Czudec.

V. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Gminny Program Promocji Zdrowia Psychicznego będzie finansowany z następujących źródeł:

- 1) środki z budżetu Gminy
- 2) dotacje celowe

3) Środki pozyskiwane z funduszy strukturalnych i regionalnych Unii Europejskiej.

VI. PARTNERZY PROGRAMU

- 1) Urząd Gminy w Czudcu,
- 2) Szkoły,
- 3) GOPS w Czudcu,
- 4) Gminna Komisja Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- 5) DS. w Nowej Wsi,
- 6) OK w Czudcu
- 7) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- 8) Zespół Interdyscyplinarny,
- 9) Organizacje pozarządowe.

VII. PRIORYTETY, CELE ORAZ ZADANIA

Wszelkie działania ujęte w programie mają charakter ciągły, stosownie do możliwości oraz zapotrzebowania. Realizacja poszczególnych zadań opiera się m.in. na programach lokalnych wymienionych w pkt.III.

Priorytety:

1. Promocja zdrowia psychicznego w szkołach.

Szkoła ma istotny wpływ na zachowanie i rozwój wszystkich dzieci i młodzieży. Stanowi też skuteczny środek promowania zdrowia oraz rozwoju edukacyjnego i emocjonalnego młodych ludzi. Słabe wyniki w nauce i wcześnie występujące problemy ze zdrowiem psychicznym mogą zwiększyć ryzyko zachowań aspołecznych, wykroczeń, zaburzeń związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, ciąży u nastolatków, problemów z zachowaniem oraz udziału w przestępstwach.

Zaangażowanie w naukę szkolną wiąże się z pozytywnym rozwojem społecznym i emocjonalnym, zwiększeniem zatrudnienia i zarobków, oraz dostępem do zasobów zdrowotnych, socjalnych i istniejących w społeczności lokalnej. Promocja zdrowia psychicznego zwiększa dobrostan psychiczny i zmniejsza ryzyko zaburzeń psychicznych u dzieci i młodzieży.

2. Zapobieganie zaburzeniom spowodowanym używaniem alkoholu.

Obserwuje się stały wzrost liczby zgonów spowodowanych schorzeniami bezpośrednio związanymi ze spożywaniem alkoholu, takimi jak choroby wątroby, zatrucia i zaburzenia psychiczne związane z alkoholem. Poza osobą uzależnioną od alkoholu cierpi i jest zaburzona cała rodzina, co z kolei prowadzi do problemów zdrowia psychicznego i zaburzeń psychicznych wielu osób. Szacuje się, że alkohol jest przyczyną ponad 25% zgonów z powodu samouszkodzenia wśród mężczyzn oraz 12% wśród kobiet, 40% zgonów z powodu zatrucia wśród mężczyzn i 25% wśród kobiet oraz 40% zabójstw wśród mężczyzn i 30% wśród kobiet.

3. Kształtowanie właściwych postaw społecznych wobec osób z zaburzeniami psychicznymi, a zwłaszcza zrozumienia, tolerancji i życzliwości oraz przeciwdziałania ich dyskryminacji i wykluczeniu.

Choroby psychiczne mają ciągle jeszcze negatywne konotacje w odbiorze społecznym. U większości osób chorych psychicznie występuje z tego powodu silny lęk przed dyskryminacją i napiętnowaniem, co prowadzi często do zatajania informacji o stanie zdrowia a w konsekwencji do jego pogarszania. Niska świadomość społeczna wciąż jest znacznym problemem, dlatego należy nieustannie dążyć do zmiany takiej sytuacji.

Cele i zadania:

Uwzględniając cele Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego ustala się następujące cele i zadania dla Gminy Czudec.

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

cel szczegółowy 1.1: Upowszechnienie wiedzy na temat zdrowia psychicznego, kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu.

lp.	Nazwa zadania	Formy realizacji	Realizatorzy	Wskaźniki monitorujące	Źródła finansowania
1.	Opracowanie i realizacja programów promocji zdrowia psychicznego : - upowszechnianie informacji o zagrożeniach dla zdrowia psychicznego oraz prowadzenie działań edukacyjnychw tym zakresie	- Realizacja programów profilaktycznych w szkołach dotyczących promocji zdrowia psychicznego, pogadanki skierowane do dzieci i młodzieży: konkursy dla dzieci, wystawy prac plastycznych wykonanych przez dzieci w środowisku osób dorosłych - Rozdawnictwo ulotek i broszur na temat zagrożeń dla zdrowia psychicznego i promocji zdrowia psychicznego	Szkoły Pedagodzy szkolni, Wychowawcy, Nauczyciele GKRPA	liczba uczestniczących ilość wydarzeń liczba publikacji, ulotek, broszur, plakatów	środki własne realizatorów

Przewidywane rezultaty:

- Pogłębienie wiedzy o zdrowiu psychicznym.
- Podniesienie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu.

cel szczegółowy 1.2: Zapobieganie zaburzeniom psychicznym

lp.	Nazwa zadania	Formy realizacji	Realizatorzy	Wskaźniki	Źródła
-----	---------------	------------------	--------------	-----------	--------

				monitorujące	finansowania
1	Opracowanie i realizacja programów zapobiegania przemocy w rodzinie, w szkole i w środowisku lokalnym	Prowadzenie działalności profilaktycznej w szkołach, pogadanki, zajęcia psychoedukacyjne z zakresu profilaktyki przemocy w rodzinie, w szkole oraz profilaktyki uzależnień - Zamieszczanie informacji na stronie internetowej gminy o możliwościach uzyskania opieki zdrowotnej, pomocy i wsparcia.	Szkoły Gminna Komisja Interdyscyplinarna	liczba osób objętych programem	środki własne realizatora

Przewidywane rezultaty

- Wzmocnienie systemu działań w zakresie przeciwdziałania przemocy w szkole, rodzinie i środowisku lokalnym.

Cel szczegółowy 1.3: Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi.

lp.	Nazwa zadania	Formy realizacji	Wskaźniki monitorujące	Źródła finansowania	Realizatorzy
1.	Opracowanie i realizacja programów informacyjno-edukacyjnych, sprzyjających postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałających dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi	1. Stworzenie środowiska przyjaznego osobom niepełnosprawnym poprzez organizację, m.in.: - festyny, - przeglądy - konkursy - warsztaty terapii zajęciowej dla dzieci i młodzieży ze szkół organizowane w ŚDS 2. Zapewnienie uczniom ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi warunków i możliwości pobierania nauki zgodnie z indywidualnymi potrzebami i predyspozycjami rozwojowymi (kształcenie specjalne, nauczanie indywidualne, klasy integracyjne)	Liczba wydarzeń z udziałem osób z zaburzeniami psychicznymi, liczba uczestników Liczba dzieci objętych działaniem	środki własne realizatorów środki z zewnątrz (sponsorzy) Środki własne realizatorów	ŚDS OK organizacje pozarządowe Szkoły

Przewidywane rezultaty:

- Zmniejszenie upośledzenia społecznego poprzez zmianę postaw społecznych.

- Zmniejszenie skali zjawiska stygmatyzacji i dyskryminacji osób i członków rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi.

Cel szczegółowy 1.4: Organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego

lp.	Nazwa zadania	Formy realizacji	Realizatorzy	Wskaźniki monitorujące	Źródła finansowania
1.	Organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego, przemocy w rodzinie	- Poradnictwo, interwencja w środowisku rodzinnym, ukierunkowanie działań pomocowych – procedura Niebieskiej Karty - Działania informacyjne o instytucjach niosących pomoc	Zespół Interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy,	ilość udzielonej pomocy liczba uczestników	środki własne realizatora

Przewidywane rezultaty:

- Uzyskanie pomocy przez osoby będące w sytuacjach kryzysowych.

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.

Cel szczegółowy 2.1: Upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej

Cel ten może być realizowany na zasadzie gromadzenia i upowszechniania informacji o dostępnych mieszkańcom gminy formach specjalistycznej, psychiatrycznej opieki zdrowotnej funkcjonującej na obszarze powiatu i województwa (leczenie ambulatoryjne w oddziałach dziennych, leczenia w zespołach środowiskowych i leczenia w oddziałach psychiatrycznych, stacjonarnych).

Cel szczegółowy 2.2: Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.

lp.	Nazwa zadania	Formy realizacji	Realizatorzy	Wskaźniki monitorujące	Źródła finansowania
1.	Zwiększenie pomocy i oparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez udzielanie pomocy bytowej i specjalistycznej	Zasiłki stałe, okresowe, celowe, skierowanie do DPS, ŚDS, usługi opiekuńcze, w tym specjalistyczne	GOPS	Liczba osób, korzystających z pomocy	dotacje celowe, środki własne

Przewidywane rezultaty:

- Zwiększenie pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Cel szczegółowy 2.3: Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi NOWE – na MAILu

Programy aktywizacji zawodowej tworzone i realizowane są na szczeblu powiatowym.

Cel szczegółowy 2.4: Skoordynowanie różnych form opieki i pomocy

lp.	Nazwa zadania	Formy realizacji	Realizatorzy	Źródła finansowania
1.	Koordinacja programu	Powołanie lokalnego zespołu koordynującego realizację programu	Gmina Czudec	środki własne
2.	Informowanie o dostępnych formach opieki zdrowotnej i pomocy społecznej i aktywizacji zawodowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi	- opracowanie i zamieszczenie na stronie internetowej UG Czudec, informacji o dostępnych formach opieki zdrowotnej, pomocy społecznej i aktywizacji zawodowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, osób będących w kryzysie - coroczna aktualizacja informatora - przewodnika	Zespół koordynujący UG Czudec GOPS OK ŚDS	środki własne

VIII. MONITORING I EWALUACJA

Gminny Program Promocji Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 ma za zadanie zaprezentowanie realizatorom wykazu problemów, które należy dostrzec wokół siebie oraz listę celów, kierunków działania, które winny być uwzględniane dla osiągnięcia poprawy stanu zdrowia mieszkańców gminy Czudec podczas podejmowanych działań prozdrowotnych.

Realizatorzy zaangażowani w realizację poszczególnych działań monitorują potrzeby oraz zmiany ilościowo-jakościowe, które będą stanowiły podstawę do dokonania zmian w poszczególnych działaniach programu. Monitorowanie i ewaluacja odbywać się będzie poprzez przedłożenie sprawozdania przez realizatorów programu z realizacji zadań do 31 marca każdego roku.

JAK W MAIL'u

!!!!!!!

