

**Uchwała Nr XVIII/178/2012**  
**RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO**  
z dnia 30 marca 2012 r.

**w sprawie przyjęcia 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 2001 r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.<sup>1</sup>) oraz § 4 ust. 1 pkt 3 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) uchwała się, co następuje:

- § 1. Przyjmuje się do realizacji Program 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.

**Wiceprzewodniczący**  
**Rady Powiatu Inowrocławskiego**

  
**Jan Biernacki**

---

<sup>1</sup> Zmiany tekstu jednolitego ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz.1271, Nr 200, poz. 1688 i Nr 214, poz. 1803, z 2003 r. Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055 i Nr 167, poz. 1759, z 2007 r. Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111 i Nr 223, poz. 1458, z 2009 r. Nr 92, poz. 753 i Nr 157, poz. 1241, z 2010 r. Nr 28, poz. 142, 146, Nr 40, poz. 230 i Nr 106, poz. 675 oraz z 2011 r. Nr 21, poz. 113, Nr 49, poz. 887 i Nr 217, poz. 1281.

**UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr XVIII/178/2012**  
**RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO**  
z dnia 30 marca 2012 r.

**w sprawie przyjęcia Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim.**

Zgodnie z § 4 ust. 1 pkt 3 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 jest jedynym z podmiotów realizujących Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego.

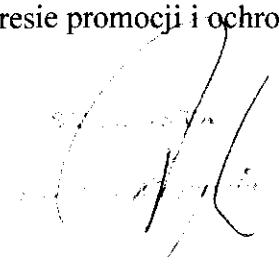
Ochronę zdrowia psychicznego zapewniają świadczeniodawcy, organy administracji rządowej i samorządowej oraz inne podmioty do tego powołane. W działaniach z zakresu ochrony zdrowia psychicznego mogą uczestniczyć stowarzyszenia i inne organizacje społeczne, fundacje, samorządy zawodowe oraz grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin.

Cele i zadania do realizacji zawarte w Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 opierają się na głównych i szczegółowych celach Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, merytorycznych danych, diagnozie i charakterystyce środowiska osób zamieszkujących na terenie powiatu inowrocławskiego, a także analizie zasobów w zakresie zdrowia psychicznego.

Działania realizowane w ramach Programu mają na celu ograniczenie występowania zagrożeń dla zdrowia psychicznego, poprawę jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi i ich bliskich oraz zapewnienie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej.

W związku z powyższym należało opracować i przyjąć do realizacji Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim.

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 2001 r. Nr 142, poz. 1592, z późn. zm). Przepis ten stanowi, iż do wyłącznej właściwości rady powiatu należy podejmowanie zdań publicznych o charakterze ponadgminnym w zakresie promocji i ochrony zdrowia.



Załącznik  
do Uchwały Nr XVIII/178/2012  
Rady Powiatu Inowrocławskiego  
z dnia 30 marca 2012 r.

**PROGRAM OCHRONY  
ZDROWIA PSYCHICZNEGO  
NA LATA 2012-2015  
W POWIECIE INOWROCŁAWSKIM**

|   |    |
|---|----|
| Spis treści   |    |
| I. Wstęp.   | 3  |
| II. Diagnoza.   | 4  |
| III. Podmioty działające w zakresie ochrony zdrowia psychicznego. | 14 |
| IV. Priorytety promocji zdrowia psychicznego.                     | 21 |
| V. Cele i zadania.  | 22 |
| VI. Ewaluacja i monitorowanie programu.                           | 27 |

## **I. Wstęp.**

Jednym z zadań własnych samorządu powiatowego jest promocja i ochrona zdrowia. Pojęcie promocji i ochrony zdrowia należy rozumieć jako połączenie edukacji zdrowotnej i realizacji działań na rzecz promocji zdrowia oraz pobudzaniu odpowiedzialności zbiorowej i indywidualnej za zdrowie. Promocja i ochrona zdrowia powinna być również rozumiana jako profilaktyka chorób oraz promowanie zdrowego stylu życia. Jest to proces umożliwiający ludziom zwiększenie kontroli nad własnym zdrowiem, utrzymanie jego dobrego poziomu lub jego poprawę. Zdrowie nie jest celem samym w sobie, ale jest traktowane jako droga do realizacji aspiracji, zaspakajania potrzeb oraz przeobrażania i kontroli środowiska. Promocja i ochrona zdrowia nie skupia się na grupach ludności zagrożonej określonymi chorobami, ale mobilizuje całe społeczeństwo do aktywnego uczestnictwa w działaniach podejmowanych na rzecz zdrowia.

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.

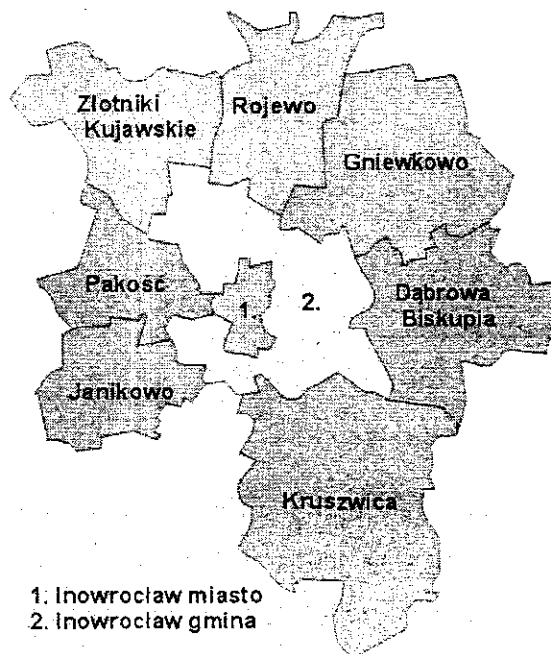
Zdrowie psychiczne jest fundamentalnym dobrem osobistym człowieka, a ochrona praw osób z zaburzeniami psychicznymi należy do obowiązków państwa, organów administracji rządowej i samorządowej oraz instytucji do tego powołanych.

W działaniach z zakresu ochrony zdrowia psychicznego uczestniczą stowarzyszenia i inne organizacje społeczne, fundacje, kościoły i inne związki wyznaniowe oraz grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin, a także inne osoby fizyczne i prawne.

## II. Diagnoza.

Powiat Inowrocławski został utworzony w ramach reformy administracyjnej 1 stycznia 1999 roku. Jego siedzibą jest miasto Inowrocław. W granicach administracyjnych powiatu znajduje się dziewięć gmin:

- 1) Miasto Inowrocław,
- 2) Inowrocław,
- 3) Gniewkowo,
- 4) Janikowo,
- 5) Kruszwica,
- 6) Pakość,
- 7) Dąbrowa Biskupia,
- 8) Rojewo,
- 9) Złotniki Kujawskie.



Liczba ludności powiatu inowrocławskiego wynosiła na 31 grudnia 2010 r. ogółem 163 787 osób, w tym 79 116 mężczyzn i 84 671 kobiet.

W podziale na 5-letnie grupy wiekowe liczby te w poszczególnych przedziałach przedstawiają się następująco:

**Tabela 1. Liczba ludności powiatu inowrocławskiego z podziałem na grupy wiekowe.**

| lp. | Ludność ogółem  | 163 787 |        |
|-----|-----------------|---------|--------|
| 1.  | 0 – 19 lat      | 35 055  | 21,3 % |
| 2.  | 20 – 29 lat     | 26 684  | 16,2 % |
| 3.  | 30 – 64 lat     | 81 795  | 49,9 % |
| 4.  | 65 i więcej lat | 20 253  | 12,6 % |

## **I. Wstęp.**

Jednym z zadań własnych samorządu powiatowego jest promocja i ochrona zdrowia. Pojęcie promocji i ochrony zdrowia należy rozumieć jako połączenie edukacji zdrowotnej i realizacji działań na rzecz promocji zdrowia oraz pobudzaniu odpowiedzialności zbiorowej i indywidualnej za zdrowie. Promocja i ochrona zdrowia powinna być również rozumiana jako profilaktyka chorób oraz promowanie zdrowego stylu życia. Jest to proces umożliwiający ludziom zwiększenie kontroli nad własnym zdrowiem, utrzymanie jego dobrego poziomu lub jego poprawę. Zdrowie nie jest celem samym w sobie, ale jest traktowane jako droga do realizacji aspiracji, zaspakajania potrzeb oraz przeobrażania i kontroli środowiska. Promocja i ochrona zdrowia nie skupia się na grupach ludności zagrożonej określonymi chorobami, ale mobilizuje całe społeczeństwo do aktywnego uczestnictwa w działaniach podejmowanych na rzecz zdrowia.

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.

Zdrowie psychiczne jest fundamentalnym dobrem osobistym człowieka, a ochrona praw osób z zaburzeniami psychicznymi należy do obowiązków państwa, organów administracji rządowej i samorządowej oraz instytucji do tego powołanych.

W działaniach z zakresu ochrony zdrowia psychicznego uczestniczą stowarzyszenia i inne organizacje społeczne, fundacje, kościoły i inne związki wyznaniowe oraz grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin, a także inne osoby fizyczne i prawne.

## II. Diagnoza.

Powiat Inowrocławski został utworzony w ramach reformy administracyjnej 1 stycznia 1999 roku. Jego siedzibą jest miasto Inowrocław. W granicach administracyjnych powiatu znajduje się dziewięć gmin:

- 1) Miasto Inowrocław,
- 2) Inowrocław,
- 3) Gniewkowo,
- 4) Janikowo,
- 5) Kruszwica,
- 6) Pakość,
- 7) Dąbrowa Biskupia,
- 8) Rojewo,
- 9) Złotniki Kujawskie.



Liczba ludności powiatu inowrocławskiego wynosiła na 31 grudnia 2010 r. ogółem 163 787 osób, w tym 79 116 mężczyzn i 84 671 kobiet.

W podziale na 5-letnie grupy wiekowe liczby te w poszczególnych przedziałach przedstawiają się następująco:

**Tabela 1. Liczba ludności powiatu inowrocławskiego z podziałem na grupy wiekowe.**

| lp. | Ludność ogółem  | 163 787 |        |
|-----|-----------------|---------|--------|
| 1.  | 0 – 19 lat      | 35 055  | 21,3 % |
| 2.  | 20 – 29 lat     | 26 684  | 16,2 % |
| 3.  | 30 – 64 lat     | 81 795  | 49,9 % |
| 4.  | 65 i więcej lat | 20 253  | 12,6 % |



W 2010 r. w Poradni Zdrowia Psychicznego w PSZOZ w Inowrocławiu zatrudnionych było 7 lekarzy, w tym 5 specjalistów psychiatrów i 3 pielęgniarki. Ogółem udzielono 11 413 porad lekarskich. Wydano 101 skierowań do stacjonarnych placówek psychiatrycznych.

**Tabela 2. Liczba osób z zaburzeniami psychicznymi leczonych w Poradni Zdrowia Psychicznego w 2010 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 |
|   | 3 245   | 1 137           | 17                           | 619   | 1 668 | 941         |
| organiczne zaburzenia niepsychotyczne   | 229     | 154             |                              | 24    | 65    | 140         |
| organiczne zaburzenia psychotyczne  | 341     | 160             |                              | 60    | 143   | 138         |
| schizofrenia  | 414     | 181             | 4                            | 126   | 137   | 147         |
| inne zaburzenia psychotyczne i urojeniowe   | 184     | 68              | 4                            | 38    | 85    | 57          |
| epizody afektywne   | 270     | 105             | 2                            | 47    | 117   | 104         |
| depresje nawracające i zaburzenia dwubiegunowe  | 223     | 88              |                              | 38    | 153   | 32          |
| inne zaburzenia nastroju (afektywne)  | 177     | 52              |                              | 26    | 121   | 30          |
| zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i somatoformiczne                                | 1149    | 231             | 5                            | 118   | 742   | 284         |
| zespoły behawioralne związane z zaburzeniami odżywiania                                   | 7       |                 |                              | 4     | 3     |             |
| inne zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi | 2       |                 |                              | 1     | 1     |             |

|  |     |    |   |     |    |   |
|--|-----|----|---|-----|----|---|
| zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych   | 69  | 22 |   | 37  | 32 |   |
| upośledzenie umysłowe  | 180 | 76 | 2 | 100 | 69 | 9 |
| obserwacja stanu psychicznego, rozpoznania nieustalone, bez zaburzeń psychicznych, rozpoznania niepsychiatryczne | 67  | 21 |   | 21  | 41 | 5 |

**Źródło - sprawozdanie MZ-15**

W Poradni Psychologicznej PSZOZ w Inowrocławiu jest zatrudniony jeden psycholog. Ogółem leczonych osób było 804, w tym 297 mężczyzn. Udzielono 2 722 porady. Z psychoterapii indywidualnej korzystało 486 osób.

W ramach NZOZ w Inowrocławiu działa Odwykowo-Psychiatryczny Ośrodek Leczniczy Grabcz i Karnowski spółka partnerska wraz z Poradnią Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych, Poradnią Leczenia Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia oraz Dzienny Oddział Leczenia Uzależnienia od Alkoholu. Kadre NZOZ stanowi czterech psychiatrów. W 2010 r. i 2011 r. objęto świadczeniami 1000 osób w Poradni Zdrowia Psychicznego, 100 osób na oddziale dziennym i 350 osób w Poradni Odwykowej.

W 2010 roku w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Inowrocławiu przeprowadzono 1828 diagnoz psychologicznych, 1795 pedagogicznych i 183 logopedyczne.

Zespół orzekający działający w poradni wydał łącznie 338 orzeczeń o kształceniu specjalnym, w tym dla uczniów:

- 1) niedosłyszających i słabo słyszających - 32;
- 2) niewidomych i słabo widzących - 21;
- 3) z niepełnosprawnością ruchową - 19;
- 4) upośledzonych umysłowo w stopniu lekkim - 159;
- 5) upośledzonych umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym - 25;
- 6) z autyzmem - 17;

- 7) z zaburzeniami sprzężonymi - 28;
- 8) niedostosowanych społecznie - 19;
- 9) z zaburzeniami zachowania - 18.

Ponadto zespół wydał 283 orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego dla uczniów, których stan zdrowia uniemożliwia lub utrudnia uczęszczanie do szkoły oraz 51 opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka.

W tym samym roku poradnia wydała 1 610 opinii w następujących sprawach:

- 1) przyspieszenia obowiązku szkolnego - 3;
- 2) odroczenia obowiązku szkolnego - 23;
- 3) pozostawienia ucznia klas I - III na drugi rok - 6;
- 4) zwolnienia z drugiego języka obcego - 1;
- 5) dostosowania wymagań edukacyjnych - 823;
- 6) udzielenia zezwolenia na indywidualny program nauki - 10;
- 7) przyjęcia ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy - 16;
- 8) pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadgimnazjalnej - 30;
- 9) objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu - 24;
- 10) objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole - 374;
- 11) inne opinie - 300.

Bezpośrednimi formami pomocy indywidualnej (terapię) objęto 138 osób. Dotyczyły one w dużej mierze zaburzeń emocjonalno-społecznych, uzależnień i problemów rodzinnych. Różnymi formami pomocy grupowej objęto 1598 osób (uczniowie, rodzice, nauczyciele, wychowawcy). W ofercie poradni znalazły się działania promujące zdrowy styl życia, w tym zdrowia psychicznego.

Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Inowrocławiu wydał w 2010 roku 3329 orzeczeń o niepełnosprawności osobom powyżej 16 roku życia.

**Tabela 3. 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      | 60 i więcej |
| <b>Osoby z zaburzeniami intelektualnymi, w tym:</b> | <b>348</b> | <b>150</b> | <b>198</b> | <b>83</b>                  | <b>160</b>  | <b>105</b> | <b>66</b> | <b>92</b> | <b>137</b> | <b>53</b>   |
|   |            | 43,10%     | 56,90%     | 23,85%                     | 45,98%      | 30,17%     | 18,96%    | 26,44%    | 39,37%     | 15,23%      |
| - upośledzenia umysłowe                             | 59         | 17         | 42         | 16                         | 31          | 12         | 36        | 15        | 7          | 1           |
|   |            | 28,81%     | 71,19%     | 27,12%                     | 52,54%      | 20,34%     | 61,02%    | 25,42%    | 11,86%     | 1,70%       |
| - choroby psychiczne                                | 289        | 133        | 156        | 67                         | 129         | 93         | 30        | 77        | 130        | 52          |
|   |            | 46,02%     | 53,98%     | 23,18%                     | 44,64%      | 32,18%     | 10,38%    | 26,64%    | 44,98%     | 18%         |

**Źródło:** dane Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności.

**Tabela 4. Podział osób z zaburzeniami intelektualnymi ze względu na zatrudnienie i wykształcenie.**

|   | Razem      | Zatrudnienie |            | Wykształcenie        |            |            |           |           |
|---|------------|--------------|------------|----------------------|------------|------------|-----------|-----------|
|   |            | Tak          | Nie        | mniej niż podstawowe | podstawowe | zasadnicze | średnie   | wyższe    |
| <b>Osoby z zaburzeniami intelektualnymi, w tym:</b> | <b>348</b> | <b>32</b>    | <b>316</b> | <b>34</b>            | <b>118</b> | <b>107</b> | <b>77</b> | <b>12</b> |
|   |            | 9,20%        | 90,80%     | 9,77%                | 33,90%     | 30,75%     | 22,13%    | 3,45%     |
| - upośledzenia umysłowe                             | 59         | 1            | 58         | 23                   | 25         | 10         | 1         | 0         |
|   |            | 1,70%        | 98,30%     | 38,98%               | 42,37%     | 16,95%     | 1,70%     |           |
| - choroby psychiczne                                | 289        | 31           | 258        | 11                   | 93         | 97         | 76        | 12        |
|   |            | 10,73%       | 89,27%     | 3,81%                | 32,18%     | 33,56%     | 26,30%    | 4,15%     |

**Źródło:** dane Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności.

**Tabela 5. 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      |
| <b>Osoby z zaburzeniami intelektualnymi, w tym:</b> | <b>63</b> | <b>19</b> | <b>44</b> | <b>3</b> | <b>8</b> | <b>52</b> |
|   |           | 30,16%    | 69,84%    | 4,76%    | 12,70%   | 82,54%    |
| - upośledzenia umysłowe                             | 16        | 4         | 12        | 1        | 2        | 13        |
|   |           | 25%       | 75%       | 6,25%    | 12,5%    | 81,25%    |
| - choroby psychiczne                                | 47        | 15        | 32        | 2        | 6        | 39        |
|   |           | 31,91%    | 68,09%    | 4,26%    | 12,76%   | 82,98%    |

**Źródło:** dane Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności.

Z analizy powyższych danych wynika, iż wśród grupy osób dotkniętych dysfunkcjami intelektualnymi większość stanowią osoby z chorobami psychicznymi. Wśród osób upośledzonych umysłowo jak i dotkniętych chorobami psychicznymi najczęściej dysfunkcji orzeciono na poziomie umiarkowanym (45,98%).

Zarówno u osób powyżej, jak i przed 16 rokiem życia, zaburzenia intelektualne dotyczą w większości mężczyzn (56,90%).

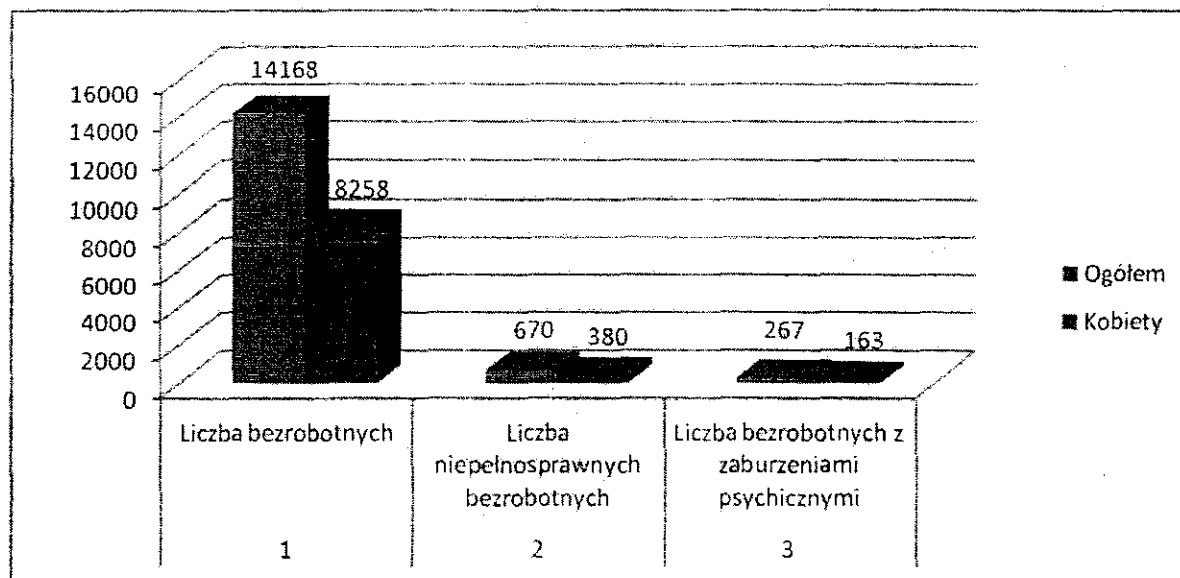
Udział osób z zaburzeniami psychicznymi w ogólnej liczbie osób bezrobotnych oraz niepełnosprawnych osób bezrobotnych został przedstawiony w tabeli 6 i na wykresie 1. Wynika z nich, iż w badanym okresie bezrobotne osoby niepełnosprawne stanowiły 4,72% ogółu osób bezrobotnych, a osoby bezrobotne z zaburzeniami psychicznymi stanowiły 1,88% ogółu bezrobotnych.

**Tabela 6. Udział osób z zaburzeniami psychicznymi w ogólnej liczbie osób bezrobotnych oraz niepełnosprawnych osób bezrobotnych – stan na 31 grudnia 2011 r.**

|  | Ogółem | Kobiety |
|--|--------|---------|
| 1. Liczba bezrobotnych                             | 14 168 | 8 258   |
| 2. Liczba niepełnosprawnych bezrobotnych           | 670    | 380     |
| 3. Liczba bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi | 267    | 163     |

**Źródło: opracowanie własne PUP w Inowrocławiu**

**Wykres 1. Udział osób z zaburzeniami psychicznymi w ogólnej liczbie osób bezrobotnych oraz niepełnosprawnych osób bezrobotnych – stan na 31 grudnia 2011 r.**



**Źródło: dane własne PUP w Inowrocławiu**

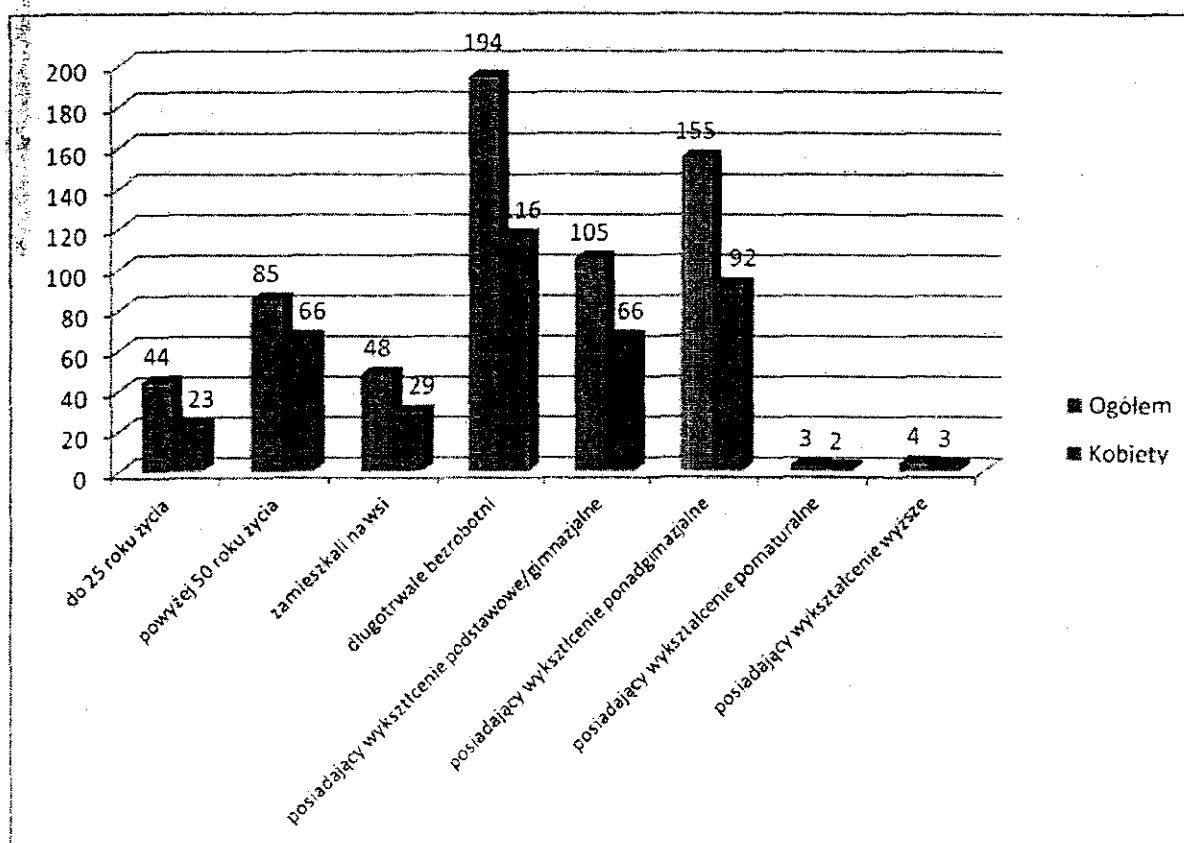
W tabeli 7 i na wykresie 2 przedstawiona została liczba osób zarejestrowanych na koniec grudnia 2011 r. w PUP w Inowrocławiu, jako osoby bezrobotne z zaburzeniami psychicznymi. Wynika z niej, iż blisko 73% stanowiły osoby długotrwale bezrobotne. Największą grupę stanowiły osoby w wieku pomiędzy 25 a 50 rokiem życia (138 osób), kolejną pod względem wielkości była grupa powyżej 50 roku życia (85 osób), a najmniej liczną – do 25 roku życia (44 osoby). Ponad 82% bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi zamieszkiwało obszary miejskie. W kontekście uzyskanego poziomu wykształcenia z przeprowadzonej analizy wynika, iż tylko nieliczni bezrobotni z zaburzeniami psychicznymi posiadali wykształcenie wyższe lub pomaturalne.

Tabela 7. Liczba osób zarejestrowanych w PUP w Inowrocławiu jako osoby bezrobotne z zaburzeniami psychicznymi – stan na 31 grudnia 2011 r.

| Liczba bezrobotnych z zaburzeniami psychicznymi |  | Ogółem | Kobiety |
|---|--|--------|---------|
|   |  | 267    | 163     |
| w tym:  | do 25 roku życia                                 | 44     | 23      |
|   | powyżej 50 roku życia                            | 85     | 66      |
|   | zamieszkali na wsi                               | 48     | 29      |
|   | długotrwale bezrobotni                           | 194    | 116     |
|   | posiadający wykształcenie podstawowe/gimnazjalne | 105    | 66      |
|   | posiadający wykształcenie ponadgimnazjalne       | 155    | 92      |
|   | posiadający wykształcenie pomaturalne            | 3      | 2       |
|   | posiadający wykształcenie wyższe                 | 4      | 3       |

Źródło: dane własne PUP w Inowrocławiu

Wykres 2. Liczba osób zarejestrowanych w PUP w Inowrocławiu jako osoby bezrobotne z zaburzeniami psychicznymi – stan na 31 grudnia 2011 r.



Źródło: dane własne PUP w Inowrocławiu

W tabeli 8 i na wykresie 3 przedstawiona została struktura osób zarejestrowanych na koniec grudnia 2011 r. w PUP w Inowrocławiu jako osoby z zaburzeniami psychicznymi, poszukujące pracy. Wynika z niej, iż największy odsetek w tej grupie stanowiły osoby pomiędzy 25 a 50 rokiem życia (18 osób), 6 osób było w wieku powyżej 50 roku życia. W rejestrze nie figurowała żadna osoba do 25 roku życia z zaburzeniami psychicznymi zarejestrowana jako poszukująca pracy. Teren miejski zamieszkiwało 19 osób. Najliczniejszą grupę stanowiły osoby z wykształceniem ponadgimnazjalnym.

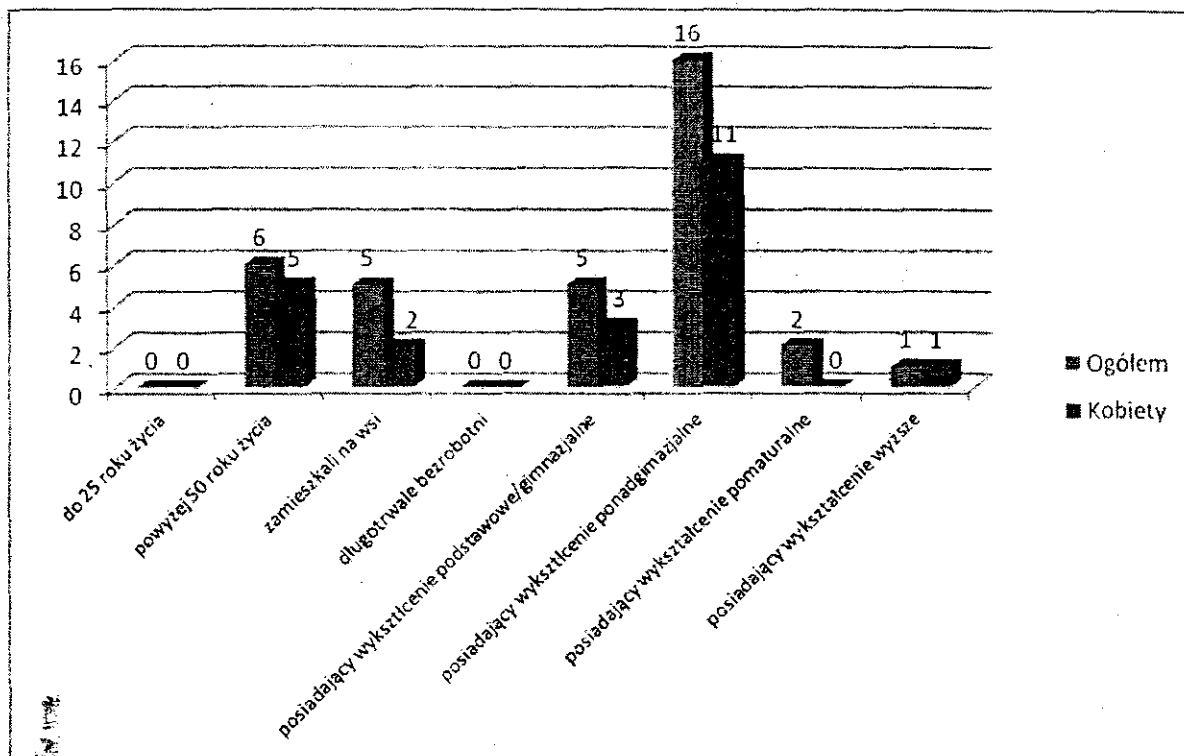
**Tabela 8. Liczba osób zarejestrowanych w PUP w Inowrocławiu jako osoby poszukujące pracy z zaburzeniami psychicznymi – stan na 31 grudnia 2011 r.**

|   |                                       |                        | Ogółem    | Kobiet    |
|---|---------------------------------------|------------------------|-----------|-----------|
| <b>Liczba poszukujących pracy z zaburzeniami psychicznymi</b> |                                       |                        | <b>24</b> | <b>15</b> |
| w tym:  | <b>W szczególnie trudnej sytuacji</b> | do 25 roku życia       | 0         | 0         |
|   |                                       | powyżej 50 roku życia  | 6         | 5         |
|   |                                       | zamieszkali na wsi     | 5         | 2         |
|   |                                       | długotrwale bezrobotni | 0         | 0         |
|   | <b>Posiadający wykształcenie</b>      | podstawowe/gimnazjalne | 5         | 3         |
|   |                                       | ponadgimnazjalne       | 16        | 11        |
|   |                                       | pomaturalne            | 2         | 0         |
|   |                                       | wyższe                 | 1         | 1         |

**Źródło: dane własne PUP w Inowrocławiu**



**Wykres 3. Liczba osób zarejestrowanych w PUP w Inowrocławiu jako osoby poszukujące pracy z zaburzeniami psychicznymi – stan na 31 grudnia 2011 r.**



**Źródło: dane własne PUP w Inowrocławiu**

Podmioty gospodarcze zlokalizowane w powiecie inowrocławskim osoby, które deklarują, że zatrudniają osoby z zaburzeniami psychicznymi to Stowarzyszenie Niepełnosprawni dla Środowiska EKON oraz firma ABA Service.

Fakt, iż tylko dwa podmioty (w tym jeden z sektora organizacji pozarządowych statutowo zajmujący się wspieraniem osób niepełnosprawnych) zatrudniają osoby z zaburzeniami psychicznymi świadczy o potrzebie promocji wśród lokalnych pracodawców zatrudniania takich osób i płynących z tego tytułu korzyści. Jak zostało to wykazane w powyższej analizie bezrobotne osoby z zaburzeniami psychicznymi wprawdzie nie stanowią wielkiego odsetka wśród osób bezrobotnych, lecz już wśród bezrobotnych niepełnosprawnych - tak.

### **III. Podmioty działające w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.**

#### **1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie.**

Wykonuje zadania powiatu z zakresu pomocy społecznej. Zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej samorząd powiatowy jako jeden z dysponentów środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych wykonuje zadania na rzecz osób niepełnosprawnych w następujących formach:

- 1) dofinansowanie uczestnictwa osób niepełnosprawnych i opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych;
- 2) dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze dla osób niepełnosprawnych;
- 3) dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych, technicznych oraz w komunikowaniu;
- 4) dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki;
- 5) dofinansowanie kosztów działalności warsztatów terapii zajęciowej.

Centrum udziela także wsparcia poprzez prowadzenie poradnictwa specjalistycznego.

#### **2. Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności.**

Podstawowym zadaniem systemu orzecznictwa o niepełnosprawności jest ustalanie, na podstawie oceny ograniczenia zdolności do samodzielnego funkcjonowania w różnorodnych sferach życia związanych z aktywnością człowieka, prawa do korzystania z ulg i uprawnień przysługujących osobom niepełnosprawnym na podstawie przepisów prawa.

W ramach orzecznictwa o niepełnosprawności prowadzone są postępowania ustalające:

- 1) niepełnosprawność osób w wieku do 16 roku życia;
- 2) stopień niepełnosprawności w stosunku do osób, które ukończyły 16 rok życia;
- 3) wskazania do korzystania z ulg i uprawnień przysługujących osobom niepełnosprawnym stosownie do naruszonej sprawności organizmu i ograniczeń funkcjonalnych uzasadniających korzystanie z nich.

W ramach ustawowo realizowanych zadań Zespół orzeka m.in. w zakresie zaburzeń psychicznych:

- 1) upośledzenia umysłowego, od upośledzenia umiarkowanego (kod 01-U);
- 2) chorób psychicznych, w tym: zaburzeń psychotycznych, zaburzeń nastroju począwszy od zaburzeń o umiarkowanym stopniu nasilenia, utrwalonych zaburzeń lękowych o znacznym stopniu nasilenia, zespołów otępiennych (kod 02-P);
- 3) całościowych zaburzeń rozwojowych, powstałych przed 16 rokiem życia, z utrwalonymi zaburzeniami interakcji społecznych lub komunikacji werbalnej oraz stereotypami zachowań, zainteresowań i aktywności o co najmniej umiarkowanym stopniu nasilenia (kod 12-C).

### **3. Powiatowy Urząd Pracy.**

Jednym z głównych zadań Powiatowego Urzędu Pracy jest opracowanie i realizacja programu promocji zatrudnienia, aktywizacji lokalnego rynku pracy stanowiącego część powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych oraz udzielanie pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w znalezieniu pracy, a także pracodawcom w pozyskaniu pracowników przez pośrednictwo pracy i poradnictwo zawodowe.

**4. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Inowrocławiu** jest placówką realizującą swoje zadania w ramach systemu oświaty. Posiada filię w Kruszwicy. Teren działania poradni obejmuje wszystkie gminy powiatu inowrocławskiego.

Poradnia udziela pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym logopedycznej oraz z zakresu wyboru kierunku kształcenia i zawodu dzieciom i młodzieży. Wspiera rodziców, nauczycieli i wychowawców przedszkoli, szkół i placówek w wychowywaniu i kształceniu dzieci i młodzieży.

Poradnia realizuje zadania poprzez:

- 1) diagnozowanie;
- 2) opiniowanie;
- 3) orzekanie;
- 4) działalność terapeutyczną;
- 5) interwencję kryzysową;
- 6) działalność profilaktyczną;

- 7) poradnictwo;
- 8) konsultacje;
- 9) działalność informacyjno-szkoleniową.

Poradnia realizuje zadania współdziałając z innymi poradniami, a także przedszkolami, szkołami, placówkami oraz organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami świadczącymi poradnictwo i pomoc dzieciom i młodzieży oraz rodzicom i nauczycielom.

#### **5. Szpital Powiatowy.**

Opiekę zdrowotną dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie powiatu inowrocławskiego sprawuje Poradnia Zdrowia Psychicznego i Poradnia Psychologiczna, znajdujące się w strukturze Przychodni Przyszpitalnej Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej (PSZOZ) w Inowrocławiu, czynne 5 dni w tygodniu.

W PSZOZ w Inowrocławiu rozpoczęły się prace związane z utworzeniem Centrum Zdrowia Psychicznego, które odpowiadałoby rozwiązaniom organizacyjnym zalecanym przez Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego. Powstał program funkcjonalno-użytkowy pawilonu psychiatrycznego opracowany przez Autorską Pracownię Architektoniczną „TDI ENGINEERING”. Obiekt ten ma zapewnić kompleksowe leczenie psychiatryczne wynikające z zakresu działania szpitala. Pawilon psychiatryczny ma prowadzić leczenie na oddziałach w systemie stacjonarnym i dziennym oraz ambulatoryjne. Działaniami tymi będą objęte wszystkie grupy wiekowe pacjentów. Dodatkową funkcją ma być diagnozowanie osób pozostających pod nadzorem systemu penitencjarnego.

#### **6. Dom Pomocy Społecznej w Warzynie.**

Przeznaczony jest dla osób przewlekle psychicznie chorych. Dom posiada 87 miejsc i jest przeznaczony dla mężczyzn. Zapewnia 24-godzinną opiekę pielęgniarstwa oraz stały kontakt z lekarzem rodzinnym i w miarę indywidualnych potrzeb konsultacje z lekarzami o określonych specjalnościach. Opieka nad podopiecznymi odbywa się w oparciu o Indywidualne Plany Opieki Mieszkańca. Warunki bytowe, rodzaj i zakres usług świadczonych przez DPS są dostosowane do rodzaju i stopnia niepełnosprawności osób w nim zamieszkujących. W tym celu zespół Terapeutyczno-

Opiekunicy realizuje zadania zmierzające do zaspokojenia potrzeb mieszkańców, związanych z ich życiem.

#### **7. Dom Pomocy Społecznej w Parchaniu.**

Przeznaczony jest dla osób przewlekle psychicznie chorych. Dom posiada 80 miejsc i jest placówką koedukacyjną. Umieszczane są tu osoby, które ze względu na stan zdrowia wymagają całodobowej opieki a rodzina i gmina nie jest w stanie zabezpieczyć realizacji tej opieki w miejscu zamieszkania. Opiekę nad podopiecznymi sprawuje się w oparciu o Indywidualne Plany Opieki Mieszkańca. DPS zapewnia całodobową opiekę pielęgniarско-opiekuńczą, wyżywienie, opiekę medyczną realizowaną przez lekarzy rodzinnych, jak również rehabilitacja. Zaspakajane są niezbędne potrzeby bytowe, społeczne, edukacyjno-kulturalne.

#### **8. Warsztaty terapii zajęciowej:**

##### **1) Warsztat Terapii Zajęciowej w Inowrocławiu**

Organ prowadzący: Stowarzyszenie Pomocy Upośledzonym Umysłowo

ul. Emilii Plater 3

88-100 Inowrocław

##### **2) Warsztat Terapii Zajęciowej w Kruszwicy**

Organ prowadzący: Urząd Miasta i Gminy Kruszwica

ul. Tadeusza Kościuszki 30

88-150 Kruszwica

Warsztaty terapii zajęciowej realizują zadania z zakresu rehabilitacji społecznej, zawodowej i zdrowotnej zmierzające do prowadzenia przez osoby niepełnosprawne niezależnego, samodzielnego i aktywnego życia w miarę ich indywidualnych możliwości. W dwóch warsztatach, w zajęciach uczestniczy 60 osób niepełnosprawnych intelektualnie. Terapia odbywa się w pracowniach: kulinarnej, plastyczno-poligraficznej, stolarskiej, ogrodniczej, krawieckiej, podtrzymywania wiedzy szkolnej, muzycznej, gospodarstwa domowego. Uczestnicy mogą też skorzystać z muzykoterapii, terapii logopedycznej, psychoterapii, zajęć kultury zdrowotnej i rehabilitacji ruchowej. Wyjeżdżają na wycieczki w góry, nad morze, na obozy rehabilitacyjne, organizują kuligi i biwaki na wsi, uczestniczą

w zawodach sportowych, z których przywożą wiele medali, organizują aukcje swoich wyrobów rękodzielniczych, a także przedstawienia, które z powodzeniem prezentują na różnych scenach.

#### **9. Środowiskowy Dom Samopomocy w Janikowie.**

Dom obchodził w 2011 roku jubileusz 10-lecia powstania. Na początku swojej działalności w zajęciach uczestniczyło 17 osób, teraz jest ich aż 35. Placówka nie posiada już wolnych miejsc, ale każda osoba niepełnosprawna, która wyrazi chęć brania udział w warsztatach, może korzystać z nich jako klubowicz. Członkami są osoby niepełnosprawne z różnymi rodzajami niepełnosprawności, które ukończyły 18 lat. Środowiskowy Dom Samopomocy w Janikowie prowadzi m.in. zajęcia gastronomiczne, plastyczne, komputerowe oraz zajęcia ruchowe. Corocznie odbywają się tu także imprezy sportowe, takie jak tradycyjny już turniej tenisa stołowego.

#### **10. Środowiskowy Dom Samopomocy w Inowrocławiu.**

Dom został otwarty 19 grudnia 2011 roku. Czterdzieści osób niepełnosprawnych otrzymało tym samym możliwość wsparcia ze strony instruktorów, których zadaniem jest nauczenie osób niepełnosprawnych, jak samodzielnie radzić sobie w codziennym życiu. W zajęciach prowadzonych w Domu uczestniczą osoby niepełnosprawne intelektualnie oraz z zaburzeniami psychicznymi. Korzystają z różnych form aktywności, m.in. terapii ruchowej, zajęć krawiecko-rękodzielniczych, plastyczno-technicznych, komputerowo-edukacyjnych, w doskonale wyposażonych pracowniach.

**11. Kształceniem specjalnym** obejmuje się dzieci i młodzież niepełnosprawną oraz niedostosowaną społecznie, która wymaga stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy. Kształcenie to może być prowadzone w formie nauki w szkołach ogólnodostępnych, szkołach lub oddziałach integracyjnych, szkołach lub oddziałach specjalnych i w specjalnych ośrodkach szkolno-wychowawczych.

W zależności od stopnia niepełnosprawności uczniowie realizują różne podstawy programowe. Uczniowie upośledzeni umysłowo w stopniu lekkim realizują podstawę programową obowiązującą w szkołach ogólnodostępnych, uczniowie upośledzeni umysłowo

w stopniu umiarkowanym lub znacznym realizują podstawę programową dostępną do ich stopnia niepełnosprawności.

Podstawą do objęcia ucznia kształceniem specjalnym jest orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną.

Powiat Inowrocławski zapewnia kształcenie specjalne w Zespole Szkół im. Marka Kotańskiego w Inowrocławiu i w Zasadniczej Szkole Zawodowej w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych im. Kazimierza Wielkiego w Kruszwicy.

Do Zespołu Szkół im. Marka Kotańskiego w Inowrocławiu uczęszcza 286 uczniów. W skład Zespołu wchodzi:

**Szkoła Podstawowa Specjalna** – w której uczą się dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym i głębokim, dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi – zaburzenia słuchu, wzroku, motoryki oraz z autyzmem i mutyzmem.

**Gimnazjum Specjalne** – w którym uczą się dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi.

**Zasadnicza Szkoła Zawodowa specjalna** – w której uczą się dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi, także w nauczaniu indywidualnym w zawodzie kucharz. Szkoła zawodowa kształci w następujących kierunkach: kucharz małej gastronomii, ślusarz, stolarz, piekarz, cukiernik, pracownik pomocniczy obsługi hotelowej, ogrodnik,

**Szkoła Specjalna Przystosowująca do Pracy**, która obejmuje naukę absolwentów gimnazjum, którzy posiadają niepełnosprawność umysłową umiarkowanego lub znacznego stopnia.

**Szkoła w Szpitalu Powiatowym**, obejmująca opieką dydaktyczno-wychowawczą uczniów przebywających na leczeniu.

W Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Kruszwicy kształci się 17 uczniów z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim.

Powiat jest także organem prowadzącym dla Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego dla Dziewcząt w Kruszwicy. Ośrodek jest placówką resocjalizacyjno-rewalidacyjną przeznaczoną dla dziewcząt niedostosowanych społecznie w wieku 10-18 lat – z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim i normą intelektualną. W szczególności

uzasadnionych przypadkach pobyt wychowanki w placówce może być przedłużony do 24 roku życia. Nabór do Ośrodka odbywa się na podstawie skierowań z Ośrodka Rozwoju Edukacji. Całkowita liczba miejsc w ośrodku wynosi 76, dziewczęta podzielone są na dwie grupy.

Celem Ośrodka jest eliminowanie przyczyn i przejawów niedostosowania społecznego oraz przygotowanie wychowanek do życia zgodnego z obowiązującymi normami społecznymi i prawnymi w formie określonych celów szczegółowych, zadań oraz sposobów wykonywania tych zadań.

W ośrodku znajdują się oddziały szkoły podstawowej i gimnazjum. W placówce realizowane są programy: profilaktyczno-resocjalizacyjny, wychowawczy, kół zainteresowań; indywidualne programy wychowawcze realizowane przez nauczycieli i wychowawców; programy terapeutyczne, przeciwdziałaniu agresji i przemocy: „Stop agresji”, program higieny osobistej, ochrony zdrowia psychicznego, plan rozwoju ośrodka, szkoły, biblioteki. Realizowany jest również program usamodzielniania wychowanek oraz program socjoterapii i rewalidacji w ramach zajęć szkolnych.

## **12. Organizacje pozarządowe, stowarzyszenia, fundacje.**

Fundacja Przyszań Nadziei  
Klub Pacjenta  
ul. Dworcowa 31  
88-100 Inowrocław

Inicjatywa Fundacji skierowana jest do osób chorych na schizofrenię oraz członków ich rodzin. Celem projektu było zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej, zintegrowanej i dostępnej opieki zdrowotnej oraz różnych form pomocy niezbędnych do życia w środowisku społecznym. Utrzymywanie kontaktów towarzyskich, zwłaszcza z rówieśnikami, zapobiega wycofaniu społecznemu i jest źródłem podtrzymania i wsparcia emocjonalnego. Ma to również znaczenie dla rodzin chorych, które mogą z sobą rozmawiać, dając sobie wsparcie i znajdować nowe rozwiązania swoich problemów.

W Klubie regularnie odbywają się spotkania grup psychoedukacyjnych (dla chorych i członków rodzin) prowadzone przez lekarza psychiatrę, spotkania psychoterapeutyczne pod kierunkiem psychologów, wsparcia rodzin oraz terapii zajęciowej.



Stowarzyszenie Wzajemnej Pomocy „Flandria”  
ul. Andrzeja 7  
88-100 Inowrocław

Stowarzyszenie Wzajemnej Pomocy „Flandria” powstało w maju 1995 roku w Inowrocławiu. To pierwszy w Polsce powojennej ruch społeczny wzajemnej pomocy. Skupia osoby niepełnosprawne, z różnymi rodzajami niepełnosprawności, w tym osoby chore psychicznie.

Przesłaniem działalności jest zwiększenie dostępności do:

- 1) wysokiej jakości usług medycznych poprzez:
  - a) zawieranie umów i porozumień z ZOZ-ami, indywidualnymi praktykami lekarskimi i pielęgniarskimi na danym terenie,
  - b) prowadzenie własnych usług medycznych w przypadku ich braku na lokalnym rynku,
  - c) prowadzenie usług deficytowych (skrącanie kolejek),
  - d) wprowadzanie rabatów dla członków Stowarzyszenia,
- 2) korzystania z pomocy profesjonalnej opieki wolontaryjnej,
- 3) samorealizacji poprzez wolontariat na rzecz dzieci, chorych, starszych i niepełnosprawnych.

Stowarzyszenie Pomocy Upośledzonym Umysłowo  
ul. Emilii Plater 3  
88-100 Inowrocław

Stowarzyszenie stworzone przez rodziców dorosłych już dzieci niepełnosprawnych, z niepełnosprawnością intelektualną i chorobą psychiczną. Prowadzi Warsztat Terapii Zajęciowej dla 30 niepełnosprawnych uczestników.

#### **IV. Priorytety promocji zdrowia psychicznego:**

Priorytety promocji zdrowia psychicznego:

- 1) upowszechnienie w społeczeństwie wiedzy dotyczącej problematyki zdrowia psychicznego;
- 2) kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego;

- 3) rozwijanie i uczenie kompetencji psychologicznych i społecznych umożliwiających lepsze wykorzystywanie własnych możliwości, a także skuteczne radzenie sobie z wymaganiami życia, stresem, kryzysowymi wydarzeniami oraz zagrożeniami patologią;
- 4) przeciwdziałanie wykluczeniu osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 5) zapewnienie warunków do społecznej rehabilitacji i integracji osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 6) zwiększenie dostępności osób z zaburzeniami psychicznymi do rehabilitacji zawodowej, poradnictwa zawodowego i szkoleń zawodowych;
- 7) wczesne wykrywanie i leczenie zaburzeń depresyjnych;
- 8) 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, w tym poradnictwa psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży;
- 9) zapobieganie zaburzeniom psychicznym ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki nerwic i uzależnień;
- 10) przeciwdziałanie nietolerancji i wykluczeniu społecznemu osób z zaburzeniami psychicznymi oraz wspieranie społecznej integracji;
- 11) zwiększenie świadomości społecznej w zakresie korzystania z pomocy specjalistów w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu.

## **V. Cele i zadania.**

### **Cel główny 1.**

#### **Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.**

##### *Cele szczegółowe.*

- 1.1 Upowszechnianie 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                                       | Sposób realizacji                   | Wskaźnik monitorujący                         |
|-----|---|-------------------------------------|---|
| 1.  | Ustalenie priorytetów promocji zdrowia psychicznego | Rozdział 4 niniejszego programu     | Lista priorytetów                             |
| 2   | Opracowanie programu promocji zdrowia psychicznego  | Opracowany program - załącznik nr 1 | Przygotowany program                          |
| 3   | Realizacja programu promocji zdrowia psychicznego   | Zgodnie z przydziałem zadań         | Odsetek populacji biorącej udział w programie |

### 1.2 Zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

| Lp. | Nazwa zadania   | Sposób realizacji                   | Wskaźnik monitorujący                         |
|-----|---|-------------------------------------|---|
| 1   | Opracowanie programu zapobiegania przemocy w rodzinie, w szkole i w środowisku lokalnym | Opracowany program - załącznik nr 2 | Przygotowany program                          |
| 2   | Realizacja programu zapobiegania przemocy w rodzinie, w szkole i w środowisku lokalnym  | Zgodnie z przydziałem zadań         | Odsetek populacji biorącej udział w programie |

### 1.3 Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi.

| Lp. | Nazwa zadania   | Sposób realizacji                   | Wskaźnik monitorujący                         |
|-----|---|-------------------------------------|---|
| 1   | Opracowanie programu informacyjno-edukacyjnego sprzyjającego postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałania dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi | Opracowany program - załącznik nr 3 | Przygotowany program                          |
| 2   | Realizacja programu informacyjno-edukacyjnego sprzyjającego postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałania dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi  | Zgodnie z przydziałem zadań         | Odsetek populacji biorącej udział w programie |

#### 1.4 Organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego.

| Lp. | Nazwa zadania   | Sposób realizacji                    | Wskaźnik monitorujący       |
|-----|---|--------------------------------------|-----------------------------|
| 1   | Stworzenie ośrodka pomocy kryzysowej oferującego poradnictwo i pomoc w stanach kryzysu zagrażającego zdrowiu psychicznemu | Utworzenie ośrodka pomocy kryzysowej | Liczba utworzonych ośrodków |

#### 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.

#### Cele szczegółowe.

##### 2.1 Upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej.

| Lp. | Nazwa zadania  | Sposób realizacji   | Wskaźnik monitorujący  |
|-----|--|---|--|
| 1   | Opracowanie programu zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej | Opracowany program - załącznik nr 4   | Przygotowany program   |
| 2   | Realizacja programu zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej  | Zgodnie z przydziałem zadań   | Odsetek placówek biorących udział w programie  |
| 3   | Utworzenie lokalnego centrum zdrowia psychicznego  | Integrowanie działalności placówek psychiatrycznej opieki zdrowotnej poprzez tworzenie lokalnego centrum zdrowia psychicznego, zapewniającego mieszkańcom powiatu kompleksową, środowiskową (stacjonarną i niestacjonarną) opiekę w zakresie zdrowia psychicznego | Schemat struktury organizacyjnej działającego centrum, populacja objęta opieką centrum |

## 2.2 Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.

| Lp. | Nazwa zadania  | Sposób realizacji                                      | Wskaźnik monitorujący  |
|-----|--|--|--|
| 1   | Opracowanie programu poszerzania, zróżnicowania i unowocześniania pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie pomocy: bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej i samopomocy środowiskowej | Opracowany program - załącznik nr 5                    | Przygotowany program   |
| 2   | Realizacja programu poszerzania, zróżnicowania i unowocześniania pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie pomocy: bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej i samopomocy środowiskowej  | Zgodnie z przydziałem zadań                            | Wzrost liczby osób korzystających z poszczególnych form pomocy i oparcia społecznego                                   |
| 3   | Wspieranie finansowe samopomocowych projektów służących rozwojowi form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi  | Udzielenie dofinansowania                              | Liczba zrealizowanych projektów  |
| 4   | Zapewnienie ciągłości wsparcia finansowego projektom pozarządowym realizującym takie formy oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, które wymagają działania ciągłego                                 | Udzielenie dofinansowania                              | Liczba projektów wymagających działania ciągłego   |
| 5   | Zwiększenie udziału zagadnień pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi w działalności Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie   | Realizowanie zadań Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie | % udział wydatków na pomoc osobom z zaburzeniami psychicznymi w ogólnych wydatkach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie |

## 2.3 Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi.

| Lp. | Nazwa zadania   | Sposób realizacji                   | Wskaźnik monitorujący |
|-----|---|-------------------------------------|-----------------------|
| 1   | Opracowanie programu rozwoju zróżnicowanych form wspieranego zatrudnienia i przedsiębiorczości społecznej dostosowanych do potrzeb osób z zaburzeniami psychicznymi | Opracowany program - załącznik nr 6 | Przygotowany program  |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 2 | Realizacja programu rozwoju zróżnicowanych form wspieranego zatrudnienia i przedsiębiorczości społecznej dostosowanych do potrzeb osób z zaburzeniami psychicznymi | Zgodnie z przydziałem zadań   | Odsetek placówek, przedsiębiorstw i osób objętych projektem   |
| 3 | Zwiększenie dostępności rehabilitacji zawodowej, organizacja poradnictwa zawodowego i szkoleń zawodowych dla osób z zaburzeniami psychicznymi                      | Realizowanie zadań Powiatowego Urzędu Pracy i Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie | Liczba osób objętych różnymi formami działalności   |
| 4 | Przygotowanie kampanii szkoleniowo-informacyjnej adresowanej do pracodawców promującej zatrudnianie osób z zaburzeniami psychicznymi                               | Opracowanie kampanii  | Program kampanii  |
| 5 | Realizacja kampanii szkoleniowo-informacyjnej adresowanej do pracodawców promującej zatrudnianie osób z zaburzeniami psychicznymi                                  | Realizowanie zadań Powiatowego Urzędu Pracy                                       | Odsetek populacji, do której adresowana jest kampania   |
| 6 | Zwiększenie udziału zagadnień zatrudnienia osób z zaburzeniami psychicznymi w działalności Powiatowego Urzędu Pracy  | Realizowanie zadań Powiatowego Urzędu Pracy                                       | Liczba osób z zaburzeniami psychicznymi podejmujących zatrudnienie na skutek działań Powiatowego Urzędu Pracy |

#### 2.4 Skoordynowanie różnych form opieki i pomocy.

| Lp. | Nazwa zadania   | Sposób realizacji  | Wskaźnik monitorujący               |
|-----|---|--|-------------------------------------|
| 1   | Powołanie zespołu koordynującego realizację Programu z poszczególnymi zadaniami   | Uchwała Nr 179/2011 Zarządu Powiatu Inowrocławskiego z dnia 14 grudnia 2011 r. | Dokument powołujący                 |
| 2   | Opracowanie programu ochrony zdrowia psychicznego   | Zgodnie z przydziałem zadań  | Przygotowany program                |
| 3   | Realizacja, koordynowanie i monitorowanie programu ochrony zdrowia psychicznego   | Realizowanie zadań, sprawozdanie raz w roku                                    | Odsetek populacji objętej programem |
| 4   | Przygotowanie aktualizowanego corocznie przewodnika informującego o dostępnych formach opieki zdrowotnej i pomocy społecznej i aktywizacji zawodowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi | Przewodnik publikowany będzie na stronach internetowych realizatorów programu  | Publikacja                          |

## **VI. Ewaluacja i monitorowanie programu.**

Celem strategicznym Programu jest promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym. Cel strategiczny Programu jest zgodny z misją określoną w *Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011- 2015*.

Program zawiera informacje o istniejącym stanie infrastruktury społeczno-zdrowotnej powiatowych jednostek oraz partnerach realizujących zadania w ramach dotacji z budżetu powiatu, a także kilku gminnych oraz wyznacza kierunki, w jakich powinny zmierzać działania na rzecz ochrony zdrowia psychicznego.

Program ma charakter otwarty i przy zaangażowaniu władz publicznych i zainteresowanych stron będzie aktualizowany w miarę pojawiających się potrzeb mieszkańców oraz możliwości prawnych i finansowych samorządu powiatowego.

Osoby z zaburzeniami psychicznymi są szczególnie zagrożone ubóstwem oraz wykluczeniem społecznym. Z powodu specyfiki swojego schorzenia mają ogromne trudności w samodzielnym funkcjonowaniu społecznym oraz integracji społecznej. Taka sytuacja powoduje spadek aktywności społecznej, pogłębiającą się izolację społeczną, wzrost uzależnienia od opiekunów, a w rezultacie obniżenie jakości życia tych osób

Osoby z zaburzeniami psychicznymi są bardzo często spychane na margines życia społecznego, bywają szykanowani, wyśmiewani i nieakceptowani przez ludzi z ich otoczenia, a nawet swoich bliskich. Podejmowane działania pozwolą zapewnić osobom z zaburzeniami psychicznymi lepszy dostęp do świadczeń zdrowotnych i innych form opieki w środowisku rodzinnym.

Program finansowany będzie z następujących źródeł:

- 1) środki finansowe powiatu inowrocławskiego;
- 2) środki finansowe budżetu państwa;
- 3) środki finansowe Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 4) środki finansowe Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 5) środki finansowe własne realizatorów programu;
- 6) środki finansowe własne organizacji pozarządowych.

Ewaluacja dotyczyć będzie realizacji Programu oraz jego wpływu na zmianę zdrowia psychicznego i życia społecznego mieszkańców powiatu. Polegać będzie na sprawdzeniu, czy

w wyniku realizacji działań podejmowanych w ramach poszczególnych celów, osiągnięte zostały spodziewane rezultaty. Ocena docelowa zostanie przeprowadzona na zakończenie Programu, a oceny częściowe do 31 marca danego roku, za rok poprzedni. Celem ich będzie zbadanie skuteczności i użyteczności Programu. Ewaluacja oparta będzie na informacjach, które będą zbierane od realizatorów/koordynatorów, a następnie interpretowana na potrzeby dokonania oceny przez Zespół Koordynujący.



**Program promocji zdrowia psychicznego**

Wykaz zadań realizowanych w ramach Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w zakresie promocji zdrowia psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim

| Lp. | Zadanie   | Jednostka realizująca                    | Termin realizacji |
|-----|---|--|-------------------|
| 1.  | Zajęcia edukacyjno-informacyjne dla wolontariuszy   | Stowarzyszenie „Flandria”                | działanie ciągłe  |
| 2.  | Psychoedukacja grupowa dla pacjentów  | Klub Pacjenta „Przystań Nadziei”         | działanie ciągłe  |
| 3.  | Psychoedukacja dla członków rodzin – grupa wsparcia   | Klub Pacjenta „Przystań Nadziei”         | działanie ciągłe  |
| 4.  | Psychoterapia grupowa dla pacjentów   | Klub Pacjenta „Przystań Nadziei”         | działanie ciągłe  |
| 5.  | Psychoterapia indywidualna dla pacjentów  | Klub Pacjenta „Przystań Nadziei”         | działanie ciągłe  |
| 6.  | Zajęcia terapeutyczna   | Klub Pacjenta „Przystań Nadziei”         | działanie ciągłe  |
| 7.  | Indywidualne konsultacje psychologiczne i pedagogiczne dla dzieci i rodziców dotkniętych zaburzeniami psychopatologicznymi          | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy PCPR | działanie ciągłe  |
| 8.  | Poradnictwo prawne w zakresie pełnomocnictw notarialnych oraz ubezwłasnowolnień   | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy PCPR | działanie ciągłe  |
| 9.  | Warsztaty dla dzieci rodziców zmagających się z depresją  | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy PCPR | działanie ciągłe  |
| 10. | Warsztaty umiejętności wychowawczych dla rodziców dzieci nadpobudliwych lub z ADHD od 3. do 8 roku życia                            | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy PCPR | działanie ciągłe  |
| 11. | Przekazywanie rodzicom i nauczycielom podstawowej wiedzy na temat zaburzeń zdrowia psychicznego występujących u dzieci i młodzieży. | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna     | działanie ciągłe  |
| 12. | Diagnozowanie zaburzeń i odchyłeń rozwojowych u dzieci i młodzieży  | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna     | działania ciągłe  |

|     |  |  |                                      |
|-----|--|--|--------------------------------------|
| 13. | Warsztaty dla dzieci i młodzieży „Jak radzić sobie z negatywnymi emocjami” i „Sposoby radzenia sobie ze stresem”                                 | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna               | stała oferta                         |
| 14. | Psychoedukacja dzieci i młodzieży oraz rodziców z zakresu zaburzeń odżywiania  | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna               | stała oferta                         |
| 15. | Warsztaty dla uczniów wszystkich typów szkół dotyczące profilaktyki u uzależnień   | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna               | stała oferta                         |
| 16. | Warsztaty dla młodzieży gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych na temat płodowego zespołu alkoholowego FAS „Cięża koniecznie bez alkoholu          | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna               | stała oferta                         |
| 17. | Warsztaty dla młodzieży gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych na temat HIV/AIDS   | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna               | stała oferta                         |
| 18. | Realizacja programu antynikotynowego „Znajdź właściwe rozwiązanie” w szkołach podstawowych   | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna               | raz w roku                           |
| 19. | Realizacja programu „Interwencja profilaktyczna w szkole” dotyczącego uzależnień skierowanego dla rad pedagogicznych.                            | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna               | stała oferta                         |
| 20. | Spotkania z literaturą dziecięcą (z udziałem dzieci z Przedszkola nr 14 oraz pacjentów Oddziału Dziecięcego Powiatowego Szpitala w Inowrocławiu) | ZSP nr 2 w Inowrocławiu                            | cyklicznie, dwa razy w roku szkolnym |
| 21. | Zorganizowanie wolontariatu: działania pomocowe dla osób z zaburzeniami psychicznymi z Domów Pomocy Społecznej w Inowrocławiu                    | ZSP nr 3 i ZSP nr 4 w Inowrocławiu                 | cyklicznie                           |
| 22. | Zorganizowanie dla młodzieży warsztatów z zakresu promocji zdrowia psychicznego  | ZSP w Kościelcu                                    | cyklicznie, dwa razy w roku szkolnym |
| 23. | Program artystyczny, spektakl: "Moja wewnętrzna Arkadia"   | ZSP w Kobylnikach, ZSP w Kruszwicy, LO w Kruszwicy | cyklicznie, dwa razy w roku szkolnym |
| 24. | Występ w Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu w ramach obchodów Światowego Dnia Chorego                        | MDK w Inowrocławiu                                 | luty każdego roku                    |

|     |   |  |                                   |
|-----|---|--|-----------------------------------|
| 25. | Zabawa z cyklu „Przychodzi Mikołaj”   | MDK w Inowrocławiu we współpracy z Polskim Komitetem Pomocy Społecznej i Ośrodkiem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień | grudzień<br>każdego roku          |
| 26  | Ukazywanie różnorodnych form osobowości i wpływu otoczenia na kierunki ich rozwoju poprzez przedstawienia teatralne:<br>„Tlen” wg Iwana Wyrpajewa<br>„Podróż do wnętrza pokoju” wg Michała Walczaka | MDK w Inowrocławiu   | marzec<br>i kwiecień<br>2012 r.   |
| 27. | Spektakle teatralne dla społeczności lokalnej   | MOW w Kruszwicy  | cyklicznie                        |
| 28. | Konkurs na broszury i plakaty dotyczące promocji zdrowia psychicznego   | MDK w Inowrocławiu   | cyklicznie<br>maj każdego<br>roku |

Załącznik 2  
 Programu Ochrony  
 Zdrowia Psychicznego  
 na lata 2012-2015  
 w powiecie inowrocławskim

**Program zapobiegania przemocy w rodzinie, szkole i środowisku lokalnym**

Wykaz zadań realizowanych w ramach Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w zakresie promocji zdrowia psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim

| Lp. | Zadanie  | Jednostka realizująca                    | Termin realizacji |
|-----|--|--|-------------------|
| 1.  | Grupy psychoedukacyjne oraz wsparcia dla młodzieży uwikłanej w przemoc   | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy PCPR | działanie ciągłe  |
| 2.  | Grupa wsparcia dla osób doznających przemocy w rodzinie  | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy PCPR | działanie ciągłe  |
| 3.  | „Przemocy mówimy NIE” festyn, konkurs na plakat  | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy PCPR | raz w roku        |
| 4.  | Warsztaty „Porozumienie bez przemocy w rodzinie”:<br>- rodzeństwo bez rywalizacji,<br>- małżeństwo bez dominacji   | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy PCPR | działanie ciągłe  |
| 5.  | Szkolenia pracowników pomocy społecznej i policji z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie   | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy PCPR | działanie ciągłe  |
| 6.  | Pomoc szkołom w rozwiązywaniu problemów związanych z przemocą  | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna     | stała oferta      |
| 7.  | Psychoedukacja uczniów, rodziców i nauczycieli w kontekście przeciwdziałania przemocy w Internecie   | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna     | stała oferta      |
| 8.  | Trening zastępowania zachowań agresywnych ART  | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna     | 1 cykl w roku     |
| 9.  | Metoda konstruktywnej konfrontacji „Jak radzić sobie z prowokacyjnymi zachowaniami uczniów – oferta dla rad pedagogicznych   | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna     | stała oferta      |
| 10. | Warsztaty dla nauczycieli:<br>- pod kątem pracy z dzieckiem z ADHD.<br>- Realizacja programu „Interwencja profilaktyczna w szkole” dot. uzależnień – oferta dla rad pedagogicznych.<br>- „Jak radzić sobie z prowokacyjnymi zachowaniami uczniów” – metoda | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna     | proces ciągły     |

|     |  |  |               |
|-----|--|--|---------------|
|     | <p>konstruktywnej konfrontacji (oferta dla rad pedagogicznych),</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psychoedukacja nauczycieli związana z przemocą w Internecie.</li> <li>- Pomoc szkołom w rozwiązywaniu problemów związanych z przemocą rówieśniczą.</li> </ul>   |  |               |
| 11. | <p>Warsztaty dla rodziców:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- „Szkola dla rodziców i wychowawców” – zajęcia psychoedukacyjne dla osób chcących nawiązać głębsze i cieplejsze relacje z dziećmi.</li> <li>- Psychoedukacja rodziców z zakresu zaburzeń odżywiania.</li> <li>- Psychoedukacja rodziców związana z przemocą w Internecie.</li> <li>- Warsztaty dla rodziców dzieci z ADHD.</li> </ul>   | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, MDK w Inowrocławiu | proces ciągły |
| 12. | <p>Warsztaty dla uczniów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Warsztaty dla dzieci i młodzieży „Jak radzić sobie z negatywnymi emocjami”.</li> <li>- Warsztaty dla dzieci i młodzieży „Sposoby radzenia sobie ze stresem”.</li> <li>- Psychoedukacja dzieci i młodzieży z zakresu zaburzeń odżywiania.</li> <li>- Doradztwo zawodowe dla uczniów z problemami zdrowotnymi przy współudziale poradni medycyny pracy.</li> <li>- Warsztaty zawodoznawcze dla uczniów gimnazjum i liceów ogólnokształcących.</li> <li>- Warsztaty dla uczniów wszystkich typów szkół dotyczące profilaktyki uzależnień.</li> <li>- Psychoedukacja uczniów związana z przemocą w Internecie.</li> <li>- Warsztaty dla młodzieży szkół ponadgimnazjalnych na temat płodowego zespołu alkoholowego FAS „Cięża koniecznie bez alkoholu”.</li> <li>- Warsztaty dla młodzieży szkół ponadgimnazjalnych na temat HIV/AIDS.</li> <li>- Trening zastępowania zachowań agresywnych ART,</li> </ul> | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna                     | proces ciągły |

Załącznik 3  
 Programu Ochrony  
 Zdrowia Psychicznego  
 na lata 2012-2015  
 w powiecie inowrocławskim

**Program informacyjno-edukacyjnego sprzyjającego postawom zrozumienia i akceptacji  
 oraz przeciwdziałania dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi**

Wykaz zadań realizowanych w ramach Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w zakresie  
 promocji zdrowia psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim

| Lp. | Zadanie  | Jednostka realizująca   | Termin realizacji   |
|-----|--|---|---|
| 1.  | Zajęcia psychoedukacyjne z elementami socjoterapii dla młodzieży z trudnościami w nawiązywaniu relacji interpersonalnych         | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna  | 1 cykl w roku   |
| 2.  | Pomoc rodzicom dzieci z ADHD   | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna  | stała oferta  |
| 3.  | Pomoc nauczycielom pod kątem pracy z dzieckiem z ADHD  | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna  | stała oferta  |
| 4.  | „Szkoła dla rodziców i wychowawców” – zajęcia psychoedukacyjne dla osób chcących nawiązać głębsze i cieplejsze relacje z dziećmi | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna  | 1 cykl w roku   |
| 5.  | Interwencje kryzysowe w placówkach oświatowych   | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna  | W zależności od potrzeb   |
| 6.  | Festyn Integracyjny dla niepełnosprawnych intelektualnie uczniów Zespołu Szkół im. Marka Kotańskiego w Inowrocławiu              | Zespół Szkół im. Marka Kotańskiego w Inowrocławiu, ZSP nr 2 w Inowrocławiu, III LO w Inowrocławiu | 1 czerwca 2012, 31 maja 2013, 2 czerwca 2014, 1 czerwca 2015 roku |
| 7.  | Grupa teatralna „ALAMAKOTA” zaprezentuje przedstawienie profilaktyczne dla uczniów z wybranych szkół ponadgimnazjalnych powiatu  | Zespół Szkół im. Marka Kotańskiego w Inowrocławiu   | marzec 2013, marzec 2014, marzec 2015                             |
| 8.  | Piknik kajakowy z udziałem uczniów Zespołu Szkół im. Marka Kotańskiego   | ZSP nr 1 w Inowrocławiu   | jednorazowo w miesiącach czerwiec lub wrzesień                    |

|     |  |                         |                                       |
|-----|--|-------------------------|---------------------------------------|
| 9.  | Festyn z udziałem podopiecznych z "Daru serca" w Janikowie   | ZSP nr 1 w Inowrocławiu | cyklicznie, jeden raz w roku szkolnym |
| 10. | Udział uczniów w zorganizowaniu zabawy "Mikołajkowej" dla dzieci z Janikowskiego Stowarzyszenia Dzieci Specjalnej Troski "Dar Serca"         | ZSP w Kościelcu         | raz w roku                            |
| 11. | Zorganizowanie konkursu plastycznego tematycznie związanego ze zdrowiem psychicznym (z udziałem młodzieży z innych szkół ponadgimnazjalnych) | III LO w Inowrocławiu   | cyklicznie, jeden raz w roku szkolnym |

Załącznik 4  
Programu Ochrony  
Zdrowia Psychicznego  
na lata 2012-2015  
w powiecie inowrocławskim

**Program zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej**

Wykaz zadań realizowanych w ramach Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w zakresie promocji zdrowia psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim

| Lp. | Zadanie  | Jednostka realizująca                | Termin realizacji |
|-----|--|--------------------------------------|-------------------|
| 1.  | Terapia psychologiczna dla dzieci i młodzieży z problemami emocjonalnymi             | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna | stała oferta      |
| 2.  | Pomoc psychologiczna dla rodzin z problemem alkoholowym                              | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna | stała oferta      |
| 3.  | Pomoc psychologiczna dla osób z problemami rodzinnymi                                | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna | stała oferta      |
| 4.  | Pomoc finansowa w ramach zadań z zakresu rehabilitacji społecznej                    | PCPR                                 | działanie ciągłe  |
| 5.  | Zapewnienie ciągłości i dostępności do uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej | PCPR                                 | działanie ciągłe  |



Załącznik 5  
Programu Ochrony  
Zdrowia Psychicznego  
na lata 2012-2015  
w powiecie inowrocławskim

**Program poszerzania, zróżnicowania i unowocześniania pomocy i oparcia społecznego  
dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie pomocy: bytowej, mieszkaniowej,  
stacjonarnej i samopomocy środowiskowej**

Wykaz zadań realizowanych w ramach Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w zakresie  
promocji zdrowia psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim

| Lp. | Zadanie   | Jednostka realizująca                | Termin realizacji |
|-----|---|--------------------------------------|-------------------|
| 1.  | Kwalifikowanie do odpowiednich form pomocy psychologiczno – pedagogicznej, w tym odpowiednich form kształcenia i wczesnego wspomagania rozwoju dziecka. | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna | działanie ciągłe  |
| 2.  | Opiniowanie mające na celu uzyskanie odpowiedniej pomocy.   | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna | działanie ciągłe  |
| 3.  | Udzielanie wsparcia poprzez pomoc psychologiczną, prawną, pedagogiczną oraz socjalną  | PCPR                                 | działanie ciągłe  |

Załącznik 6  
 Programu Ochrony  
 Zdrowia Psychicznego  
 na lata 2012-2015  
 w powiecie inowrocławskim

**Program rozwoju zróżnicowanych form wspieranego zatrudnienia i przedsiębiorczości społecznej dostosowanych do potrzeb osób z zaburzeniami psychicznymi**

Wykaz zadań realizowanych w ramach Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w zakresie promocji zdrowia psychicznego na lata 2012-2015 w powiecie inowrocławskim

| Lp. | Zadanie   | Jednostka realizująca                        | Termin realizacji |
|-----|---|--|-------------------|
| 1.  | Wsparcie z zakresu doradztwa zawodowego (porady/IPD/udział w zajęciach Klubu Pracy/udział w Warsztatach z zakresu umiejętności aktywnego poszukiwania pracy)  | PUP  | działanie ciągłe  |
| 2.  | Wsparcie z zakresu szkoleń zawodowych   | PUP  | działanie ciągłe  |
| 3.  | Współorganizacja zajęć Centrum Informacji i Planowania Kariery Zawodowej przy Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Toruniu  | PUP w przypadku podjęcia współpracy z CIiPKZ | działanie ciągłe  |
| 4.  | Przygotowanie kampanii szkoleniowo-informacyjnej promującej zatrudnianie osób z zaburzeniami psychicznymi adresowanej do pracodawców przy współudziale potencjalnych partnerów ze wszystkich sektorów (Organizację seminarium z zakresu Monitoringu Zawodów Deficytowych i Nadwyżkowych, w trakcie którego dokonana zostanie prezentacja na temat aktywizacji osób z zaburzeniami psychicznymi) | PUP, partnerzy                               | od lipca 2012 r.  |
| 5.  | Przygotowanie kampanii szkoleniowo-informacyjnej promującej zatrudnianie osób z zaburzeniami psychicznymi adresowanej do pracodawców przy współudziale potencjalnych partnerów ze wszystkich sektorów (opracowanie materiałów informacyjnych w wersji papierowej i elektronicznej w formie plakatów i ulotek)   | PUP  | od lipca 2012 r.  |

|     |  |                                      |  |
|-----|--|--------------------------------------|--|
| 6.  | Opracowanie raportu na temat osób z zaburzeniami psychicznymi podejmującymi zatrudnienie na skutek działań Powiatowego Urzędu Pracy w Inowrocławiu | PUP                                  | raz w roku w styczniu, od 2013 do 2015 |
| 7.  | Doradztwo zawodowe dla uczniów gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych  | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna | stała oferta                           |
| 8.  | Pomoc w wyborze dalszego kształcenia uczniom gimnazjów z problemami zdrowotnymi  | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna | stała oferta                           |
| 9.  | Warsztaty zawodoznawcze dla uczniów gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych   | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna | stała oferta                           |
| 10. | Rehabilitacja zawodowa   | PCPR                                 | działanie ciągłe                       |

Wiceprzewodniczący  
Rady Powiatu Inowrocławskiego  
Jan Bielecki

