



**„LOKALNA STRATEGIA
ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
SPOŁECZNYCH DLA MIASTA
KONINA
NA LATA 2006 – 2015, W CZĘŚCI
DOTYCZĄCEJ PROGRAMÓW
POMOCY SPOŁECZNEJ,
PROFILAKTYKI ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
I INNYCH, KTÓRYCH CELEM JEST
INTEGRACJA OSÓB I RODZIN
Z GRUP SZCZEGÓLNEGO RYZYKA”**



Opracowano pod kierunkiem:
Dyrektora: Józefa Mazurkiewicza
Zastępcy Dyrektora: Anny Kwaśniewskiej

Konin 2006

I. DIAGNOZA

Spis treści

1. Wprowadzenie	7
2. Demografia.....	19
3. Podmioty realizujące zadania pomocy społecznej funkcjonujące w mieście Koninie	39
4. Działalność Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie	51
5. Mapa problemów społecznych dla miasta Konina (wg Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie)	67
5.1. Osoba niepełnosprawna w społeczności lokalnej Konina – strategia poprawy jakości życia osób niepełnosprawnych	113
5.2. Lokalny system pomocy dziecku i rodzinie oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Koninie	219
5.3. Zapobieganie i minimalizacja skutków uzależnień wśród dzieci i młodzieży na terenie miasta Konina	281
5.4. Organizacje pozarządowe jako partner samorządu lokalnego w zakresie rozwiązywania problemów społecznych.....	309
5.5. O godne życie ludzi starszych – strategia poprawy jakości życia	361
5.6. Bezdomność przyczyną wykluczenia społecznego – przeciwdziałanie bezdomności	417

1. Wprowadzenie

Opracowali:

Jacek Czajka

Katarzyna Grabowska

Andrzej Radniecki

Joanna Wróblewska

Piotr Ligocki

Mariusz Milżyński

Wprowadzenie

W państwie polskim pomoc społeczna odgrywa bardzo ważną rolę. Pomoc społeczna jako element polityki społecznej państwa, ma na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwycięzenie trudnych sytuacji życiowych, których nie są w stanie pokonać wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia.

Celem pomocy społecznej jest zaspokajanie podstawowych potrzeb życiowych osób i rodzin oraz umożliwianie im bytowania w warunkach odpowiadających godności człowieka. Pomoc społeczna powinna w miarę możliwości doprowadzić do życiowego usamodzielnienia.

Ustawa o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004 roku uwzględnia piętnaście kategorii problemów, które mogą dotyczyć mieszkańców i być przyczyną powodującą konieczność korzystania ze świadczeń pomocy społecznej finansowych i nie finansowych.

Do problemów tych zaliczamy:

- 1. Ubóstwo;**
- 2. Sieroctwo;**
- 3. Bezdomność;**
- 4. Bezrobocie;**
- 5. Niepełnosprawność;**
- 6. Długotrwałą lub ciężką chorobę;**
- 7. Przemoc w rodzinie;**
- 8. Potrzebę ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;**
- 9. Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;**
- 10. Brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze;**
- 11. Trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy;**
- 12. Trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego;**
- 13. Alkoholizm lub narkomanię;**
- 14. Zdarzenie losowe i sytuacje losowe;**
- 15. Klęskę żywiołową lub ekologiczną.**

Pomoc społeczna polega w szczególności na:

1. przyznawaniu i wypłacaniu przewidzianych ustawą świadczeń;
2. pracy socjalnej;
3. prowadzeniu i rozwoju niezbędnej infrastruktury socjalnej;
4. analizie i ocenie zjawisk rodzących zapotrzebowanie na świadczenia

z pomocy społecznej;

5. realizacji zadań wynikających z rozeznaczonych potrzeb społecznych;
6. rozwijaniu nowych form pomocy społecznej i samopomocy w ramach zidentyfikowanych potrzeb.

Obowiązek wykonania zadań pomocy społecznej spoczywa na organach jednostek samorządu terytorialnego oraz na administracji rządowej w zakresie ustalonym ustawami.

Gmina i powiat, zobowiązane zgodnie z przepisami ustawy do wykonania zadań pomocy społecznej, nie mogą odmówić pomocy osobie potrzebującej, pomimo istniejącego obowiązku osób fizycznych lub osób prawnych do zaspokajania jej niezbędnych potrzeb życiowych.

Do zadań własnych z zakresu pomocy społecznej, realizowanych przez gminy należą:

1. przyznawanie i wypłacanie zasiłków specjalnych celowych ;
- 2) przyznawanie i wypłacanie pomocy na ekonomiczne usamodzielnienie w formie zasiłków, pożyczek oraz pomocy w naturze;
- 3) prowadzenie i zapewnienie miejsc w domach pomocy społecznej i ośrodkach wsparcia o zasięgu gminnym oraz kierowanie do nich osób wymagających opieki;
- 4) podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozeznaczonych potrzeb gminy, w tym tworzenie i realizacja programów osłonowych.

Do zadań własnych z zakresu pomocy społecznej o charakterze obowiązkowym, realizowanych przez gminy, należy:

- 1) opracowanie i realizacja gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka;
- 2) sporządzanie bilansu potrzeb gminy w zakresie pomocy społecznej;
- 3) udzielanie schronienia, zapewnienie posiłku oraz niezbędnego ubrania osobom tego pozbawionym;
- 4) przyznawanie i wypłacanie zasiłków okresowych;
- 5) przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych;
- 6) przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych na pokrycie wydatków powstałych w wyniku zdarzenia losowego;
- 7) przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych na pokrycie wydatków na

świadczenia zdrowotne osobom bezdomnym oraz innym osobom niemającym dochodu i możliwości uzyskania świadczeń na podstawie przepisów o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia;

- 8) przyznawanie zasiłków celowych w formie biletu kredytowanego;
- 9) opłacanie składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za osobę, która zrezygnuje z zatrudnienia w związku z koniecznością sprawowania bezpośredniej, osobistej opieki nad długotrwale lub ciężko chorym członkiem rodziny oraz wspólnie niezamieszkującymi matką, ojcem lub rodzeństwem;
- 10) praca socjalna;
- 11) organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych, w miejscu zamieszkania, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 12) prowadzenie i zapewnienie miejsc w placówkach opiekuńczo-wychowawczych wsparcia dziennego lub mieszkaniach chronionych;
- 13) tworzenie gminnego systemu profilaktyki i opieki nad dzieckiem i rodziną;
- 14) dożywanie dzieci;
- 15) sprawienie pogrzebu, w tym osobom bezdomnym;
- 16) kierowanie do domu pomocy społecznej i ponoszenie odpłatności za pobyt mieszkańca gminy w tym domu;
- 17) sporządzanie sprawozdawczości oraz przekazywanie jej właściwemu wojewodzie, również w wersji elektronicznej, z zastosowaniem systemu informatycznego;
- 18) utworzenie i utrzymywanie ośrodka pomocy społecznej, w tym zapewnienie środków na wynagrodzenia pracowników.

Do zadań z zakresu pomocy społecznej realizowanych przez powiat należy:

- 1) opracowanie i realizacja powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych, ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, wspierania osób niepełnosprawnych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka - po konsultacji z właściwymi terytorialnie gminami;
- 2) prowadzenie specjalistycznego poradnictwa;
- 3) organizowanie opieki w rodzinach zastępczych, udzielanie pomocy pieniężnej na częściowe pokrycie kosztów utrzymania umieszczonych w nich dzieci oraz wypłacanie wynagrodzenia z tytułu pozostawiania w gotowości przyjęcia dziecka albo świadczonej opieki i wychowania

niespokrewnionym z dzieckiem zawodowym rodzinom zastępczym;

- 4) zapewnienie opieki i wychowania dzieciom całkowicie lub częściowo pozbawionym opieki rodziców, w szczególności przez organizowanie i prowadzenie ośrodków adopcyjno-opiekuńczych, placówek opiekuńczo-wychowawczych, dla dzieci i młodzieży, w tym placówek wsparcia dziennego o zasięgu ponadgminnym, a także tworzenie i wdrażanie programów pomocy dziecku i rodzinie;
- 5) pokrywanie kosztów utrzymania dzieci z terenu powiatu, umieszczonych w placówkach opiekuńczo-wychowawczych i w rodzinach zastępczych, również na terenie innego powiatu;
- 6) przyznawanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie oraz na kontynuowanie nauki osobom opuszczającym placówki opiekuńczo-wychowawcze typu rodzinnego i socjalizacyjnego, domy pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, domy dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, rodziny zastępcze oraz schroniska dla nieletnich, zakłady poprawcze, specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze lub młodzieżowe ośrodki wychowawcze;
- 7) pomoc w integracji ze środowiskiem osób mających trudności w przystosowaniu się do życia, młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze typu rodzinnego i socjalizacyjnego, domy pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, domy dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, rodziny zastępcze oraz schroniska dla nieletnich, zakłady poprawcze, specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze lub młodzieżowe ośrodki wychowawcze, mających braki w przystosowaniu się;
- 8) pomoc osobom mającym trudności w integracji ze środowiskiem, które otrzymały status uchodźcy;
- 9) pomoc osobom mającym trudności w przystosowaniu się do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- 10) prowadzenie i rozwój infrastruktury domów pomocy społecznej o zasięgu ponadgminnym oraz umieszczanie w nich skierowanych osób;
- 11) prowadzenie mieszkań chronionych dla osób z terenu więcej niż jednej gminy oraz powiatowych ośrodków wsparcia, w tym domów dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, z wyłączeniem środowiskowych domów samopomocy i innych ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 12) prowadzenie ośrodków interwencji kryzysowej;
- 13) udzielanie informacji o prawach i uprawnieniach;
- 14) szkolenie i doskonalenie zawodowe kadr pomocy społecznej z terenu

powiatu;

- 15) doradztwo metodyczne dla kierowników i pracowników jednostek organizacyjnych pomocy społecznej z terenu powiatu;
- 16) podejmowanie innych działań wynikających z rozeznaczonych potrzeb, w tym tworzenie i realizacja programów osłonowych;
- 17) sporządzanie sprawozdawczości oraz przekazywanie jej właściwemu wojewodzie, również w wersji elektronicznej, z zastosowaniem systemu informatycznego;
- 18) sporządzanie bilansu potrzeb powiatu w zakresie pomocy społecznej;
- 19) utworzenie i utrzymywanie powiatowego centrum pomocy rodzinie, w tym zapewnienie środków na wynagrodzenia pracowników.

Do zadań zleconych z zakresu administracji rządowej realizowanych przez gminę należy:

- 1) przyznawanie i wypłacanie zasiłków stałych;
- 2) opłacanie składek na ubezpieczenie zdrowotne określonych w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia;
- 3) organizowanie i świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 4) przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych na pokrycie wydatków związanych z kłęską żywiołową lub ekologiczną;
- 5) prowadzenie i rozwój infrastruktury środowiskowych domów samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 6) realizacja zadań wynikających z rządowych programów pomocy społecznej, mających na celu ochronę poziomu życia osób, rodzin i grup społecznych oraz rozwój specjalistycznego wsparcia.

Środki na realizację i obsługę zadań zleconych, zapewnia budżet państwa.

Jednym z głównych zadań z zakresu pomocy społecznej, nałożonych na władze samorządowe powiatu, jest opracowanie i realizacja lokalnej strategii rozwiązywania problemów społecznych, strategii integracji i polityki społecznej.

Strategia wyraża się w opracowaniu projektu szczegółowego, całościowego układu działań, które spowodować mają osiągnięcie wyznaczonego celu, wypełnienie określonej misji.

Schemat procesu budowania lokalnej strategii przewiduje następujące etapy:

- diagnozę,
- formułowanie i wybór celów strategicznych,
- formułowanie zadań

- projektowanie działań oraz uzasadnianie ich doboru,
- ocenę procesu budowania strategii i jej przewidywanej skuteczności,
- zatwierdzanie strategii przez władze lokalne.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie przystąpił do opracowania takiej strategii pt. „Strategia rozwiązywania problemów społecznych dla Miasta Konina do 2015 roku”, której generalnym celem jest m.in.:

- stworzenie mieszkańcom warunków do podwyższenia poziomu życia,
- wzrost integracji między podmiotami realizującymi zadania polityki społecznej oraz poprawa jakości życia,
- dostosowanie potencjału, struktury i organizacji podmiotów realizujących zadania pomocowe na rzecz społeczności lokalnej do nowych wymagań.

W tym celu w marcu 2003r. Prezydent Miasta Konina powołał zespół, którego zadaniem było opracowanie diagnozy, planu działań, celów i zadań strategicznych w następujących obszarach:

- 1) Osoba niepełnosprawna w społeczności lokalnej Konina - strategia poprawy jakości życia osób niepełnosprawnych,**
- 2) Lokalny system pomocy dziecku i rodzinie oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Koninie,**
- 3) Zapobieganie i minimalizacji skutków uzależnień wśród młodzieży i dzieci na terenie miasta Konina,**
- 4) Organizacje pozarządowe jako partner samorządu lokalnego w zakresie rozwiązywania problemów społecznych,**
- 5) O godne życia ludzi starszych (strategia poprawy jakości życia),**
- 6) Bezdomność jako zjawisko wykluczenia społecznego – przeciwdziałanie bezdomności.**

Wykorzystując własne doświadczenia z udziałem wielu podmiotów i partnerów miasta Konina jakimi są stowarzyszenia, organizacje pozarządowe, Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koninie (w tym studenci pracy socjalnej), jednostki pomocy społecznej, szkoły i placówki oświatowo-wychowawcze, Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, Konińskie Ośrodki Kultury, Straż Miejską i Policję, Powiatowy Urząd Pracy i Izba Wyrzeźwien, zdiagnozowano środowiska i opracowano badania do każdego z tematów.

Realizując te programy pragniemy osiągnąć:

- Poprawę jakości życia osób niepełnosprawnych, poprzez inicjowanie i wspieranie procesów integracyjnych oraz zapewnienie dostępu do wszelkich form rehabilitacji i rozwoju,
- Optymalizację warunków rozwoju i wychowania młodego pokolenia opartą na potencjale rodziny i społeczności lokalnej, wzmocnieniu wychowawczej i opiekuńczej funkcji rodziny poprzez jej wsparcie i opiekę,
- Minimalizację skutków uzależnień wśród młodzieży na terenie miasta, oraz ich zapobieganie,
- Tworzenie klimatu do samoorganizacji społecznej,

- Wypracowanie wspólnych metod i płaszczyzn współpracy pomiędzy organizacjami pozarządowymi, a samorządem lokalnym w celu współdziałania w rozpoznawaniu i rozwiązywaniu problemów społecznych,
- Uzyskanie dobrego poziomu obsługi mieszkańców miasta w zakresie pomocowych, usług publicznych oraz dobrej dostępności przestrzennej w tym zakresie,
- Rewitalizację poprzez rozwijanie własnej aktywności, budowanie i wzmacnianie kompetencji niezbędnych do opieki lub wsparcia seniora w rodzinie oraz społeczności lokalnej,
- Stworzenie poczucia bezpieczeństwa i perspektyw na przyszłość,
- Stworzenie warunków rozwoju duchowego, kulturalnego, dostępu do informacji, rozwoju różnych form aktywności społecznej,
- Zahamowanie rozwoju zjawiska bezdomności na terenie miasta oraz przywrócenie osób bezdomnych do pełnoprawnego funkcjonowania w życiu społecznym,
- Zapewnienie warunków do godnego bytu materialnego wypoczynku i spędzania czasu wolnego.

Są to najistotniejsze cele w aspekcie perspektywnego kreowania miejskiej polityki społecznej (rozumianej jako działanie zmierzające do poprawy warunków życia ludności i coraz pełniejszego zaspokojenia jej potrzeb) w tym pomocy społecznej, która jako instytucja polityki społecznej państwa ma na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężenie trudnych sytuacji życiowych.

Działania podjęte w warunkach realizacji programów winny spowodować:

- rozwój specjalistycznych placówek pomocy społecznej świadczących różnorodne usługi socjalne wynikające z potrzeb społeczności lokalnej,
- jakościowy rozwój usług w placówkach dotychczas funkcjonujących,
- zwiększenie aktywności społeczności lokalnych,
- zmniejszanie negatywnych skutków problemów społecznych takich jak niepełnosprawność, bezdomność, alkoholizm i narkomania, przemoc, poczucie izolacji, samobójstwa.

W ramach przygotowań do realizacji strategii sektorowej dla miasta Konina „Strategia rozwiązywania problemów społecznych dla miasta Konina do 2015 r.” wykonano następujące zadania:

- opracowano robocze wersje części operacyjnej strategii dla sześciu obszarów problemowych:
część robocza zawierała wstępną próbę określenia celów głównych, szczegółowych oraz przewidywanych zadań dla poszczególnych strategii;
- odbyto spotkania organizacyjne z udziałem przedstawicieli Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie oraz kadry naukowej i studentów pracy socjalnej Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie, na których uzgodniono ramy współpracy;
zorganizowano konferencję w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie z udziałem przedstawicieli samorządu lokalnego oraz osób

działających w instytucjach i organizacjach bezpośrednio zaangażowanych w działalność w przedstawionych obszarach problemowych; powołano sześć zespołów koordynujących pracę w ramach poszczególnych strategii;

- uczestniczono w spotkaniach w poszczególnych komisjach tematowych;
- zbierano dane (programy, statuty) od poszczególnych instytucji i organizacji zaangażowanych w tworzenie strategii; dodatkowo wysyłano pisma do innych podmiotów w celu uzyskania danych niezbędnych do opracowania strategii;
- sporządzono upoważnienia i identyfikatory dla ankierów;
- w celu postawienia diagnozy zaangażowano studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie, którzy opracowali ankiety i przeprowadzili badania;
- opracowano formularze i usystematyzowano wyniki badań ankietowych oraz wprowadzono dane do programu komputera;
- dokonano analizy jakościowej i ilościowej uzyskanych wyników zawartych w ankietach;
- opracowano mapę Konina z naniesionymi instytucjami i organizacjami pomocy społecznej;
- opracowano książeczkę pt. „Problemy społeczne i obszary patologii w mieście Koninie”;
- opisano i zidentyfikowano istniejące zasoby ludzkie i materialne i możliwe do wykorzystania w realizacji strategii;
- poszczególne komisje tematyczne opracowały diagnozę do strategii.

W kolejnych rozdziałach tego opracowania zaprezentujemy diagnozę dotyczącą poszczególnych problemów społecznych dla miasta Konina.

Diagnoza jest wstępnym etapem budowania strategii. Jest to etap rejestracji i gromadzenia danych, które wykorzystane zostaną w dalszych etapach. Etap diagnozy składa się z kilku etapów częściowych. Ich rzetelne przygotowanie w dużym stopniu wpływa na jakość i prowadzenie całej strategii.

Warto podkreślić, że diagnoza nie daje odpowiedzi na pytanie: jak działać?, lecz na pytanie: co jest do zrobienia?, co posiadamy?, na czym bazujemy, jaki mamy aktualny stan zjawisk i działania?

Diagnoza społeczna jest rozpoznaniem zdarzeń lub sytuacji społecznych ze względu na ich dotkliwość i potrzebę zmian.

Opis diagnostyczny na potrzeby pomocy społecznej powinien zawierać następujące elementy:

- dane na temat nasilenia problemów społecznych,
- informacje dotyczące stanu infrastruktury socjalnej,
- dane na temat stanu zaspokojenia potrzeb uznanych za podstawowe dla

każdej jednostki ludzkiej,

- dane dotyczące środowiskowej pomocy społecznej w gminie,
- dane dotyczące instytucjonalnej pomocy społecznej w gminie,
- dane dotyczące organizacji pozarządowych w gminie,
- informacje na temat wszystkich inicjatyw obywatelskich w lokalnym środowisku.

Wyżej wymienione dane stanowią niezbędną podstawę do zaproponowania optymalnej wersji prognozy i budowania strategii.

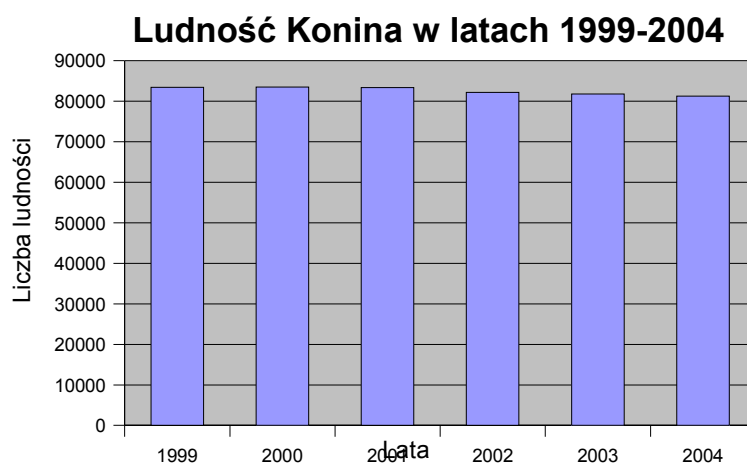
2. Demografia miasta Konina

Mieszkańcy miasta Konina korzystający z systemu pomocy społecznej

Na terenie województwa wielkopolskiego zamieszkuje 3.335 tys. tj. 8,7% ludności Polski (trzecie miejsce w kraju):

- w miastach 1 931 tys. osób (tj. 57,5 % ogółu ludności województwa),
- na wsi 1 424 tys. osób (tj. 42,5% ogółu ludności województwa).

Z dniem 1 stycznia 1999 roku w wyniku wprowadzenia reformy administracyjnej Polski, Konin stał się jednym z 65 miast na prawach powiatu. W kilku osiedlach na obszarze 81,7 km² zamieszkuje 81 266 mieszkańców, co plasuje nas na 3 miejscu wśród powiatów grodzkich w województwie wielkopolskim.*



Źródło: Urząd statystyczny oddział w Koninie

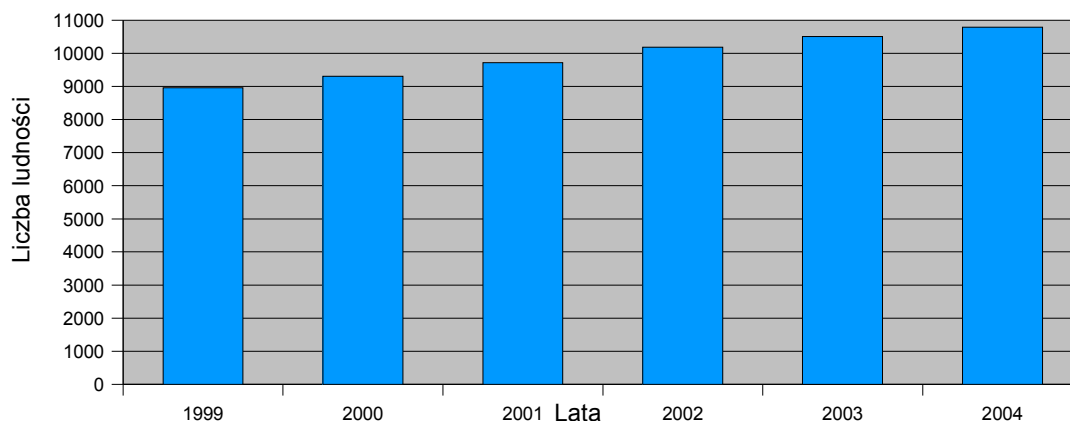
*Dane z 2006 roku

Spośród 108 miast największy jest Poznań (570 778 tys. mieszkańców) oraz Kalisz (109 103 tys. mieszkańców), **Konin (81 266 tys.)**, Piła (75 248 tys.), Ostrów Wielkopolski (73 096 tys.), Gniezno (70 217 tys.) i Leszno (63 787 tys.), które stanowią ważne ośrodki życia społeczno-gospodarczego.

Ludność województwa pod względem wieku kształtuje się następująco:

- dzieci i młodzież do lat 18 - 27,4 %
- dorośli - 59,3 %
- osoby w wieku starszym - 13,3 %

Ludność Konina w wieku poprodukcyjnym w latach 1999-2004



Źródło: Urząd statystyczny oddział w Koninie

Ważnym wskaźnikiem obrazującym strukturę demograficzną ludności jest **ilość i proporcje ludności w wieku przedprodukcyjnym**, czyli od 0-17 roku życia, **w wieku produkcyjnym**, czyli kobiety od 18 do 60 roku życia i mężczyźni od 18 do 65 roku życia, oraz w **wieku poprodukcyjnym**, który obejmuje kobiety powyżej 60 roku życia i mężczyzn powyżej 65 roku życia.

Przyrost naturalny na 1000 osób ludności w województwie wynosi 0,88 osoby:

- urodzenia żywe na 1000 ludności to 10,00 osób,
- zgony niemowląt na 1000 ludności to 7,09,
- zgony na 1000 ludności to 9,12 osoby.

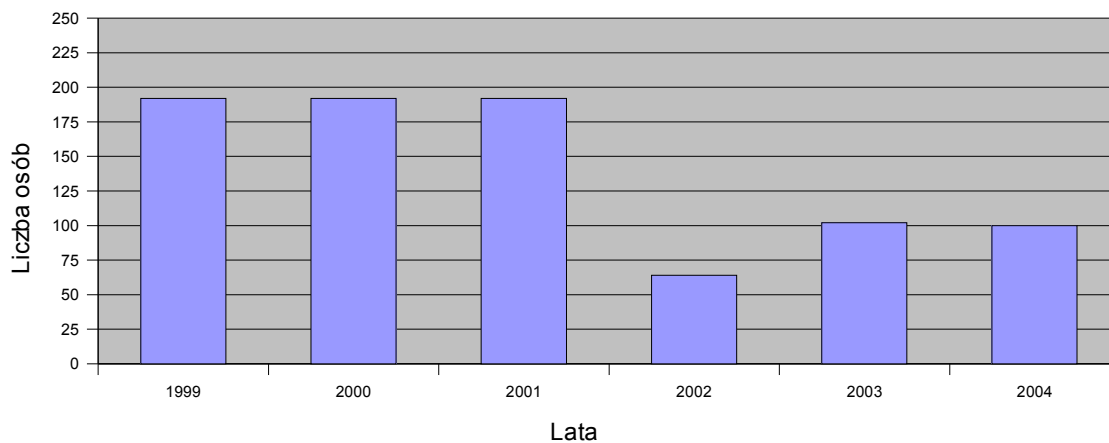
Wśród liczby zgonów mężczyźni stanowili 52% zgonów, kobiety 48%.

Krótszy czas życia mężczyzn jest wynikiem ich wyższej umieralności, zwłaszcza w wieku 45-64 lat. Głównymi tego przyczynami są choroby układu krążenia, nowotwory, uleganie wypadkom. Duży wpływ na umieralność ma również styl życia (palenie tytoniu, nieodpowiednie żywienie, brak ruchu).

W Polsce rodzi się więcej chłopców niż dziewczynek, ale w całej populacji na 100 mężczyzn przypada 105 kobiet (podobnie jest w Wielkopolsce).

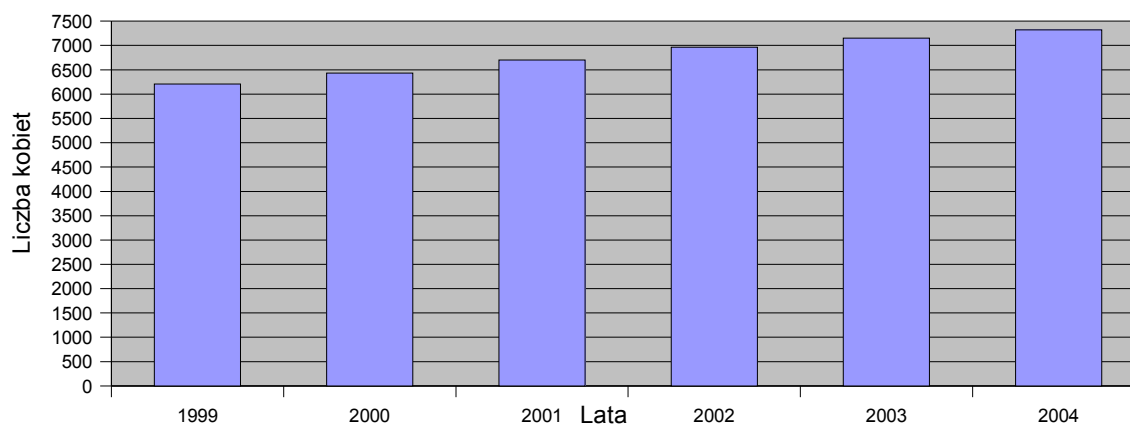
Wśród najstarszych mieszkańców (powyżej 75 lat) przewaga kobiet jest już prawie dwukrotna.

Przyrost naturalny w Koninie w latach 1999-2004



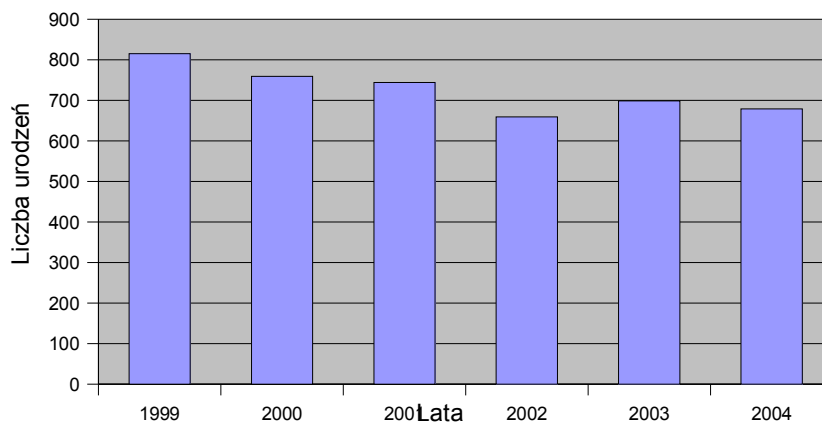
Źródło:Urząd statystyczny oddział w Koninie

Kobiety w wieku poprodukcyjnym w Koninie w latach 1999-2004



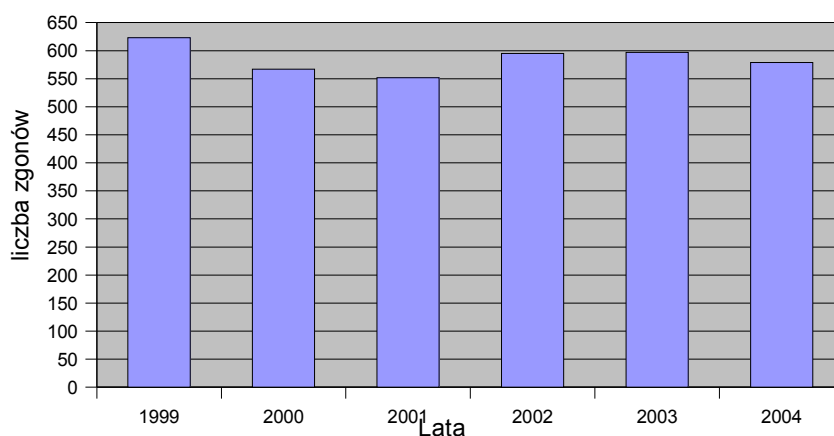
Źródło:Urząd statystyczny oddział w Koninie

Urodzenia w Koninie w latach 1999-2004



Źródło: Urząd statystyczny oddział w Koninie

Zgony w Koninie w latach 1999-2004

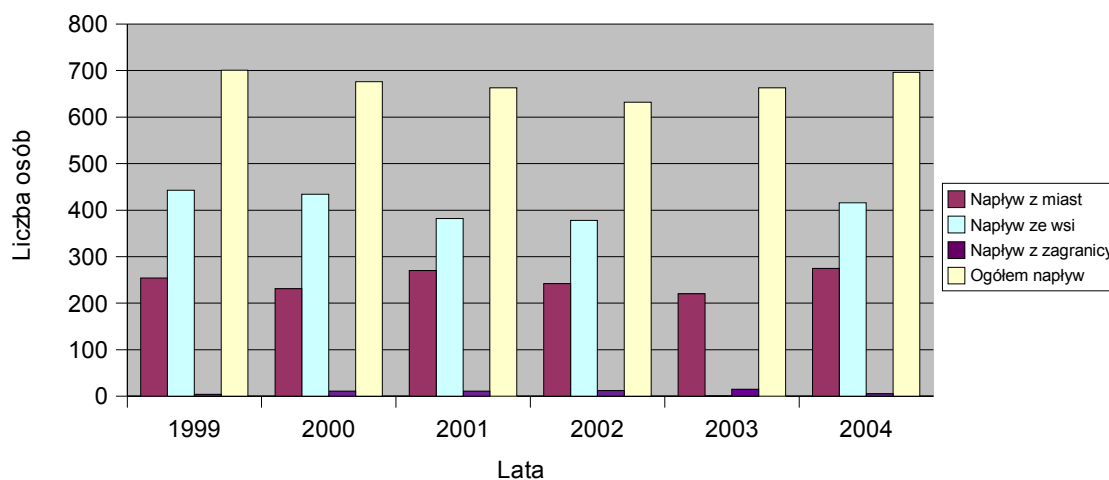


Źródło: Urząd Stanu Cywilnego w Koninie

Saldo migracji

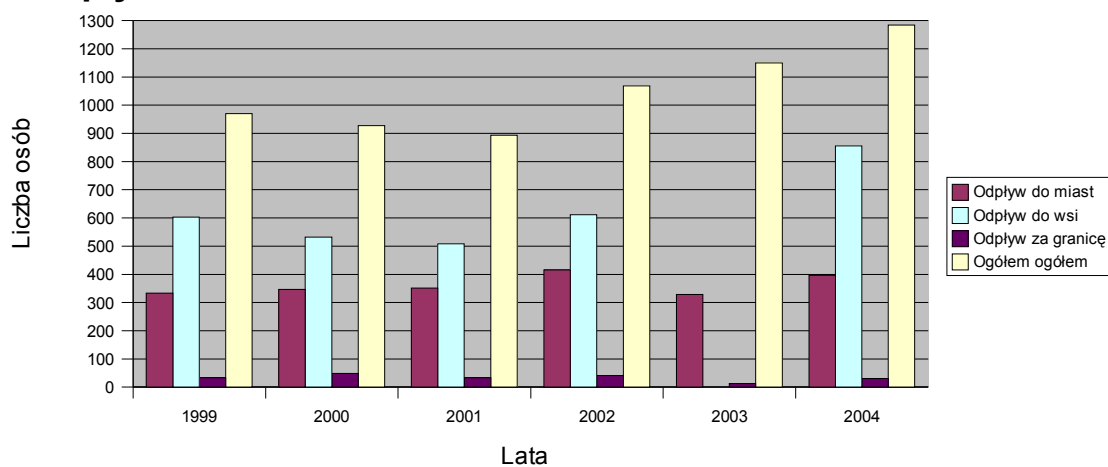
Saldo migracji w mieście Koninie na dzień 31.12.2004r. wynosiło: **- 588**, co w przeliczeniu na 1000 osób wynosiło: **-7,2**.

Napływ ludności w mieście Koninie w latach 1999-2004



Źródło: Urząd Statystyczny oddział w Koninie

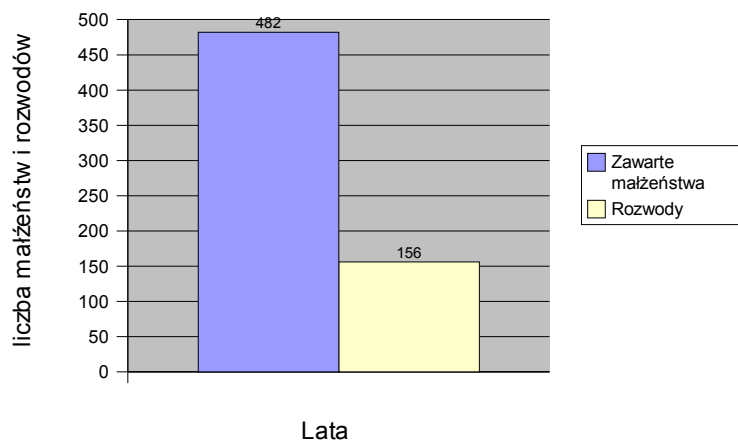
Odływ ludności w mieście Koninie w latach 1999-2004



Źródło: Urząd Statystyczny oddział w Koninie

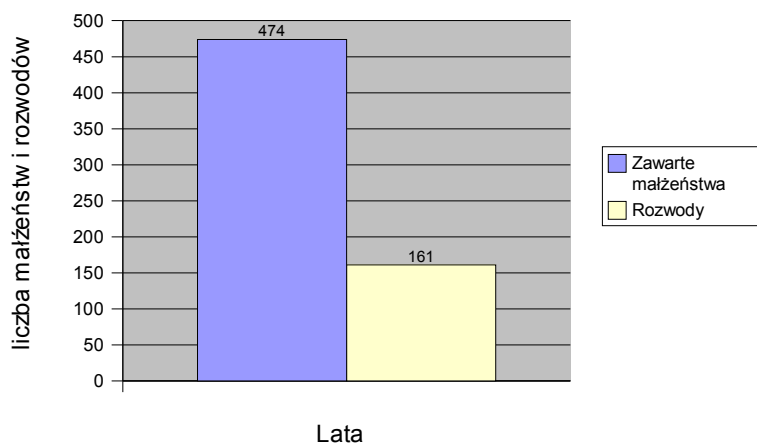
Liczba zawartych małżeństw oraz liczba rozwodów w latach 2002 – 2003

Liczba zawartych małżeństw oraz liczba rozwodów w Koninie w 2002 roku



Źródło: Urząd Miejski w Koninie – Urząd Stanu Cywilnego

Liczba zawartych małżeństw oraz liczba rozwodów w Koninie w 2003 roku



Źródło: Urząd Miejski w Koninie - Urząd Stanu Cywilnego

Według danych statystycznych Urzędu Stanu Cywilnego w Koninie w roku 2003 zawarto 474 małżeństwa. Jednocześnie w tym samym roku doszło do 161 rozwodów.

W mieście Konin demografia ludności przedstawia się następująco.

Struktura ludności Konina w latach 1998-2004(ogółem)

<i>Wiek</i>	<i>1998</i>	<i>1999</i>	<i>2000</i>	<i>2001</i>	<i>2002</i>	<i>Wiek</i>	<i>2003</i>	<i>2004</i>
0-2	2578	2481	2406	2296	2063	0-2	1999	2005
3-6	4250	3990	3717	3478	3246	3-6	3083	2975
7-14	9734	9383	9101	8882	8604	7-12	5973	5668
15-17	4611	4513	4313	4096	3845	13-15	3440	3320
18-19	3089	3094	3104	3005	2980	16-18	3818	3607
20-29	13211	13586	13822	13954	13416	19-24	8345	8219
30-39	11324	11182	11124	11233	11378	25-29	6626	6588
40-49	14546	14275	14054	13615	12942	30-39	11530	11637
50-59	9820	10301	10845	11374	11836	40-49	12416	11935
60-64	3560	3724	3767	3845	3729	50-59	12402	12909
65 i więcej	6706	6933	7264	7609	8138	60-64	3669	3580
						65 i więcej	8473	8823
Ludność ogółem	83426	83462	83517	83377	82177	Ludność ogółem	81774	81266

Źródło: Urząd statystyczny oddział w Koninie

Struktura ludności Konina w latach 1998-2004 (mężczyźni)

<i>Wiek</i>	<i>1998</i>	<i>1999</i>	<i>2000</i>	<i>2001</i>	<i>2002</i>	<i>Wiek</i>	<i>2003</i>	<i>2004</i>
0-2	1304	1277	1251	1191	1030	0-2	997	1020
3-6	2172	2017	1866	1766	942	3-6	1575	1526
7-14	4949	4817	4675	4569	1661	7-12	3068	2898
15-17	2329	2243	2154	2028	1973	13-15	1753	1685
18-19	1548	1554	1538	1496	1455	16-18	1962	1852
20-29	6602	6799	6920	6984	6722	19-24	4150	4083
30-39	5545	5464	5483	5559	5737	25-29	3322	3321
40-49	6728	6639	6534	6378	6042	30-39	5843	5870
50-59	4503	4710	4965	5168	5394	40-49	5795	5646
60-64	1661	1699	1718	1736	1682	50-59	5635	5835
65 i więcej	2625	2751	2880	3018	3224	60-64	1635	1607
						65 i więcej	3358	3476
Mężczyźni ogółem	39966	39972	39984	39893	39334	Mężczyźni ogółem	39093	38819

Źródło:Urząd statystyczny oddział w Koninie

Struktura ludności Konina w latach 1998-2004 (kobiety)

<i>Wiek</i>	1998	1999	2000	2001	2002	<i>Wiek</i>	2003	2004
0-2	1274	1204	1155	1105	1033	0-2	1002	985
3-6	2078	1973	1851	1712	1585	3-6	1508	1449
7-14	4785	4564	4426	4313	4190	7-12	2905	2770
15-17	2312	2270	2159	2068	1872	13-15	1687	1635
18-19	1541	1540	1566	1509	1525	16-18	1856	1755
20-29	6609	6787	6902	6970	6694	19-24	4195	4136
30-39	5779	5718	5641	5664	5641	25-29	3304	3267
40-49	7818	7636	7520	7237	6900	30-39	5687	5767
50-59	5317	5591	5880	6206	6442	40-49	6621	6289
60-64	1899	2025	2049	2109	2047	50-59	6767	7074
65 i więcej		4182	4384	4591	4914	60-64	2034	1973
						65 i więcej	5115	5347
Kobiety ogółem	43460	49490	43533	43484	42843	Kobiety ogółem	42681	42477

Źródło: Urząd statystyczny oddział w Koninie

Struktura ludności w roku 2002 ogółem (Konin)

<i>Wiek</i>	2002 (w tys.)
0-14	14,2
15-17	4,1
18-44	33,8
45-59/64	20,4
60/65 i pow.	9,9
OGÓŁEM	82,4
<i>w tym</i>	
<i>mężczyzn</i>	39,5
<i>kobiet</i>	42,8

Źródło: Narodowy Spis Powszechny Ludności i Mieszkań 2002r.

Na podstawie wykonanych szacunków oraz prognoz GUS przewiduje, że w ciągu 20 lat, a więc do roku 2020 ludność Wielkopolski będzie wynosiła 3,5 miliona osób, a po 2020 zacznie się obniżać.

Wśród kobiet po roku 2005 i mężczyzn po roku 2010 wzrośnie znacząco liczba emerytów. Ponadto ustawicznie wzrastać będzie liczba osób w najstarszej grupie wiekowej, powyżej 75 lat.

Prognozy struktury ludności wg wieku (%) Konin

<i>Rok</i>	<i>Wiek przedprodukcyjny</i>	<i>Wiek produkcyjny</i>	<i>Wiek poprodukcyjny</i>
2015	19,3	61,4	19,3
2030	18,1	57,7	24,2

Źródło: WUS Poznań

Wobec ustawicznie powiększającego się spadku naturalnego, w ciągu najbliższych 20 lat przewiduje się dynamiczny wzrost wartości wskaźników starzenia się ludności Polski, a w tym również Wielkopolski. Stanie się to w najbliższych latach największym wyzwaniem dla polityki społecznej państwa i samorządów lokalnych.

Liczba mieszkańców miasta Konina na podstawie danych z Głównego Urzędu Statystycznego oddział w Koninie z 2004r. wynosiła ok. 81 266 osób.

Wyniki Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2002r. (Wielkopolska)

Tabela 1

Ludność według płci i grup wieków

W 2002 roku w Wielkopolsce ogólna liczba ludności wynosiła 3 351,9 tys., w tym miasta zamieszkiwało 1 934,8 tys. osób oraz wsie – 1 417,1 tys.

W powiecie konińskim ogólna liczba wynosiła 121,4 tys. osób, natomiast miasto Konin zamieszkiwało 82,4 tys. osób, co względem województwa daje odpowiednio: powiat to 3,62% mieszkańców województwa, natomiast miasto to 2,46% ogółu mieszkańców województwa.

Mieszkańcy miasta Konina stanowią więc 67,87% ogółu ludności powiatu konińskiego.

Zarówno w Wielkopolsce, powiecie konińskim, jak i w Koninie występuje nieznaczna przewaga kobiet nad mężczyznami.

Największą ilość mieszkańców powiatu, jak i miasta Konina stanowią osoby w wieku produkcyjnym (od 18-59/64 lata) i jest to odpowiednio: powiat 58,73% ogółu mieszkańców oraz miasto: 65,66% ogółu mieszkańców.

**Tabela 1. Ludność według płci i grup wiekowych
(na podstawie Narodowego Spisu Ludności i Mieszkań 2002r.)**

	Ogółem			w wieku						
	ogółem	mężczyźni	Kobiety	przedprodukcyjnym		produkcyjnym			poprodukcyjnym	nieustalonym
				razem (0-17 lat)	w tym 0-14 lat	razem (18-59/64 lata)	mobilnym (18-44 lata)	niemobilnym (45-59/64 lata)		
w tysiącach										
Wielkopolska ogółem	3351,9	1626,7	1725,2	810,5	637,9	2084,6	1361,2	723,4	456,8	0,1
w tym miasta	1934,8	919,7	1015,0	422,1	327,4	1243,7	792,6	451,0	269,0	0,1
wieś	1417,1	706,9	710,2	388,4	310,5	840,9	568,6	272,4	187,8	0,0
Powiat koniński	121,4	60,1	61,3	33,6	27,2	71,3	49,0	22,3	16,5	-
Miasto na prawach powiatu Konin	82,4	39,5	42,8	18,3	14,2	54,1	33,8	20,4	9,9	-

Tabela 2

Ludność, gospodarstwa domowe i rodziny

Liczba ludności województwa Wielkopolskiego w 2002r stanowiła 8,76% ogólnej liczby mieszkańców kraju.

Zarówno w Polsce jak i w Wielkopolsce współczynnik feminizacji wynosi 106 (liczba kobiet na 100 mężczyzn).

W Polsce odnotowano istnienie 133 37,0 tys. gospodarstw domowych, w których przeciętna liczba osób wynosi 2,84, natomiast w Wielkopolsce występuje 1079,7 tys. gospodarstw domowych, w tym przeciętna liczba osób wynosi 3,07 – zatem średnia liczba członków gospodarstw domowych w Wielkopolsce jest wyższa od średniej krajowej. Z danych spisu wynika, że 8,09% ogółu polskich gospodarstw domowych odnotowano w Wielkopolsce. W Polsce zamieszkuje 10457,6 tys. rodzin natomiast w Wielkopolsce 914,9 tys. co w skali kraju daje 8,75%.

Tabela 3

Aktywność ekonomiczna i źródła utrzymania ludności

Współczynnik aktywności zawodowej mieszkańców Wielkopolski kształtuje się na poziomie zbliżonym do krajowego i wynosi 56,9%, natomiast wskaźnik zatrudnienia dla Wielkopolski jest o kilka punktów procentowych wyższy względem kraju i wynosi 46,3%. Jako źródła utrzymania wśród mieszkańców Wielkopolski dominują formy pozostawiania na utrzymaniu (38,3%), w drugiej kolejności są to dochody z pracy (34,4%) oraz źródła niezarobkowe (26,6%).

Tabela 4

Podstawowe wskaźniki warunków mieszkaniowych

Na każde wielkopolskie mieszkanie przypada średnio 3,48 osoby (Polska: 3,25 osoby), a przeciętna powierzchnia użytkowa mieszkania to 75,9 m², co daje 21,7 m² na osobę (Polska: 68,6 m² użytkowych, czyli 21m² na osobę).

Tabela 5

Aktywność ekonomiczna ludności w wieku 15 lat i więcej

Z analizy danych spisu wynika, iż w Wielkopolsce 56,19% ogółu ludności w wieku 15 lat i więcej to osoby aktywne zawodowo, a 42,48% bierne. Podobne wskaźniki osiąga miasto Konin, tj. 56,53% ogółu ludności w wieku 15 lat i więcej to osoby aktywne zawodowo, a 42,14% bierne. Współczynnik aktywności zawodowej dla w/w kategorii osób w Wielkopolsce wynosi 56,9, podczas gdy w mieście Koninie to 57,3.

Tabela 6

Ludność Wielkopolski według głównego źródła utrzymania

Dla 34,36% mieszkańców Wielkopolski głównym źródłem utrzymania są dochody z pracy. Na utrzymaniu znajduje się 38,35% ludności, w dalszej kolejności dominują niezarobkowe źródła utrzymania (łącznie 892,8 tys., czyli 26,67% ogółu mieszkańców Wielkopolski). Jedynie 0,05% stanowią dochody z własności, tj. z tytułu oddanych w dzierżawę gruntów rolnych, dochodów z lokat kapitałowych, odsetek z oszczędności i udziału w zyskach przedsiębiorstw.

Tabela 7

Gospodarstwa domowe według liczby osób w gospodarstwie

Wśród ogólnej liczby gospodarstw domowych w Wielkopolsce 20,7% stanowią jednoosobowe gospodarstwa, podczas gdy 18,05% to gospodarstwa z 5 i powyżej osobami. Średnia liczba osób w gospodarstwie domowym to 3,07 osoby. Dla regionu konińskiego liczby te przedstawiają się następująco: gospodarstwa jednoosobowe 15,34% powiat i 23,08% Konin; gospodarstwa 5 i więcej osobowe 25,28% dla powiatu i 9,7% dla miasta. Średnia liczba osób w gospodarstwie domowym w powiecie konińskim to 3,44, a w mieście Koninie 2,74. Widoczna jest tu mniejsza ilość osób w gospodarstwach domowych w regionie konińskim względem wskaźników dla całej Wielkopolski.

Tabela 8

Mieszkania zamieszkane według rodzaju podmiotów będących właścicielami mieszkań

W wielkopolskich miastach 44,92% mieszkań należy do osób fizycznych. Własność spółdzielni mieszkaniowych stanowi 38,76% mieszkań (238,7 tys.), z tego 68,41% to spółdzielcze mieszkania własnościowe, a 31,59% to spółdzielcze mieszkania lokatorskie. Za ledwie 0,6% mieszkań stanowi własność towarzystw budownictwa społecznego.

Na tym tle sytuacja miasta Konina przedstawia się następująco: 32,32 % mieszkań należy do osób fizycznych. Własność spółdzielni mieszkaniowych stanowi 53,61% mieszkań (14,1 tys.), z tego 60,28 to spółdzielcze mieszkania własnościowe, a 39,72 % to spółdzielcze mieszkania lokatorskie. 1,14 % mieszkań stanowi własność towarzystw budownictwa społecznego.

Tabela 9

Gospodarstwa domowe według samodzielności zamieszkania

W wielkopolskich miastach 78,19 % gospodarstw domowych zamieszkuje samodzielnie, w tym 73,83 % to gospodarstwa jednorodzinne, gospodarstwa dwu i więcej rodzinne 4,89 % oraz gospodarstwa nierodzinne 21,28 %. Z kolei 21,80 % to gospodarstwa domowe zamieszkujące wspólnie, w tym 79,90% to skład dwóch gospodarstw domowych, a 20,11% to trzech i więcej gospodarstw.

W mieście Koninie sytuacja przedstawia się następująco:

76,92 % gospodarstw domowych zamieszkuje samodzielnie, w tym 76,96% to gospodarstwa jednorodzinne, gospodarstwa dwu i więcej rodzinne 4,35 % oraz gospodarstwa nierodzinne 1,87 %. Z kolei 23,08 % to gospodarstwa domowe zamieszkujące wspólnie, w tym 82,61 % to skład dwóch gospodarstw domowych, a 17,39 % to trzech i więcej gospodarstw.

Tabela 10

Zasoby mieszkaniowe zamieszkane i podstawowe wskaźniki warunków mieszkaniowych

Wśród 615,8 tys. mieszkań w wielkopolskich miastach aż 99,08% jest zamieszkanym stale. Zajmuje je 1908,6 tys. osób, mając do dyspozycji średnio 3,7 izby w mieszkaniu, co daje 0,84 osoby na 1 izbę.

Wśród 30,4 tys. mieszkań w powiecie konińskim aż 99,01 % jest zamieszkanym stale. Zajmuje je 121,0 tys. osób, mając do dyspozycji średnio 4, 3 izby w mieszkaniu co daje 0,94 osoby na 1 izbę.

Wśród 26,3 tys. mieszkań w mieście Koninie aż 99,62 % jest zamieszkanym stale. Zajmuje je 81,7 tys. osób, mając do dyspozycji średnio 3,7 izby w mieszkaniu, co daje 0,85 osoby na 1 izbę.

**Tabela 2. Ludność, gospodarstwa domowe i rodziny
(na podstawie Narodowego Spisu Ludności i Mieszkań 2002r.)**

	Ludność			Współczynnik feminizacji (liczba kobiet na 100 mężczyzn)	Gospodarstwa domowe		Rodziny	
	tysiące	miejska w %	z wykształceniem ponadpodstawowym w % (w wieku 13 lat i więcej)		ogółem w tys.	przeciętna liczba osób w gosp. dom.	ogółem w tys.	W tym z dziećmi do 24 lat na utrzymaniu
POLSKA	38230,1	61,80%	64,60%	106	13337	2,84	10457,6	6079,4
<u>Wielkopolska</u>	3351,9	57,70%	66,90%	106	1079,7	3,07	914,9	546

**Tabela 3. Aktywność ekonomiczna i źródła utrzymania ludności
(na podstawie Narodowego Spisu Ludności i Mieszkań 2002r.)**

	współczynnik aktywności zawodowej	wskaźnik zatrudnienia	Stopa bezrobocia	udział długotrwale bezrobotnych w ogólnej liczbie bezrobotnych	udział pracujących w rolnictwie w ogólnej liczbie pracujących	główne źródło utrzymania		
						w tym		
						dochody z pracy	niezarobkowe źródło	na utrzymaniu
POLSKA	55,50%	43,70%	21,20%	45,80%	16,60%	32,30%	28,00%	38,10%
<u>Wielkopolska</u>	56,90%	46,30%	18,60%	41,20%	17,40%	34,4%	26,60%	38,30%

**Tabela 4. Podstawowe wskaźniki warunków mieszkaniowych
(na podstawie Narodowego Spisu Ludności i Mieszkań 2002r.)**

	Przeciętna liczba osób			Przeciętna powierzchnia użytkowa w m ²	
	w 1 mieszkaniu	na 1 izbę	na 1 pokój	1 mieszkania	na 1 osobę
POLSKA	3,25	0,88	1,19	68,6	21,0
<u>Wielkopolska</u>	3,48	0,88	1,18	75,9	21,7

**Tabela 5. Aktywność ekonomiczna ludności w wieku 15 lat i więcej
(na podstawie Narodowego Spisu Ludności i Mieszkań 2002r.)**

	ogółem	aktywni zawodowo			bierni zawodowo	nieustalony status na rynku pracy	współczynnik aktywności zawodowej (udział aktywnych zawodowo w ogólnej liczbie ludności danej kategorii)	wskaźnik zatrudnienia (udział pracujących w ogólnej liczbie ludności danej kategorii)	stopa bezrobocia (udział bezrobotnych w liczbie aktywnych zawodowo)
		razem	pracujący	bezrobotni					
w tysiącach						w procentach			
Wielko- polska	2714,0	1524,9	1240,8	284,1	1153,0	36,2	56,9	46,3	18,6
w tym miasta	1607,4	888,4	718,0	170,4	688,4	30,6	56,3	45,5	19,2
wieś	1106,6	636,5	522,8	113,6	464,6	5,6	57,8	47,5	17,9
Powiat koniński	94,2	53,4	41,8	11,5	40,3	0,5	57,0	44,7	21,6
Miasto na prawach powiatu Konin	68,1	38,5	29,6	8,9	28,7	0,9	57,3	44,1	23,1

**Tabela 6. Ludność Wielkopolski według głównego źródła utrzymania
(na podstawie Narodowego Spisu Ludności i Mieszkań 2002r.)**

	ogółem	główne źródło utrzymania										
		dochody z pracy				niezarobkowe źródło				dochody z własności	na utrzymaniu	nieustalone źródło
		najemnej	na rachunek własny			emerytura	renta	zasilek dla bezrobotnych	pozostałe niezarobkowe źródła			
			razem	w tym w swoim gospodarstwie rolnym (działce rolnej)								
w tysiącach												
Wielkopolska	3351,9	875,4	276,3	147,4	398,6	355,3	51,8	87,1	1,8	1285,5	20,1	
w tym mężczyźni	1626,7	468,8	168,9	82,0	166,3	143,9	31,3	35,0	1,1	601,5	9,8	

**Tabela 7. Gospodarstwa domowe według liczby osób w gospodarstwie
(na podstawie Narodowego Spisu Ludności i Mieszkań 2002r.)**

	ogółem	z liczbą osób					przeciętna liczba osób w gospodarstwie domowym
		1	2	3	4	5 i więcej	
	w tysiącach						
Wielkopolska	1079,7	223,5	227,5	216,2	217,5	194,9	3,07
w tym miasta	691,3	169,0	160,4	147,4	135,3	79,2	2,76
wieś	388,4	54,5	67,1	68,8	82,2	115,7	3,63
Powiat koniński	35,2	5,4	6,7	6,5	7,8	8,9	3,44
Miasto na prawach powiatu Konin	29,9	6,9	7,3	6,6	6,1	2,9	2,74

**Tabela 8. Mieszkania zamieszkane według rodzaju podmiotów będących właścicielami mieszkań
(na podstawie Narodowego Spisu Ludności i Mieszkań 2002r.)**

	ogółem	stanowiące własność							
		osób fizycznych	spółdzielni mieszkaniowych		gmin	Skarbu Państwa	zakładów pracy	towarzystw budownictwa społecznego	innych podmiotów
			własnościowe	lokatorskie					
w tysiącach									
Wielkopolska	962,5	585,5	166,6	78,7	82,8	20,5	19,6	3,9	4,9
miasta	615,8	276,6	163,3	75,4	71,2	10,7	11,3	3,7	3,6
Konin	26,3	8,5	8,5	5,6	3,0	0,1	0,3	0,3	0,1

**Tabela 9. Gospodarstwa domowe według samodzielności zamieszkania
(na podstawie Narodowego Spisu Ludności i Mieszkań 2002r.)**

	ogółem	zamieszkujące samodzielnie				zamieszkujące wspólnie w mieszkaniu zamieszkują					przeciętna liczba gospodarstw domowych na 100 gospodarstw domowych
		razem	jednorodzinne	dwu- i więcej rodzinne	nierodzinne	2 gospodarstwa domowe			3 i więcej gospodarstwa domowe		
						oba rodzinne	oba nierodzinne	rodzinne i nierodzinne			
w tysiącach											
Wielkopolska	1079,4	842,6	620,8	67,7	154,1	236,8	87,9	21,8	83,7	43,4	113,3
miasta	691,1	540,4	399,0	26,4	115,0	150,7	44,3	19,0	57,1	30,3	113,3
Konin	29,9	23,0	17,7	1,0	4,3	6,9	1,8	0,8	3,1	1,2	114,0

Tabela 10. Zasoby mieszkaniowe zamieszkane i podstawowe wskaźniki warunków mieszkaniowych
(na podstawie Narodowego Spisu Ludności i Mieszkań 2002r.)

	mieszkania zamieszkane		izby w tys.	powierzchnia użytkowa mieszkań w tys. m ²	ludność w mieszkaniach w tys.	przeciętna liczba			przeciętna powierzchnia użytkowa	
						izb w 1 mieszkaniu	osób w 1 pomieszczeniu	osób na 1 izbę	1 mieszkania w m ²	na 1 osobę w m ²
W mieszkaniach zamieszkałych stale										
Wielkopolska	962,5	953,1	3766,4	72283,9	3318,4	4,0	3,48	0,88	75,9	21,7
w tym miasta	615,8	610,1	2284,7	41118,9	1908,6	3,7	3,13	0,84	67,4	21,4
wieś	346,7	342,9	1481,8	31165,0	1409,8	4,3	4,11	0,95	90,9	22,0
Powiat koniński	30,4	30,1	128,8	2675,0	121,0	4,3	4,03	0,94	89,0	22,0
Miasto na prawach powiatu Konin	26,3	26,2	96,0	1591,6	81,7	3,7	3,12	0,85	60,7	19,4

Klienci pomocy społecznej

Krąg osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej jest dość szeroki i wynika również z niedoskonałości polityki zatrudnienia, wynagrodzeń za pracę niewystarczających zasobów mieszkaniowych, ograniczonego dostępu do świadczeń zdrowotnych oraz wadliwego systemu ubezpieczeń społecznych.

Wśród osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej w Polsce w 1999 roku, województwo wielkopolskie (453,1 osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej na 10 tys. mieszkańców) zajmowało 15 miejsce w kraju.

Pomoc finansowa udzielona osobom ubogim plasowała Wielkopolskę na 13 miejscu – 645,6 osób na 10 tys. mieszkańców. Pomoc w formie usług obejmowała 24,9 osób na 10 tys. osób (10 miejsce w kraju).

Pomocy rzeczowej udzielono między innymi w formie:

- ubrania – 2297 osobom (5,6 % ogółu osób korzystających z tego świadczenia w Polsce),
- zasiłku w naturze/ wyprawka/ (5,3 % ogółu osób korzystających z tego świadczenia w Polsce),

- posiłków – 45 153 osobom (6 % ogółu osób korzystających z tego świadczenia w Polsce),
- schronienia – 1391 osobom (14,6 % ogółu osób korzystających z tego świadczenia w Polsce).

W 1999 roku liczba osób objętych pomocą społeczną w Wielkopolsce (bez względu na formę, rodzaj i źródło finansowania) wynosiła 461 081 osób tj. **co 7 osoba w Wielkopolsce korzystała z pomocy społecznej, co stanowiło 14 % ogółu ludności województwa wielkopolskiego.**

Prawo do **korzystania ze świadczeń pomocy społecznej** przysługuje w szczególności z powodu:

- **ubóstwa** – korzystało z tej przyczyny 50 428 rodzin, tj. 39% ogółu rodzin klientów pomocy społecznej,
- **bezrobocia** – korzystało z tej przyczyny 46 002 rodzin, tj. 36 % ogółu rodzin klientów pomocy społecznej,
- **bezradności w sprawach opiekuńczo- wychowawczych** – korzystało z tej przyczyny 31 534 rodzin, tj. 24 % ogółu rodzin klientów pomocy społecznej,
- **długotrwałej choroby** – korzystało z tej przyczyny 30 078 rodzin, tj. 23 % ogółu rodzin klientów pomocy społecznej,
- **niepełnosprawności** – korzystało z tej przyczyny 29 386, tj. 23 % ogółu rodzin klientów pomocy społecznej,
- **ochrony macierzyństwa** – korzystało z tej przyczyny 13 416 rodzin, tj. 10 % ogółu rodzin klientów pomocy społecznej,
- **alkoholizmu** – korzystało z tej przyczyny 8 576 rodzin, tj. 6 % ogółu rodzin klientów pomocy społecznej,
- **bezdomności** – korzystało z tej przyczyny 1 765 rodzin, tj. 1 % ogółu rodzin klientów pomocy społecznej,

3. Podmioty realizujące zadania pomocy społecznej funkcjonujące w mieście Koninie

Jednostki realizujące zadania pomocowe na terenie miasta Konina

1) Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

ul. Przyjaźni 5

62-510 Konin

tel. (0-63) 242-62-32

e-mail: mopr@konet.pl Dyrektor: Józef Mazurkiewicz

Opis:

Jest jednostką organizacyjną miasta Konina, działającą w formie jednostki budżetowej. Ośrodek jest bezpośrednim organizatorem i wykonawcą zadań z zakresu pomocy społecznej. Celem Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie jest zaspokajanie niezbędnych potrzeb życiowych osób i rodzin znajdujących się w trudnych sytuacjach życiowych, których nie są w stanie pokonać wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia.

2) Dom Pomocy Społecznej

ul. Południowa 1

62 – 510 Konin

tel. (0-63) 243-32-72, 243-38-14

e-mail : dpskoninzus@konin.lm.pl Dyrektor: Mirosława Nowak

Opis:

Typ placówki: dla osób przewlekle somatycznie chorych, ilość miejsc: 115. Przyjęcie do Domu Pomocy Społecznej w Koninie następuje na podstawie decyzji Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie.

Dom Pomocy Społecznej prowadzi filię Dziennego Domu Pomocy Społecznej, stanowiącego ośrodek wsparcia w rozumieniu przepisów pomocy społecznej. Dzienny Dom posiada 30 miejsc.

3) Środowiskowy Dom Samopomocy

ul. 11 Listopada 19

62–510 Konin

tel. (0-63) 243-62-30 Kierownik: Krystyna Biernat

Opis:

Typ placówki: dla osób z zaburzeniami psychicznymi, ilość miejsc: 20. Przyznawanie świadczeń w formie skierowania do ośrodka wsparcia, jakim jest Dom, następuje na wniosek zainteresowanego, jego rodziny lub pracownika socjalnego po przeprowadzeniu wywiadu w formie decyzji administracyjnej. Decyzję wydaje Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie. Uczestnikiem Domu może być osoba posiadająca ustaloną niepełnosprawność.

4) Pogotowie Opiekuńcze

ul. Okólna 54 (od drugiego półrocza 2006 ul. Kurpińskiego 3)

62 – 510 Konin

tel. (0-63) 243-10-99

e-mail : pokonin@interia.pl Dyrektor: Jolanta Piątek

Opis:

Typ placówki: interwencyjna placówka opiekuńczo – wychowawcza, ilość miejsc: 20. Placówka zapewnia dziecku pozbawionemu częściowo lub całkowicie opieki rodziców, znajdującemu się w sytuacji kryzysowej:

- doraźną, całodobową opiekę,
- kształcenie dostosowane do jego wieku i możliwości rozwojowych,
- opiekę i wychowanie do czasu powrotu do rodziny lub umieszczenia w rodzinie zastępczej, placówce rodzinnej, placówce socjalizacyjnej albo w placówce resocjalizacyjnej.

5) Ośrodek Adopcyjno – Opiekuńczy

ul. Noskowskiego 1a

62 – 510 Konin

tel. (0-63) 242-34-71

Dyrektor: Barbara Pilarczyk

Opis:

Placówka prowadzona przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci. Pomoc rodzinom naturalnym, zastępczym i adopcyjnym.

6) Schronisko i Noclegownia dla Bezdomnych

ul. Nadrzeczna 56

62 – 500 Konin

tel. (0-63) 244-20-95

Kierownik: Maria Kobielska

Opis:

Placówka prowadzona przez Polski Czerwony Krzyż. Ilość miejsc: 21 noclegownia, 21 schronisko. Schronisko jest domem czasowego pobytu bezdomnych, pozbawionych wystarczających środków do życia i zapewnienia sobie schronienia w innej formie. Dom noclegowy – czynny w godzinach od 17.00-9.00.

7) Świetlice Środowiskowe

a) Świetlica Środowiskowa

ul. Dmowskiego 2

62 – 500 Konin

tel. (0-63)242 86 02

Kierownik: Halina Olszewska

Opis:

Prowadzona przez Polski Czerwony Krzyż

b) Świetlica Środowiskowa

ul. Goździkowa 2

62 – 502 Konin

tel. (0-63)245-84-41

Kierownik: J. Stankowska

Opis:

Prowadzona przez Stowarzyszenie na Rzecz Aktywizacji Zawodowej i Pomocy Socjalnej Młodzieży

c) Świetlica Środowiskowa

ul. Przemysłowa 21

62 – 502 Konin

tel. (0-63)242-39-35

Kierownik: Tomasz Majewski

Opis:

Prowadzona przez Konińskie Stowarzyszenie Abstynentów „Szansa”

d) Świetlica Środowiskowa

ul. Kamienna 28

62 – 510 Konin

tel. (0-63)244-17-16

Kierownik: Renata Rudowicz

Opis:

Prowadzona przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci

e) Świetlica Środowiskowa

ul. Staromorzysławska 1

62 – 500 Konin

tel. (0-63)243-60-77

Kierownik: Halina Olszewska

Opis:

Prowadzona przez Polski Czerwony Krzyż

f) Świetlica Środowiskowa

ul. Harcerska 4

62 – 510 Konin

tel. (0-63)243-19-20

Kierownik: Jadwiga Halasz

Opis:

Prowadzona przez Związek Harcerstwa Polskiego do 2005 r. Od 2005 r. Organizacja nie prowadzi w/w placówki.

g) Świetlica Środowiskowa

ul. PCK 13

62 – 510 Konin

tel. (0-63)211-30-45

Kierownik: I. Furkiewicz

Opis:

Prowadzona przez Konińskie Towarzystwo „Trzeźwość”

h) Świetlica Środowiskowa
ul. Łężyńska 9
62 – 510 Konin
tel. (0-63)244-17-16
Kierownik: Małgorzata Kaczorowska

Opis:

Szkoła Podstawowa Nr 11

i) Świetlica Środowiskowa
ul. Szeroka 8
62-505 Gosławice
tel. (0-63) 242-88-90
Kierownik: I. Balcerzak

Opis:

Prowadzona przez Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem Stowarzyszenie Wyższej Użyteczności.

Działalność świetlic środowiskowych: dostosowana do potrzeb środowiska lokalnego na terenie którego świetlica funkcjonuje

8) Środowiskowe Ogniska Wychowawcze prowadzone przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci

a) Środowiskowe Ognisko Wychowawcze
ul. Reformacka 2
62 – 510 Konin
tel. (0-63)242 98 35
Kierownik: Edyta Janiak

Opis:

Klasztor O.O. Franciszkanów Reformatów

b) Środowiskowe Ognisko Wychowawcze
ul. Wyszyńskiego 44
62 – 510 Konin
tel. (0-63)243 24 33, 243 34 88
Kierownik: Marianna Zawal

Opis:

Szkoła Podstawowa Nr 3

c) Środowiskowe Ognisko Wychowawcze "Małe Serca"
ul. Przemysłowa 18
62 – 510 Konin
tel. (0-63)242 47 67
Kierownik: Grażyna Sroczyńska

Opis:

Szkoła Podstawowa Nr 4

d) Środowiskowe Ognisko Wychowawcze
ul. Kolbego 2
62 – 510 Konin
Kierownik: Iwona Kujawińska

Opis:

Parafia Rzymsko – Katolicka Św. Maksymiliana Kolbego

e) Środowiskowe Ognisko Wychowawcze
ul. L.Staffa 5
Gosławice
tel. (0-63) 242 72 14
Kierownik: M. Zielezińska

Opis:

Szkoła Podstawowa Nr 10

f) Środowiskowe Ognisko Wychowawcze
ul. Piłsudskiego 1
62 – 500 Konin
tel. (0-63) 244 23 75
Kierownik: A. Bąk

Opis:

Szkoła Podstawowa Nr 15

g) Środowiskowe Ognisko Wychowawcze „Zatorze” Osiedlowy Dom Kultury
ul. Szeligowskiego 1
62 – 510 Konin
tel. (0-63) 242 58 69
Kierownik: L.Szczap

Opis:

Osiedlowy Dom Kultury

Działalność środowiskowych ognisk wychowawczych jest ukierunkowana na pomoc dziecku i rodzinie z problemami opiekuńczo wychowawczymi

9) Świetlice Socjoterapeutyczne Prowadzone przez Konińskie Towarzystwo "Trzeźwość"

a) Świetlica Socjoterapeutyczna
ul. Wszyńskiego 35
62 – 510 Konin
tel. (0-63)243 31 70
Kierownik: U. Madajczak

Opis:

Szkoła Podstawowa Nr 5

b) Świetlica Socjoterapeutyczna
ul. Szeligowskiego 5
62 – 510 Konin
tel. (0-63)242 05 24
Kierownik: Ala Kucharczak

Opis:

Szkoła Podstawowa Nr 12

c) Świetlica Socjoterapeutyczna
ul. Bydgoska 2a
62 – 510 Konin
tel. (0-63)242 41 89
Kierownik: A. Nalewska

Opis:

Gimnazjum Nr 6

d) Świetlica Socjoterapeutyczna
ul. Turkusowa 1 a
62 – 510 Konin
tel. (0-63)244 23 75
Kierownik: J. Wesółowski

Opis:

Szkoła Podstawowa Nr 15

e) Świetlica Socjoterapeutyczna
ul. Fikusowa 8
62 – 510 Konin
tel. (0-63)245 02 14
Kierownik: Donata Zawieja

Opis:

Szkoła Podstawowa Nr 9

f) Świetlica Socjoterapeutyczna
ul. Wyszyńskiego 24
62 – 510 Konin
tel. (0-63)242 48 86
Kierownik: J. Minch

Opis:

Szkoła Podstawowa Nr 8

Działalność świetlic socjoterapeutycznych jest ukierunkowana na pomoc dziecku i rodzinie z problemami opiekuńczo wychowawczymi spowodowanymi chorobom alkoholową.

10) Niektóre organizacje pozarządowe działające na terenie Miasta Konina:

a) Towarzystwo Przyjaciół Dzieci

ul. Noskowskiego 1a

62-510 Konin

tel. (0-63)242 34 71

Prezes: Krystyna Chowańska

Pole działania: pomoc społeczna, oświata, adopcja, opieka zdrowotna, ekologia, sport, uzależnienia, kultura, imprezy integracyjne i konferencje.

b) Fundacja „Mielnica”

ul. Szpitalna 43

62 – 500 Konin

tel. (0-63)244 31 71

Zarząd: Mirosława Perczyńska

Marek Bartosik

Jan Jastrzębski

Pole działania: pomoc społeczna, kompleksowa rehabilitacja, terapia zajęciowa, organizowanie szkoleń, wypoczynku, sympozjów naukowych, konferencji, organizacja imprez integracyjnych, sportowych, itp

c) Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychicznie

ul. Różyckiego 3

62 – 510 Konin

tel. (0-63)244 94 71

Prezes: Wiesława Nowacka

Pole działania: reprezentowanie i obrona społecznych praw , interesów osób chorych psychicznie, prowadzenie działalności informacyjnej, edukacyjnej i kulturalnej.

d) Polski Czerwony Krzyż

ul. Staromorzysławska 1

62 – 510 Konin

tel. (0-63)242 86 02, 242 60 77

Prezes: Krystian Karbowy

Pole działania: pomoc społeczna, działalność oświatowo – zdrowotna w środowisku dzieci i młodzieży, działalność opiekuńczo – wychowawcza, socjalna i specjalna, oświatowa w tym walka z nałogami, propagowanie honorowego krwiodawstwa, szerzenie idei czerwonokrzyskiej i międzynarodowego prawa humanitarnego.

e) Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem – Stowarzyszenie

Wyższe Użyteczności

ul. Zagórska 3

62 – 510 Konin

tel. (0-63)242 88 90

Prezes: Anna Bednarz – Śliwowska

Pole działania: opieka zdrowotna, sport, kultura, turystyka.

**f) Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem
Umysłowym Koło w Koninie**

ul. Kurpńskiego 3

62 – 510 Konin

tel. (0-63)242 20 64

Przewodnicząca: Lucyna Michalska

Pole działania: opieka zdrowotna, rehabilitacja, terapia zajęciowa i psychologiczna, sport, oświata, kultura.

g) Polski Związek Niewidomych

ul. 3 Maja 21

62 – 510 Konin

tel. (0-63)242 81 03

Przewodnicząca : Irena Zięba

Pole działania: pomoc społeczna, oświata, opieka zdrowotna, kultura.

h) Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego

ul. Szeligowskiego 1

62 – 510 Konin

tel. (0-63)242 58 69, 244 84 14

Prezes: Krystyna Frankowska

Pole działania: pomoc społeczna, opieka zdrowotna

**i) Stowarzyszenie Osób Niesłyszących Ich Rodzin i Przyjaciół
„ Wielkopolska”**

ul. Zakole 16/4

62 – 510 Konin

tel. (0-63)243 52 49

Prezes: Bożena Aleksandrowicz

Pole działania: pomoc w załatwianiu podstawowych spraw socjalno-bytowych, organizacja imprez kulturowo-sportowych.

j) Stowarzyszenie na Pożytek Publiczny

ul. Z. Urbanowskiej 8

62-500 Konin , skrytka pocztowa 50

tel. (0-63) 243 75 80

przewodniczący : Ireneusz Niewiarowski

Pole działania: troska o życie i godność człowieka oraz rodziny, udzielanie pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób, prowadzenie działalności edukacyjnej i wychowawczej, organizacja wolontariatu, integracja osób podlegających wykluczeniu społecznemu.

k) Konińskie Towarzystwo „Trzeźwość”

ul. PCK 13

62-510 Konin

tel. (0-63) 211-30-45

prezes : Antoni Szalek

Pole działania: pomoc społeczna, oświata, profilaktyka uzależnień i rozwiązywania problemów

alkoholowych, ekologia.

l) Stowarzyszenie na Rzecz Aktywizacji Zawodowej i Pomocy Socjalnej Młodzieży

ul. 3 Maja 62 a

62-500 Konin

tel. (0-63) 242-85-82

prezes : Krzysztof Mijalski

Pole działania: aktywizacja społeczna, zawodowa i ekonomiczna młodzieży, organizacja systemu placówek opiekuńczych.

l) Konińskie Stowarzyszenie Abstynentów „Szansa”

ul. Przemysłowa 21

62-510 Konin

tel. (0-63) 242-39-35

prezes: Tomasz Majewski

Pole działania: opieka zdrowotna, uzależnienia , kultura.

m) Związek Harcerstwa Polskiego Hufiec im. Szarych Szeregów

ul. Harcerska 4

62-510 Konin

tel. (0-63) 243-19-20

komendant: Maria Bąk

Pole działania: pomoc społeczna, oświata, opieka zdrowotna, ekologia, sport, uzależnienia, kultura.

11) Warsztaty Terapii Zajęciowej

a) Warsztat Terapii Zajęciowej

ul. Tuwima 2

62-510 Konin

Opis:

Prowadzony przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci

b) Warsztat Terapii Zajęciowej

ul. Różyckiego 3

62-510 Konin

Opis:

Prowadzony przez Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychicznie .

c) Warsztaty Terapii Zajęciowej

ul. Zagórska 3

62-500 Konin

Opis:

Prowadzony przez Fundację Mielnica

d)Warsztat Terapii Zajęciowej
ul. Kurpińskiego 3
62-507 Konin

Opis:

Prowadzony przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Koninie.

Działalność Warsztatów Terapii Zajęciowej: Rehabilitacja zawodowa i społeczna osób niepełnosprawnych.

4. Działalność Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie

DZIAŁALNOŚĆ MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY RODZINIE W KONINIE

Jednostka budżetowa do realizacji zadań z zakresu pomocy społecznej o nazwie Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Koninie działa od 1 kwietnia 1990 roku. W wyniku zmian organizacyjnych otrzymała nazwę Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie i działa w szczególności na podstawie:

- Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2004 r., Nr. 64, poz. 593, z późn. zm)
- Ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r., Nr. 228, poz. 2255 z późn. zm)
- Ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001r., Nr 142, poz. 1592 z późn. zm)
- Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r., Nr 142, poz. 1591 z późn. zm)
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. Z 2005 r., Nr 180, poz. 1493)
- Ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r.. o finansach publicznych (Dz. U. z 2005r., Nr 249. poz. 2104 z późn. zm)
- Ustawy z dnia 22 kwietnia 2005 r. o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej (Dz. U. z 2005r., Nr 86. poz. 732 z późn. zm.)
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 1997 r. Nr 123, poz.776; z późn. zm.)
- Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231 z późn. zm),
- Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U z 2005 r. Nr 179, poz. 1485)
- Ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2003 r. Nr 122,poz. 1143 z późn. zm),
- Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 99, poz. 1001 ze zm),
- Uchwały Nr XI/70/90 Miejskiej Rady Narodowej w Koninie z dnia 28 lutego 1990r. w sprawie powołania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
- Uchwały Nr 562 Rady Miasta Konina z dnia 30 listopada 2005 roku w sprawie nadania statutu Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Rodzinie w Koninie.

Celem Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie jest zaspokajanie niezbędnych potrzeb życiowych osób i rodzin znajdujących się w trudnych sytuacjach życiowych, których nie są w stanie sami pokonać, wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia.

Ośrodek realizuje zadania zlecone i zadania własne Miasta Konina w zakresie pomocy społecznej oraz zadania Miasta Konina – miasta na prawach powiatu (własne i z zakresu administracji rządowej), w zakresie pomocy społecznej. Ponadto zadania mające na celu wspieranie osób niepełnosprawnych i zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych uzależnień, ochrony

zdrowia psychicznego, a także programy rządowe. Dodatkowo Prezydent Miasta Konina powierzył Ośrodkowi do realizacji zadania wynikające z ustawy o świadczeniach rodzinnych i ustawy o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych i zaliczce alimentacyjnej.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie jest jednostką organizacyjną Miasta Konina działającą w formie jednostki budżetowej. Obszar działania Ośrodka obejmuje teren miasta Konina. Siedzibą Ośrodka jest miasto Konin. Ośrodek jest bezpośrednim organizatorem i wykonawcą zadań z zakresu pomocy społecznej oraz innych wymienionych wyżej.

Majątek ośrodka stanowi własność komunalną Miasta Konina i może być wykorzystany jedynie do realizacji celów związanych z działalnością statutową.

1. Do zadań realizowanych przez Ośrodek z zakresu pomocy społecznej należy w szczególności:

- 1)Udział w opracowaniu i realizacji miejskiej strategii rozwiązywania problemów społecznych, ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, wspierania osób niepełnosprawnych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka,
- 2)Ustalanie uprawnień, przyznawanie i wypłacanie świadczeń pieniężnych, niepieniężnych, pomocy w naturze przewidzianych ustawą o pomocy społecznej i innymi ustawami,
- 3)Ustalanie uprawnień, przyznawanie i organizowanie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych w miejscu zamieszkania,
- 4)Organizowanie i zapewnienie funkcjonowania w oparciu o środki budżetu państwa specjalistycznych usług opiekuńczych, ośrodków wsparcia, wynikających z przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, w tym Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi. Ustalanie uprawnień w tym zakresie, przyznawanie tych usług, kierowanie i ustalanie odpłatności osób korzystających z usług lub ubiegających się o przyjęcie do ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
- 5)Świadczenie pracy socjalnej - działalności skierowanej na rzecz poprawy

- funkcjonowania osób i rodzin w ich środowisku społecznym,
- 6) Udzielanie informacji o prawach i uprawnieniach z zakresu zabezpieczenia społecznego,
 - 7) Ustalanie uprawnień, przyznawanie i organizowanie posiłku i niezbędnego ubrania osobom tego pozbawionym,
 - 8) Zapewnienie schronienia osobom wymagającym takiej pomocy,
 - 9) Ustalanie uprawnień, przyznawanie i organizowanie pomocy dla dzieci w formie dożywiania,
 - 10) Kierowanie i ustalanie odpłatności za pobyt osób ubiegających się o przyjęcie do Domu Pomocy Społecznej, ośrodków wsparcia,
 - 11) Prowadzenie postępowań i wydawanie decyzji administracyjnych w sprawach umieszczania skierowanych osób w Domach Pomocy Społecznej, ośrodków wsparcia,
 - 12) Sprawienie pogrzebu, w tym osobom bezdomnym,
 - 13) Organizowanie i prowadzenie specjalistycznego poradnictwa, w szczególności prawnego, psychologicznego i rodzinnego oraz podejmowanie zespołu działań na rzecz osób i rodzin, (także dotkniętych przemocą), w ramach interwencji kryzysowej, w tym zapewnienie schronienia,
 - 14) Pomoc w integracji ze środowiskiem osób mających trudności w przystosowaniu się do życia, młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze typu rodzinnego i socjalizacyjnego, domy pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, domy dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, rodziny zastępcze oraz schroniska dla nieletnich, zakłady poprawcze, specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze, mających braki w przystosowaniu się,
 - 15) Prowadzenie postępowań i wydawanie decyzji administracyjnych w sprawach przyznawania pomocy pieniężnej na usamodzielnienie i pomocy pieniężnej na zagospodarowanie - w formie rzeczowej, oraz pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki, osobom osiągającym pełnoletniość w rodzinie zastępczej oraz opuszczającym placówki opiekuńczo-wychowawcze typu rodzinnego i socjalizacyjnego, domy

pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niesprawnych intelektualnie, domy dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, rodziny zastępcze oraz schroniska dla nieletnich, zakłady poprawcze, specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze lub młodzieżowe ośrodki wychowawcze,

16) Organizowanie opieki w rodzinach zastępczych, prowadzenie postępowania i wydawanie decyzji administracyjnych w sprawach przyznawania pomocy pieniężnej na częściowe pokrycie kosztów utrzymania dzieci umieszczonych w rodzinach zastępczych, również na terenie innego powiatu oraz wypłata wynagrodzeń z tytułu świadczonej opieki i wychowania albo gotowości przyjęcia dziecka przez zawodową niespokrewnioną z dzieckiem rodzinę zastępczą,

17) Prowadzenie postępowań i wydawanie decyzji administracyjnych w sprawie odpłatności za pobyt dzieci w rodzinach zastępczych,

18) Zapewnienie opieki, wychowania dzieciom całkowicie lub częściowo pozbawionym opieki rodziców w szczególności poprzez organizowanie i prowadzenie ośrodków adopcyjno-opiekuńczych, placówek opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci i młodzieży, w tym placówek wsparcia dziennego, świetlic i klubów środowiskowych, ognisk wychowawczych, a także tworzenie i wdrażanie programu pomocy dziecku i rodzinie,

19) Kierowanie osób do placówek opiekuńczo-wychowawczych oraz prowadzenie postępowań i wydawanie decyzji administracyjnych w sprawach ustalania opłat za pobyt osób w placówkach opiekuńczo-wychowawczych,

20) Organizowanie szkoleń dla rodzin zastępczych i kandydatów do pełnienia tej funkcji oraz wydawanie opinii w tym zakresie,

21) Prowadzenie szkoleń, doskonalenia zawodowego i doradztwa metodycznego dla pracowników ośrodka, jak również pracowników innych jednostek współpracujących w zakresie realizacji zadań,

22) Wskazywanie potrzeb w zakresie tworzenia i prowadzenia mieszkań chronionych oraz ośrodków wsparcia, w tym domów dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży,

- 23) Opłacanie składek za ubezpieczenie emerytalne i rentowe za osobę, która rezygnuje z zatrudnienia w związku z koniecznością sprawowania bezpośredniej, osobistej opieki nad długotrwale lub ciężko chorym członkiem rodziny, oraz wspólnie nie zamieszkującymi z matką, ojcem lub rodzeństwem,
- 24) Opłacanie składek na ubezpieczenie zdrowotne określonych w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia,
- 25) Ustalaniu uprawnień, przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych na pokrycie wydatków powstałych w wyniku klęski żywiołowej lub ekologicznej oraz zasiłków celowych na pokrycie wydatków powstałych w wyniku zdarzenia losowego,
- 26) Pomoc osobom mającym trudności w integracji ze środowiskiem, które otrzymały status uchodźcy, opracowywanie indywidualnych programów dla uchodźców,
- 27) Prowadzenie postępowań i wydawanie decyzji administracyjnych w sprawach świadczeń pieniężnych na utrzymanie i pokrycie wydatków związanych z nauką języka polskiego przez uchodźców,
- 28) Współpraca przy realizacji zadań pomocowych z istniejącymi na terenie miasta instytucjami, organizacjami społecznymi i pozarządowymi, Kościołem Katolickim i innymi Kościołami, związkami wyznaniowymi oraz osobami prawnymi i fizycznymi,
- 29) Zlecenie i działania mające na celu zlecenie realizacji określonych zadań publicznych w zakresie pomocy społecznej, przyznając na ten cel środki finansowe: organizacjom pozarządowym prowadzącym działalność w zakresie pomocy społecznej, osobom prawnym i jednostkom organizacyjnym działającym na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego Rzeczypospolitej Polskiej, stosunku państwa do innych Kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancji wolności, sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy społecznej, realizacji określonych zadań publicznych,

- 30)Podejmowanie innych działań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozeznaczonych potrzeb miasta, w tym współtworzenie i realizacja programów osłonowych,
- 31)Wykonywanie zadań wynikających z rządowych programów pomocy społecznej oraz innych ustaw mających na celu ochronę poziomu życia osób, rodzin i grup społecznych oraz rozwój specjalistycznego wsparcia, po zapewnieniu odpowiednich środków z budżetu państwa,
- 32)Współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w zakresie upowszechniania ofert pracy oraz informacji o wolnych miejscach pracy, upowszechnianie informacji o usługach poradnictwa zawodowego i szkoleniach,
- 33)Sporządzanie bilansu potrzeb miasta w zakresie pomocy społecznej oraz sprawozdawczości,
- 34)Sprawowanie nadzoru nad działalnością rodzinnej opieki zastępczej, ośrodków adopcyjno-opiekuńczych, jednostek specjalistycznego poradnictwa, w tym rodzinnego, ośrodków wsparcia, domów pomocy społecznej i placówek opiekuńczo-wychowawczych.

2. Do zadań ośrodka, realizowanych na podstawie odrębnych ustaw należy w szczególności:

- 1)opracowanie i realizacja miejskich programów działań na rzecz osób niepełnosprawnych w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej, przestrzegania praw osób niepełnosprawnych, podejmowanie działań zmierzających do ograniczenia skutków niepełnosprawności,
- 2)dofinansowywanie uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych,
- 3)dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych,
- 4)dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,
- 5)dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych w komunikowaniu się i technicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych,

- 6) dofinansowanie tworzenia i działania warsztatów terapii zajęciowej,
- 7) współpraca z organizacjami pozarządowymi i fundacjami działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej,
- 8) obsługa administracyjna zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej:
 - a) zwrotu kosztów przystosowania stanowisk pracy, adaptacji pomieszczeń i urządzeń do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz kosztów zatrudnienia pracownika pomagającego pracownikowi niepełnosprawnemu,
 - b) udzielania osobom niepełnosprawnym pożyczek na rozpoczęcie działalności gospodarczej lub rolniczej,
 - c) dofinansowania do wysokości 50% oprocentowania kredytu bankowego zaciągniętego na kontynuowanie działalności gospodarczej przez osoby niepełnosprawne,
 - d) szkoleń osób niepełnosprawnych organizowanych przez pracodawców,
- 9) obsługa administracyjna Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych,
- 10) prowadzenie postępowań i wydawanie decyzji administracyjnych w sprawach zasiłków rodzinnych i dodatków do zasiłku rodzinnego,
- 11) prowadzenie postępowań i wydawanie decyzji administracyjnych w sprawach zasiłków pielęgnacyjnych i świadczeń pielęgnacyjnych,
- 12) Prowadzenie postępowań wobec dłużników alimentacyjnych i wydawanie decyzji administracyjnych dotyczących zaliczek alimentacyjnych,
- 13) opłacanie składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezpieczenie zdrowotne za osoby uprawnione,
- 14) realizacja zadań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, narkomanii i innych uzależnień, dysfunkcji rodziny, a w szczególności:
 - a) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej, w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym inspirowanie prowadzenia

pozalekcyjnych działań sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,

b) podejmowanie działań mających na celu zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,

c) udzielanie rodzinom, w którym występują problemy uzależnień, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,

d) wspomaganie działalności instytucji i stowarzyszeń służącej rozwiązywaniu problemów alkoholizmu, narkomanii i dysfunkcji rodziny,

e) współpraca w opracowaniu i realizacji rocznych programów profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych dla miasta Konina będących częścią strategii rozwiązywania problemów społecznych miasta,

f) podejmowanie działań i koordynacja zadań w zakresie tworzenia placówek opiekuńczo-wychowawczych wsparcia dziennego, oferujących pomoc dzieciom, służących rozwiązywaniu problemów uzależnień.

ŚWIADCZENIA POMOCY SPOŁECZNEJ

Różnorodne świadczenia są przyznawane przede wszystkim z powodu n/w okoliczności:

- Ubóstwa;
- Sieroctwa;
- Bezdomności;
- Bezrobocia;
- Niepełnosprawności;
- Długotrwałej lub ciężkiej choroby;
- Przemocy w rodzinie;
- Potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- Bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- Braku umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze;

- Trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy;
- Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- Alkoholizmu lub narkomanii;
- Zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- Klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Rodzaj, forma i zakres świadczeń jakimi są obejmowani mieszkańcy miasta wynika w szczególności z rozeznania ich potrzeb.

KLUB INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

Najczęściej występującą okolicznością uprawniającą do świadczeń pomocy społecznej jest bezrobocie. Pomoc w formie różnego rodzaju zasiłków pomaga osobom i rodzinom w zaspakajaniu elementarnych potrzeb. Wieloletnie korzystanie ze świadczeń pomocy powoduje jednak destrukcje rodziny i wiele niekorzystnych zjawisk społecznych. W celu zapobiegania negatywnym zjawiskom spowodowanym bezrobociem niejednokrotnie połączonym z uzależnieniem lub współuzależnieniem Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie zaprojektował świadczenie pomocy w formie reintegracji społecznej i reintegracji zawodowej w ramach Klubu Integracji Społecznej. Działanie to jest zgodne z art.15 pkt.6 jak również z art.17 ust.2 pkt.4 ustawy o pomocy społecznej, a także z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Art.4 ust.1 pkt. 7 tejże ustawy stanowi, że w ramach zadań własnych gminy znajduje się również wspieranie zatrudnienia socjalnego w rozumieniu przepisów ustawy o zatrudnieniu socjalnym, której art.18 ust.1 wymienia Klub Integracji Społecznej

Uczestnicy klubu w końcowym etapie korzystania z zaoferowanych świadczeń byłiby wspierani w uzyskaniu zatrudnienia w ramach robót publicznych i prac społecznie użytecznych oraz innych formach oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy.

reintegracja społeczna (art.2 pkt 4 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym) - to działania mające na celu odbudowanie i podtrzymanie u osoby umiejętności uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej, pełnienia ról społecznych w miejscu pracy, zamieszkania lub pobytu.

reintegracja zawodowa (art.2 pkt 5 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym) - to działania mające na celu odbudowanie i podtrzymanie zdolności do samodzielnego świadczenia pracy na rynku pracy.

Utworzony w mieście Koninie Klub Integracji Społecznej /KIS/ jest elementem wewnętrznej struktury Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie, prowadzony jako jedna z sekcji w Dziale Pomocy Środowiskowej.

Stworzenie KIS przy MOPR jako jego nową sekcję w Dziale Pomocy Środowiskowej spowodowało dokonanie zmian w Statucie Ośrodka, wpisując w zakres działań nowe zadanie.

Przykładowy zakres działalności KIS obejmuje następujące zajęcia z beneficjentami;

1.działania terapeutyczne w tym: udzielanie wsparcia psychologicznego, prowadzenie terapii indywidualnej i rodzinnej zwłaszcza osobom z uzależnieniem, kierowanie do właściwych zakładów leczenia, opieki zdrowotnej

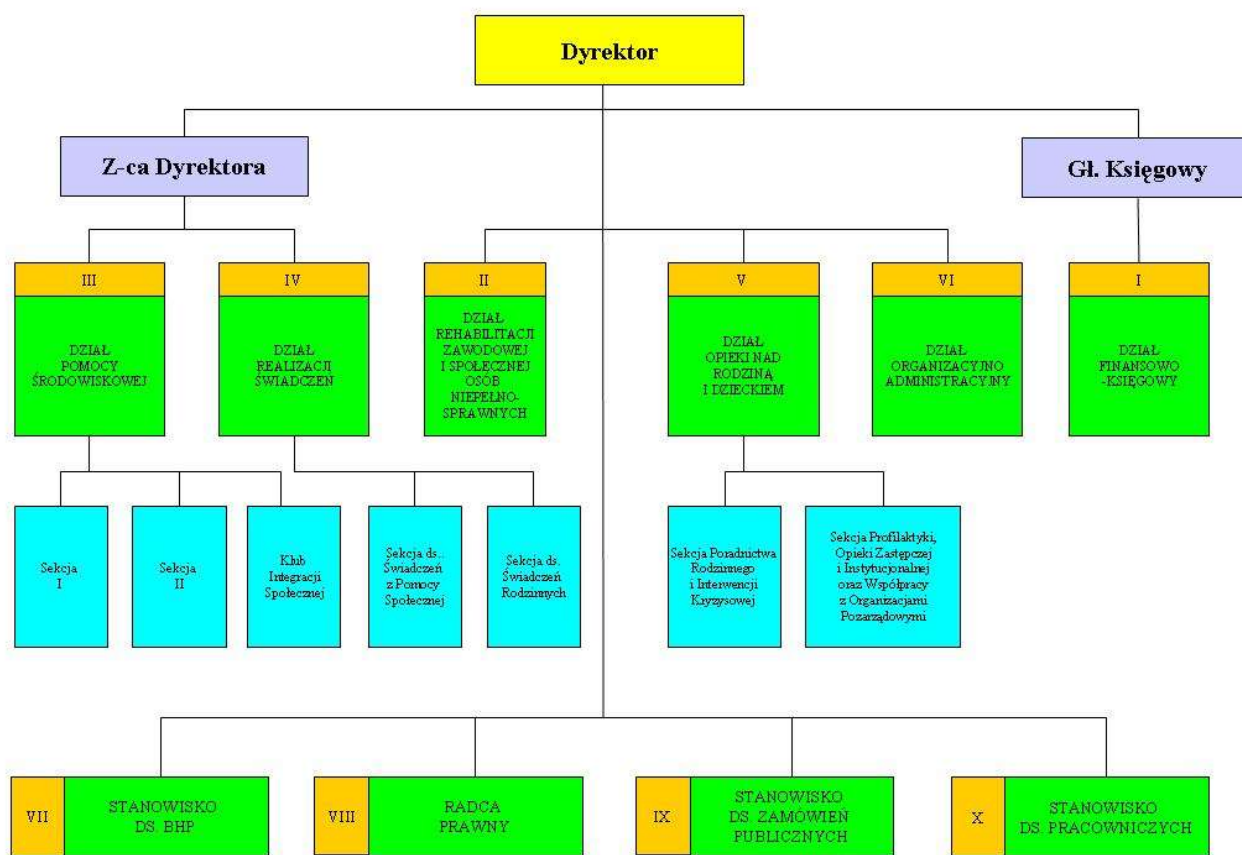
2.działania edukacyjno-pomocowe w tym: organizowanie kursów i szkoleń różnych,np. przygotowanie zawodowe, autoprezentacji, podstaw prawa pracy, tworzenie firm.

3.poradnictwo prawno-administracyjne w tym: pomoc oraz porady w zakresie sporządzania i kierowania pism,wniosków, itp.,możliwość korzystania z rozwiązań ustawowych w zakresie ustaw, na których bazuje Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie. Pomoc w rozwiązywaniu problemów socjalnych, mieszkaniowych, przygotowanie uczestników do podjęcia zatrudnienia wspierającego.

4.Opracowywanie indywidualnych programów zatrudnienia socjalnego dla uczestników zajęć.

Katalog grup osób, które mogą uczestniczyć w KIS nie jest zamknięty Oznacza to, że może być rozszerzony o inne kategorie potencjalnych odbiorców. KIS nie musi skupiać wszystkich grup wskazanych w ustawie o zatrudnieniu socjalnym.

Schemat organizacyjny Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie (stan na 20.04.2006 r.)



W roku 2005 Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie, jako jednostka budżetowa, zatrudniał 127 osób, w n/w działach i samodzielnych stanowiskach pracy:

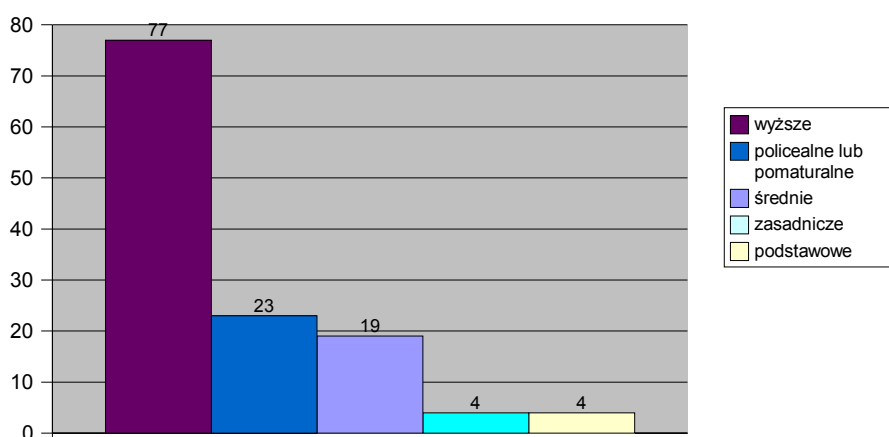
1. Dział Finansowo – Księgowy,
2. Dział Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej Osób Niepełnosprawnych,
3. Dział Pomocy Środowiskowej,
4. Dział Realizacji Świadczeń,
5. Dział Opieki nad Rodziną i Dzieckiem,
6. Dział Organizacyjno-Administracyjny,
7. Stanowisko ds. BHP,
8. Radca Prawny,
9. Stanowisko ds. Zamówień Publicznych,
10. Stanowisko ds. Pracowniczych.

Zatrudnione w Ośrodku osoby według stanu na dzień 31.12.2005 r. posiadały wykształcenie:

- a. wyższe - 77 osób,
- b. policealne lub pomaturalne - 23 osób,
- c. średnie - 19 osób,
- d. zasadnicze - 4 osoby
- e. podstawowe - 4 osoby (obsługa)

Wykształcenie pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy

Rodzinie w Koninie (stan na 31.12.2005 rok)

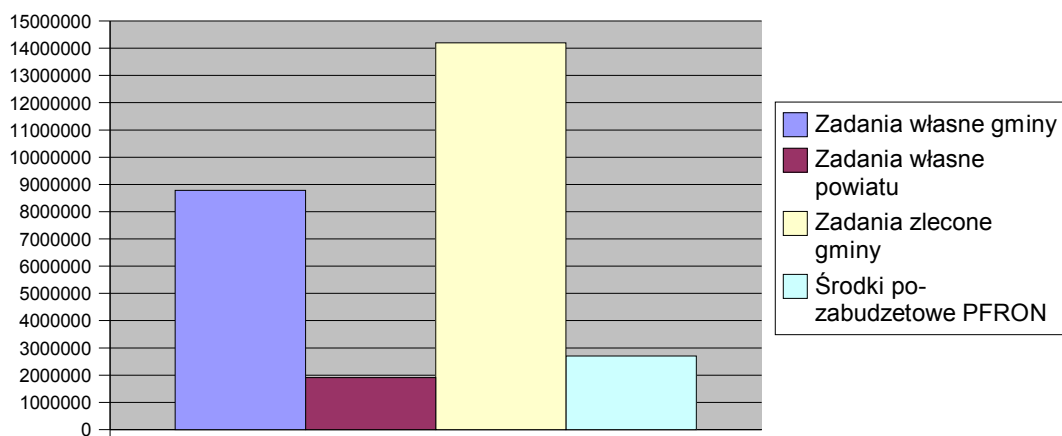


Ponadto 4 osoby posiadały specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej, 4 osoby podyplomowe studia z zakresu organizacji pomocy społecznej, 1 osoba studia podyplomowe z zakresu pomocy psychologicznej oraz 2 osoby studia podyplomowe z zakresu zarządzania.

Swoje kwalifikacje podnosiło 8 osób na podyplomowym studium, studiach magisterskich uzupełniających oraz studiach zawodowych.

Łącznie na realizację zadań w 2005 roku wydatkowano kwotę 27.600.762,90 zł (zestawienie wykonania wydatków przedstawia Tabela).

Tabela Zestawienie wykonania wydatków



Z w/w kwoty na pomoc mieszkańcom miasta w różnych formach wydatkowano 23.879.328,00 zł., co stanowiło 86,51 % wszystkich środków finansowych, z tego 2.707.575,47 zł, to środki PFRON, oraz 367.062,09 zł na realizację zadań z Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, i 120.000,00 zł na pomoc ofiarom przemocy.

Powody przyznawania pomocy z zakresu ustawy o pomocy społecznej przez Ośrodek w latach 2000-2005

(ilość rodzin)

Okoliczność przyznania pomocy	Rok 2000	Rok 2001	Rok 2002	Rok 2003	Rok 2004	Rok 2005
potrzeba ochrony macierzyństwa	76	218	108	75	64	66
bezrobocie	1382	1453	1343	1726	1750	2040
bezdomność	45	52	56	112	118	70
niepełnosprawność	407	408	452	488	440	441
długotrwała lub ciężka choroba	398	444	368	390	418	431
bezzadność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych oraz w prowadzeniu gospodarstwa domowego	558	437	517	489	515	577
w tym:						
rodziny niepełne	208	362	367	326	350	433
rodziny wielodzietne	131 (5 i pow. dzieci)	135 (5 i pow. dzieci)	754 (3 i pow. dzieci)	98	103	144
alkoholizm	185	197	330	287	297	349
narkomania	1	2	1	8	14	17
Trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego	21	10	17	33	15	43

Niejednokrotnie w środowisku rodzinnym występuje więcej niż jedna okoliczność uprawniająca do pomocy.

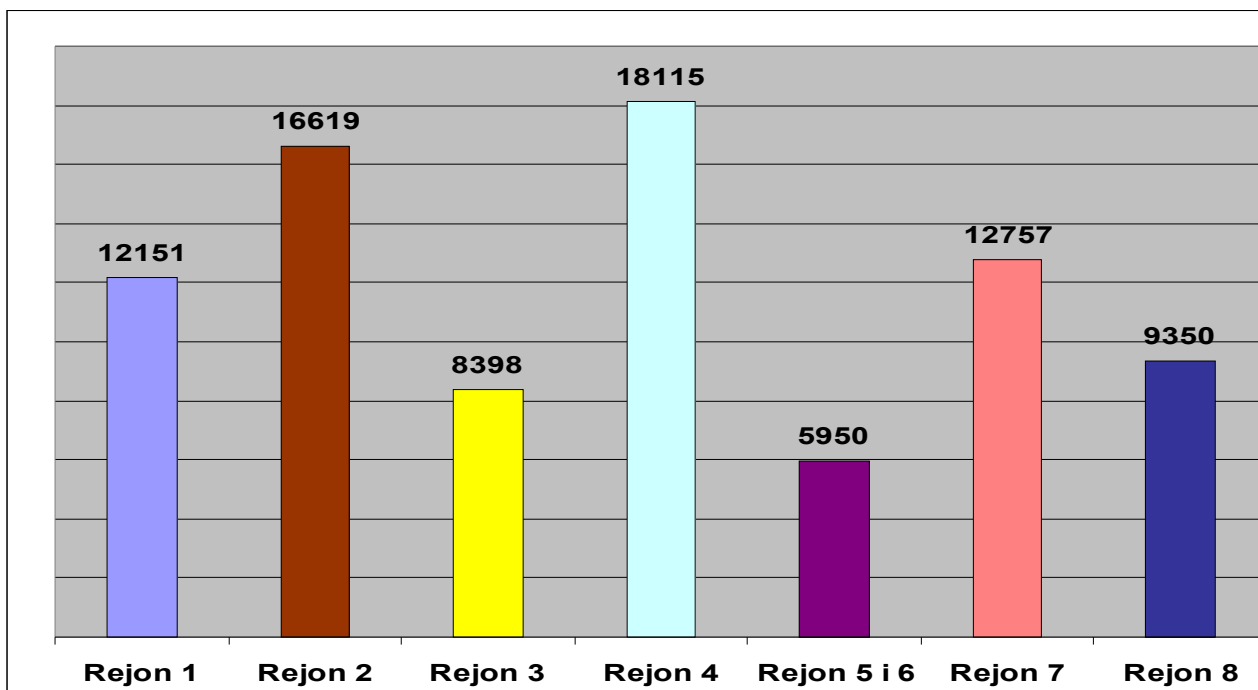
5. Mapa problemów społecznych dla miasta Konina

(wg Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie)

Obszar miasta Konina na użytek realizacji zadań z zakresu pomocy środowiskowej prowadzonych przez rejonowych pracowników socjalnych został podzielony na 8 rejonów pracy socjalnej.



Źródło: Dane Wydziału Spraw Obywatelskich w Koninie na dzień 25.09.2003r.



Charakterystyka form świadczeń oraz rodzin korzystających ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie w 2005 roku – ogólne zestawienie ilościowe na podstawie danych poszczególnych rejonów

Liczba rodzin – 3403,
Liczba osób w rodzinach – 9154.

Powody przyznania pomocy

Okoliczność przyznania pomocy	Liczba rodzin
potrzeba ochrony macierzyństwa	66
Bezrobocie	2040
Bezdomność	70
Niepęłnosprawność	441
Długotrwała lub ciężka choroba	431
bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych oraz w prowadzeniu gospodarstwa domowego	577
w tym ;rodziny niepełne	433
rodziny wielodzietne	144
Alkoholizm	349
Narkomania	17
przystosowanie do życia po opuszczeniu zakładu karnego	4

Świadczenia z zakresu zadań zleconych
2005 rok.

Rodzaj świadczenia	Liczba osób (rodzin) którym przyznano świadczenia
Zasiłki stałe	291
w tym przyznane dla osoby:	220
- samotnie gospodarującej	71
- pozostającej w rodzinie	-
Zasiłki celowe na pokrycie wydatków związanych z klęską żywiołową lub ekologiczną	-
Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi	19

Świadczenia z zakresu zadań własnych
2005 rok.

Rodzaj świadczenia	Liczba osób (rodzin) którym przyznano świadczenia
Zasiłki okresowe-ogółem	1785
w tym: - przyznane z powodu bezrobocia	1647
- długotrwałej choroby	75
- niepełnosprawności	63
- możliwości utrzymania lub nabycia uprawnień do świadczeń z innych systemów zabezpieczenia społecznego	-
Posiłek	1212
w tym: dla dzieci	1044
Ubranie	-
Usługi opiekuńcze-ogółem	222
w tym: specjalistyczne	2
Zasiłek celowy na pokrycie wydatków na świadczenia zdrowotne osobom niemającym dochodu i możliwości uzyskania świadczeń na podstawie przepisów o powszechnym ubezpieczeniu w NFZ	-
w tym: osób bezdomnych	-
Zasiłki celowe na pokrycie wydatków powstałych w wyniku zdarzenia losowego	2
Zasiłki celowe w formie biletu kredytowego	-
Sprawienie pogrzebu	-
w tym: osobom bezdomnym	-

Inne zasiłki celowe i w naturze - ogółem	2477
w tym: zasiłki specjalne celowe	300
Poradnictwo specjalistyczne (prawne, psychologiczne, rodzinne)	1607
Interwencja kryzysowa (schronienie)	13*
Praca socjalna	2057

Źródło: MpiPS-03, Sprawozdanie roczne z udzielonych świadczeń pomocy społecznej – pieniężnych, w naturze i usługach za I-XII 2005r.

* w liczbie tej nie uwzględniono świadczeń w formie schronienia w schronisku i noclegowni ponieważ przyjęcia tam dokonywane są bezpośrednio przez Polski Czerwony Krzyż

Problemy Społeczne Rejon nr 1.

Rejon 1 obejmuje ulice: Błaszaka, Bydgoska, Energetyka, Powst. Wielkopolskich, Ogrodowa, Poznańska 1-51, Stroma, Wiśniowa, Dolna, Północna, Jasna, Aleje 1 Maja, Kolejowa, Powst. Styczniowych, Plac Górnika, Tuwima, Broniewskiego, Solskiego, Kleczewska, Sybiraków, Traugutta, Górnicza, Dworcowa, Kosmonautów, Kotłowa, Kolbego,

Ogólna liczba osób zamieszkujących na obszarze Rejonu nr 1 – 12 151.

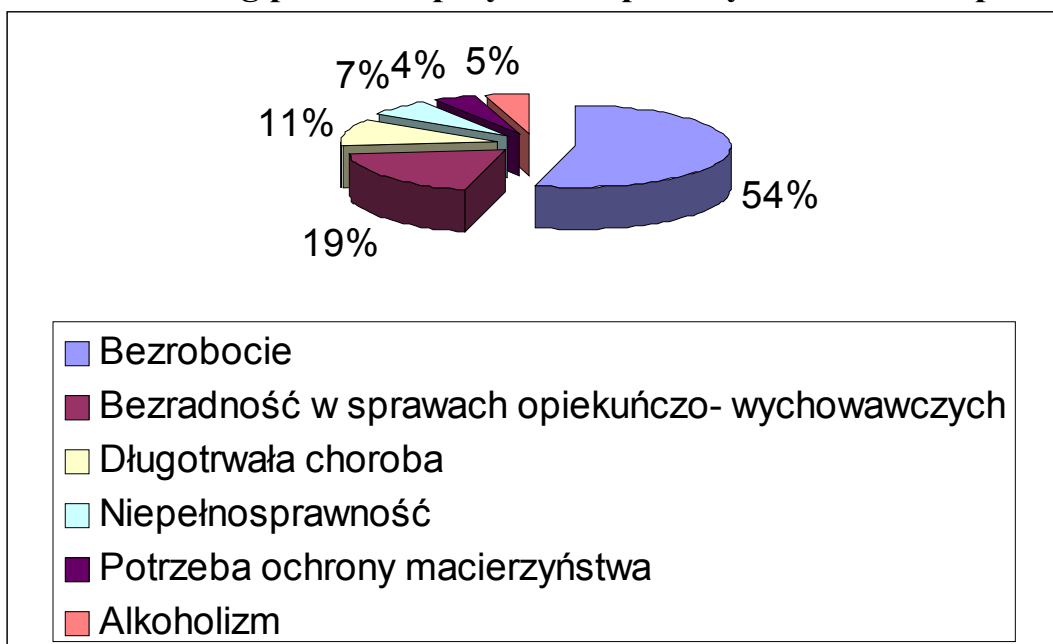
Dane statystyczne dotyczące osób korzystających ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej za rok 2005 – Rejon nr 1.

Liczba rodzin – 615,
 Liczba osób w rodzinach – 1782,
 Liczba rodzin niepełnych – 101,
 Liczba rodzin wielodzietnych – 22.

Głównymi powodami zgłaszania się po pomoc do MOPR są:

Okoliczność	Liczba rodzin (osób)
Bezrobocie	304
Niepełnosprawność	46
Długotrwała choroba	89
Potrzeba ochrona macierzyństwa	20
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych	112
Alkoholizm	35

Liczba rodzin według powodów przyznania pomocy – zestawienie procentowe



Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Formy świadczeń udzielonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie w roku 2005 – Rejon nr 1.

W ramach zadań własnych: (liczba rodzin, osób)

- Zasiłki okresowe – ogółem – 282,
 - w tym: przyznane z powodu bezrobocia – 248,
 - długotrwałej choroby – 14,
 - niepełnosprawności – 20,
- Posiłek – ogółem – 203,
 - w tym dla: dzieci – 180,
- Usługi opiekuńcze – ogółem – 61,
- zasiłki celowe i w naturze – ogółem – 394,
- praca socjalna – 390.

W ramach zadań zleconych: (liczba rodzin, osób)

- zasiłki stałe – ogółem – 42,
 - w tym przyznane dla osoby samotnie gospodarującej – 29,
 - pozostającej w rodzinie – 13,
- Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi - 4.



Problemy społeczne Rejon nr 2.

Rejon Starego Konina obejmuje ulice: Bez Nazwy, Brzozowa, Benesza, Dybowskiego, Dygasińskiego, Dzierżonia, Dębowa, Gruntowa, Kamienna, Kolska, Nadbrzeżna, Oczapowskiego, Piaskowa, Podwale, Puchalskiego, Prusa, Raciborskiego, Reymonta, Siedleckiego, Studzienna, Szkolna, Śliska, Świerkowa, Trasa Warszawska, Topolowa, Wał Tarejwy, Wiejska, Wilcza, Wojska Polskiego, Żeromskiego, Żwirki i Wigury, Augustynowicza, Agatowa, Ametystowa, Brylantowa, Bursztynowa, Diamentowa, Esse, Granatowa, B.J.Kijaków, Kilińskiego, Kopernika, Korolowa, Krzywa, Kurowskiego, Kwiatkowskiego, Łopuskiej, 3 Maja, Malachitowa, Obrońców Westerplatte, Pawłówek, Perłowa, Plac Zamkowy, Przechodnia, Rataja, Reformacka, Rubinowa, Solna, Szpitalna, Szmaragdowa, Topazowa, Turkusowa, Wiatraczna, Wzgórze, Zemelki, Borowa, Bukowa, Cisowa, Dąbrowskiego, Dębowa, Dmowski, Gimnastyczna, Grodzisko, Grunwaldzka, Goździarska, Jaworowa, Jaśminowa, Jałowcowa, Jesionowa, Jodłowa, Kasztanowa, Klonowa, Leszczynowa, Lipowa, Modrzewiowa, Parkowa, Piłsudskiego, Plac Wolności, Podgórna, Sportowa, Stodolniana, Wodna, Zachodnia, Kościuszki, Nadrzeczna, Osada, Słowackiego, Świętojańska, Szarych Szeregów, Wierzbowa, Armii Krajowej, Baczyńskiego, Barańskiego, Bema, Berlinga, Grota Roweckiego, Hubala, Kaliska, Kościelna, Kramowa, Krótka, Niecała, Nowa, Europejska, Objazdowa, PCK, Różana, Sadowa, Sikorskiego, Sowińskiego, Sucharskiego, Słodkiego, Słoneczna, Taczanowski, Witosa, Wybickiego, Gojawiczyńskiej, Deotymy, Dąbrowskiej, Domańskiej, Drużbaciej, Hlakowiczówny, Konopnickiej, Kownackiej, Mickiewicza, Nałkowskiej, Orzeszkowej, Parowa, Przydziałki, Rodziewiczówny, Staszica, Urbanowskiej, Wiosny Ludów, Zagórska, Jacolika.

Ogólna liczba osób zamieszkujących na obszarze Rejonu nr 2 – 16 616.

Rodziny korzystające ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej za rok 2005– Rejon nr 2.

Liczba rodzin – 866,

Liczba osób w rodzinach – 1851,

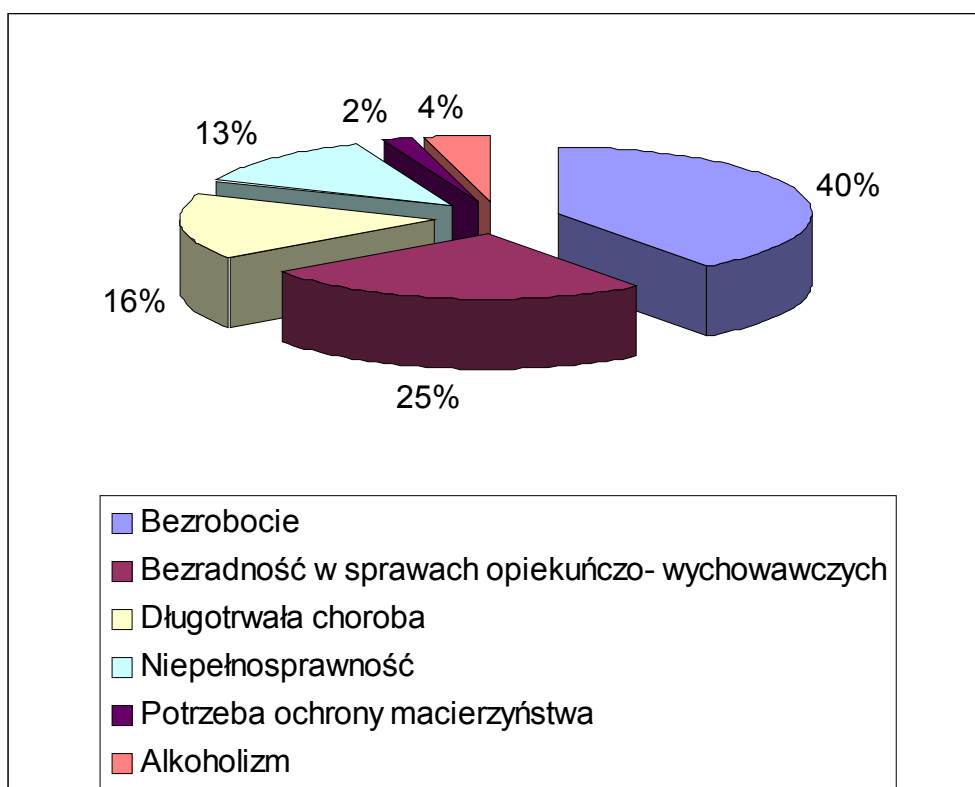
Liczba rodzin niepełnych – 110,

Liczba rodzin wielodzietnych – 62 .

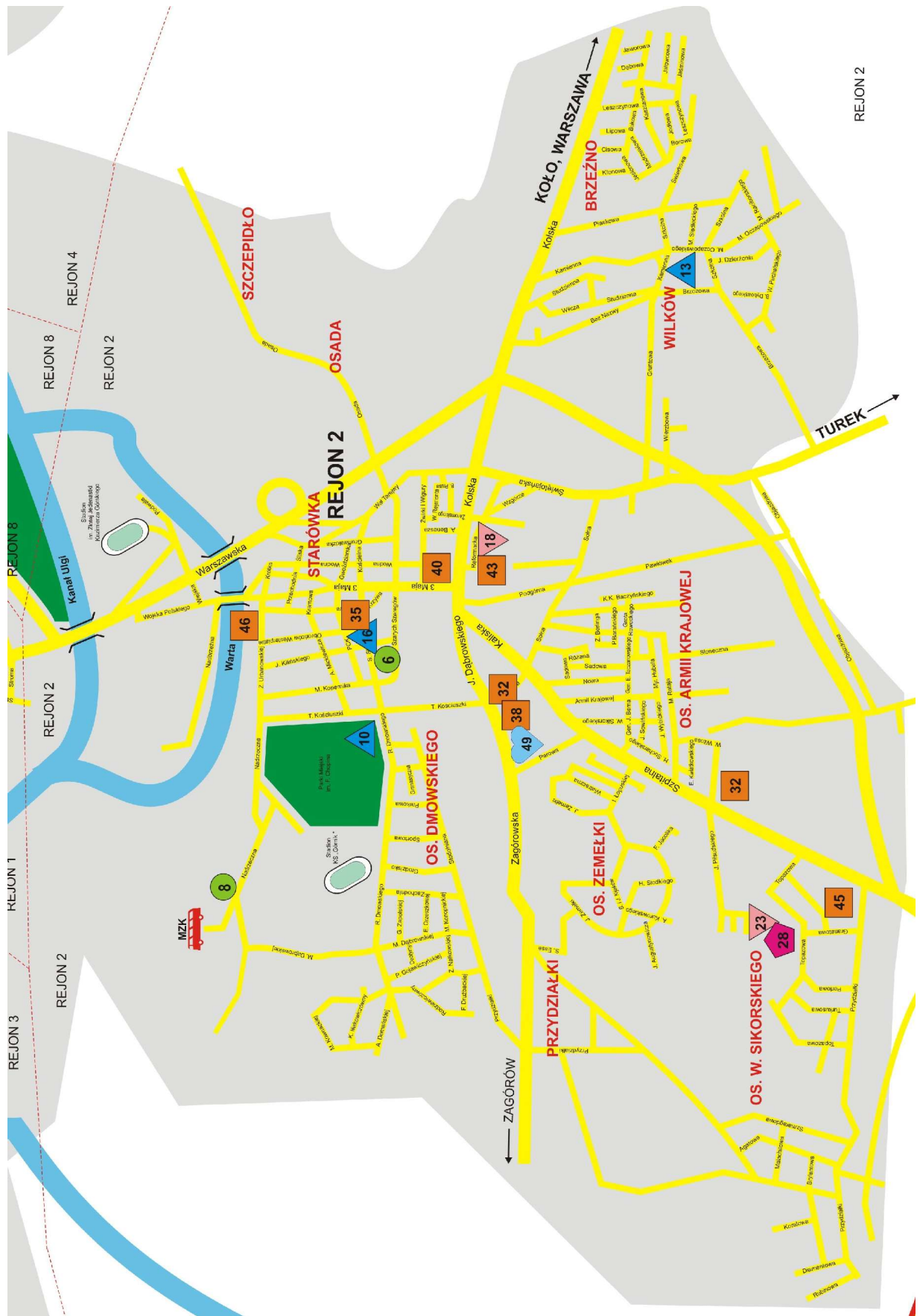
Głównymi powodami zgłaszania się po pomoc do MOPR są:

Okoliczność	Liczba rodzin (osób)
Bezrobocie	565
Niepełnosprawność	129
Długotrwała choroba	109
Potrzeba ochrony macierzyństwa	-
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych	213
Alkoholizm	42

Liczba rodzin według powodów przyznania pomocy – zestawienie procentowe.



**Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne**



REJON 2

**Formy świadczeń udzielonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Koninie w roku 2005 – Rejon nr 2.**

W ramach zadań własnych: (liczba rodzin, osób)

- Zasiłki okresowe – ogółem – 480,
 - w tym: przyznane z powodu bezrobocia – 468,
 - długotrwałej choroby – 6,
 - niepełnosprawności – 6,
- Posiłek – ogółem – 260,
 - w tym dla: dzieci – 241,
- Usługi opiekuńcze – ogółem – 29,
- zasiłki celowe i w naturze – ogółem – 616,
- praca socjalna – 416.

W ramach zadań zleconych: (liczba rodzin, osób)

- zasiłki stałe – ogółem – 83,
 - w tym przyznane dla osoby samotnie gospodarującej – 50,
 - pozostającej w rodzinie – 33,
- Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu „,
zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi - 0.

Problemy społeczne Rejon nr 3.

Rejon nr 3 obejmuje ulice: Admiralska, Z. Augusta, Aleje Astrów, Aleja Róż, S. Batorego, Bocznego, Bosmańska, Bojerowa, Bławatkowa, Bratkowa, Bratkowa, B. Chrobrego, Daliowa, Fikusowa, Fiołkowa, Flisacka, Goździkowa, Gladiolowa, Hiacyntowa, Irysowa, Jachtowa, Jagielly, Kaczeńcowa, Kapitańska, K. Wielkiego, Konwaliowa, Krokusowa, B. Krzywoustego, Królowej Jadwigi, Kąkolowa, Komandorska, Leszka Czarnego, Lewkoniowa, Liliowa, Łokietka, Margaretkowa, Makowa, Malwowa, Marynarska, Mieszka Starego, Narcyzowa, Nasturcjowa, Pelargoniowa, Pionowa, Poniatowskiego, Poznańska (od nr 51), Promowa

Ogólna liczba osób zamieszkujących na obszarze Rejonu nr 3 – 8 398.

Dane statystyczne dotyczące osób korzystających ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej za rok 2005– Rejon nr 3.

Liczba rodzin – 157,

Liczba osób w rodzinach – 471,

Liczba rodzin niepełnych – 32,

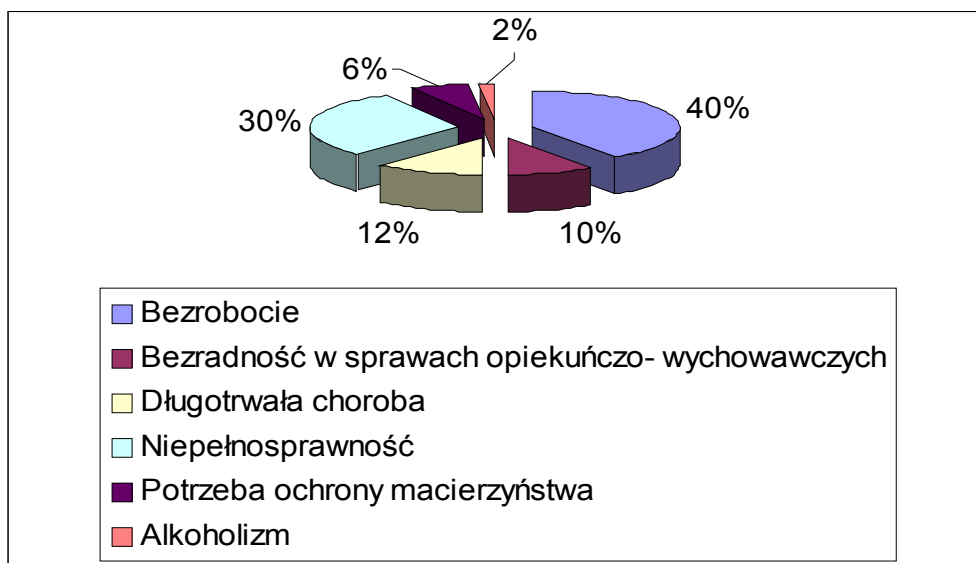
Liczba rodzin wielodzietnych – 4.,

Głównymi powodami zgłaszania się po pomoc do MOPR są:

Okoliczność	Liczba rodzin (osób)
Bezrobocie	101
Niepełnosprawność	15
Długotrwała choroba	15
Potrzeba ochrona macierzyństwa	3
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych	27
Alkoholizm	11



Liczba rodzin według powodów przyznania pomocy – zestawienie procentowe



Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Formy świadczeń udzielonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie w roku 2005 – Rejon nr 3

W ramach zadań własnych: (liczba rodzin, osób)

- Zasiłki okresowe – ogółem – 101,
 - w tym: przyznane z powodu bezrobocia – 90,
 - długotrwałej choroby – 10,
 - niepełnosprawności – 1,
- Posiłek – ogółem - 60
- w tym dla: dzieci – 58,
- Usługi opiekuńcze – ogółem – 8,
- zasiłki celowe i w naturze – ogółem – 156,,
- praca socjalna – 100.,

W ramach zadań zleconych: (liczba rodzin, osób)

- zasiłki stałe – ogółem – 10,
- w tym przyznane dla osoby samotnie gospodarującej – 8,,
- pozostającej w rodzinie – 2,
- Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu,
zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi - 0.,

Problemy społeczne - Rejon 4.

Rejon na 4 obejmują ulice: Sosnowa 17, 19, 21, Zakole 1, 3, 5, 6, 8, 10, 12, 14, 16; Wyszyńskiego 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 34, 36, 38, 40, Działkowa, Gajowa, Harcerska, Leśna, Matejki, Śniadeckich, Torowa, Wróblewskiego, Trzebiatowskiego, Boznańskiej, Chełmońskiego, Grottgera, Fałata, Gierymskich, Jeziorna, Kossaków, Malczewskiego, Michałowskiego, Wyczółkowskiego, Wyspiańskiego, Laskowiecka, Skrókowa, Olszewskiego, Rudzicka, Okólna, 11 Listopada 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 38; Budowlanych, Cicha, Kwiatowa, Miła, Myśliwska, Młodzieżowa, Nadwarciańska, Pionierów, Południowa, Spokojna, Zielona, Wetaranów, Wyzwolenia;

Ogólna liczba osób zamieszkujących na obszarze Rejonu nr 4 – 18 115.

Dane statystyczne dotyczące osób korzystających ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej za rok 2005– Rejon nr 4.

Liczba rodzin – 447,

Liczba osób w rodzinach – 1211,

Liczba rodzin niepełnych – 64,

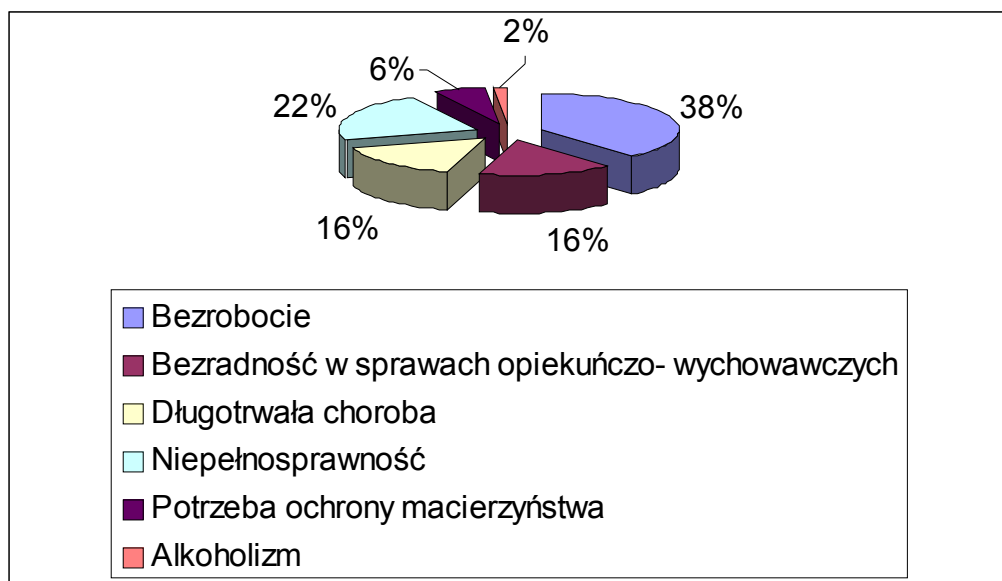
Liczba rodzin wielodzietnych – 15.

Głównymi powodami zgłaszania się po pomoc do MOPR są:

Okoliczność	Liczba rodzin (osób)
Bezrobocie	220
Niepełnosprawność	26
Długotrwała choroba	66
Potrzeba ochrona macierzyństwa	16
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych	80
Alkoholizm	18



Liczba rodzin według powodów przyznania pomocy – zestawienie procentowe



Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Formy świadczeń udzielonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie w roku 2005– Rejon nr 4

W ramach zadań własnych: (liczba rodzin, osób)

- Zasiłki okresowe – ogółem – 157,
 - w tym: przyznane z powodu bezrobocia – 132,
 - długotrwałej choroby - 15
 - niepełnosprawności – 10,
- Posiłek – ogółem -147,,
 - w tym dla: dzieci – 121,
- Usługi opiekuńcze – ogółem – 34,
- zasiłki celowe i w naturze – ogółem – 274,,
- praca socjalna – 321.

W ramach zadań zleconych: (liczba rodzin, osób)

- zasiłki stałe – ogółem – 21,
 - w tym przyznane dla osoby samotnie gospodarującej – 12,
 - pozostającej w rodzinie – 9,
- specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi - 3.

Rejon nr 5,6.

Rejon nr 5 obejmuje ulice: Dobra, Gaj, Gospodarcza, Gosławicka, Gotycka, Hutnicza, Jędrzejewskiego, Kanałowa, Kręta, Letnia, Maliniecka, Marantowska, Muzealna, Plażowa, Pogodna, Radosna, Rybacka, Spacerowa, Staffa, Sulańska, Ukośna, Walcownicza, Wczasowa, Wesola, Wielkopolska, Zamurze, Zapłocie.

Rejon nr 6 obejmuje ulice: Aleja Cukrownicza, Beniowska, Bernardynka, Gminna, Janowska, Kaszubska, Kazimierska, Kortowa, Krańcowa, Kujawska, Kurpiowska, Kątowa, 150-Lecia, Lubuska, Łowiecka, Łężyńska, Mazurska, Mokra, Mostowa, Nowiny, Odkrywkowa, Pałacowa, Podlaska, Pomorska, Prosta, Pątnowska, Regionalna, Szeroka, Ślesińska, Śląska, Wielkopolska, Wojciechowo, Zacisze.

Ogólna liczba osób zamieszkujących na obszarze Rejonu nr 5 i 6 – 5 950.

Dane statystyczne dotyczące osób korzystających ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej za rok 2005– Rejon nr 5,6.

Liczba rodzin- 321,

Liczba osób w rodzinach – 1263,

Liczba rodzin niepełnych- 18,

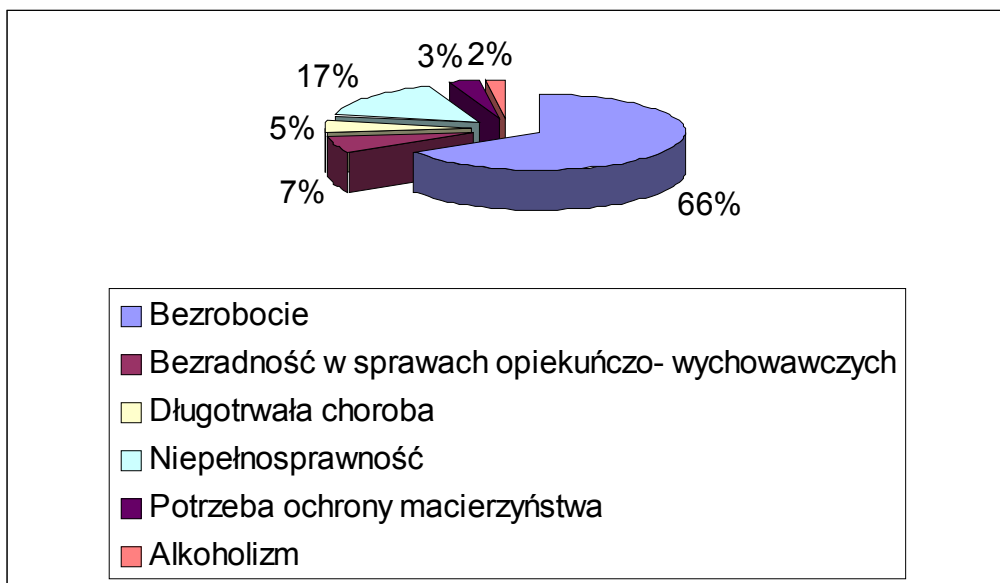
Liczba rodzin wielodzietnych- 13 .

Głównymi powodami zgłaszania się po pomoc do MOPR są:

Okoliczność	Liczba rodzin (osób)
Bezrobocie	165
Niepełnosprawność	48
Długotrwała choroba	32
Potrzeba ochrony macierzyństwa	7
Bezradność w sprawach opiekuńczo- wychowawczych	15
Alkoholizm	22



Liczba rodzin według powodów przyznania pomocy – zestawienie procentowe.



Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Formy świadczeń udzielonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie w roku 2005 – Rejon nr 5,6.

W ramach zadań własnych: (liczba rodzin, osób)

- Zasiłki okresowe – ogółem – 165,
 - w tym: przyznane z powodu bezrobocia – 135,
 - długotrwałej choroby – 10,
 - niepełnosprawności – 20,
- Posiłek – ogółem – 105,,
 - w tym dla: dzieci – 104,
- Usługi opiekuńcze – ogółem – 9,
- zasiłki celowe i w naturze – ogółem – 250,
- praca socjalna – 231.

W ramach zadań zleconych: (liczba rodzin, osób)

- zasiłki stałe – ogółem – 21,
- w tym przyznane dla osoby samotnie gospodarującej – 17,
- pozostającej w rodzinie – 4,
- specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi - 0.

Problemy społeczne Rejon nr 7.

Do Rejonu Zatorze należą ulice: Akacyjowa, Bacewicz, Czereśniowa, Chopina, Dożynkowa, Karłowicza, Kleczewska, Kurpińskiego, Moniuszki, Noskowskiego, Nowowiejskiego, Polna, Półwiejska, Plonowa, Paderewskiego, Różyckiego, Szeligowskiego, Szymanowskiego, Wiechowicza, Wieniawskiego, Willowa, Wrzosowa, Zakładowa.

Ogólna liczba osób zamieszkujących na obszarze Rejonu nr 7 – 12 757.

Dane statystyczne dotyczące osób korzystających ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej za rok 2005 – Rejon nr 7.

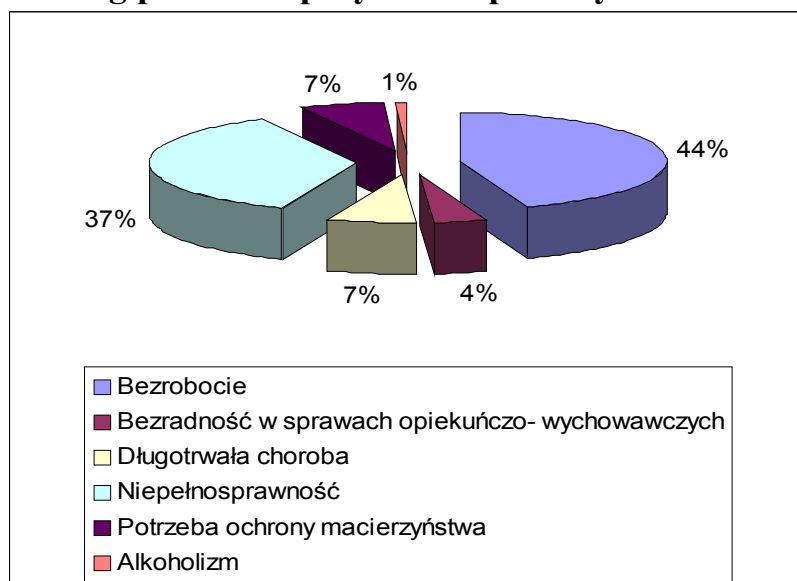
Liczba rodzin – 267,
Liczba osób w rodzinach – 934,
Liczba rodzin niepełnych – 19,
Liczba rodzin wielodzietnych – 7.

Głównymi powodami zgłaszania się po pomoc do MOPR są:

Okoliczność	Liczba rodzin (osób)
Bezrobocie	212
Niepełnosprawność	52
Długotrwała choroba	41
Potrzeba ochrona macierzyństwa	11
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych	23
Alkoholizm	10



Liczba rodzin według powodów przyznania pomocy – zestawienie procentowe.



Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Formy świadczeń udzielonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie w roku 2005– Rejon nr 7.

W ramach zadań własnych: (liczba rodzin, osób)

- Zasiłki okresowe – ogółem – 220,
 - w tym: przyznane z powodu bezrobocia – 212,
 - długotrwałej choroby - 6
 - niepełnosprawności – 2,
- Posiłek – ogółem -149,,
 - w tym dla: dzieci – 137,
- Usługi opiekuńcze – ogółem – 17,,
- zasiłki celowe i w naturze – ogółem – 202,
- praca socjalna – 113.

W ramach zadań zleconych: (liczba rodzin, osób):

- zasiłki stałe – ogółem – 19,
- w tym przyznane dla osoby samotnie gospodarującej – 14,
- pozostającej w rodzinie – 5,
- specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi - 4.

Problemy społeczne Rejon nr 8.

Ulice należące do Rejonu 8 to: Przemysłowa 3A, 3B, 3C, 6, 14, 16; Wyszyńskiego do nr 23, 11 Listopada do nr 20, oś Legionów – wszystkie;

Ogólna liczba osób zamieszkujących na obszarze Rejonu nr 8 – 9 350.

Dane statystyczne dotyczące osób korzystających ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej za rok 2005 – Rejon nr 8:

Liczba rodzin – 488,

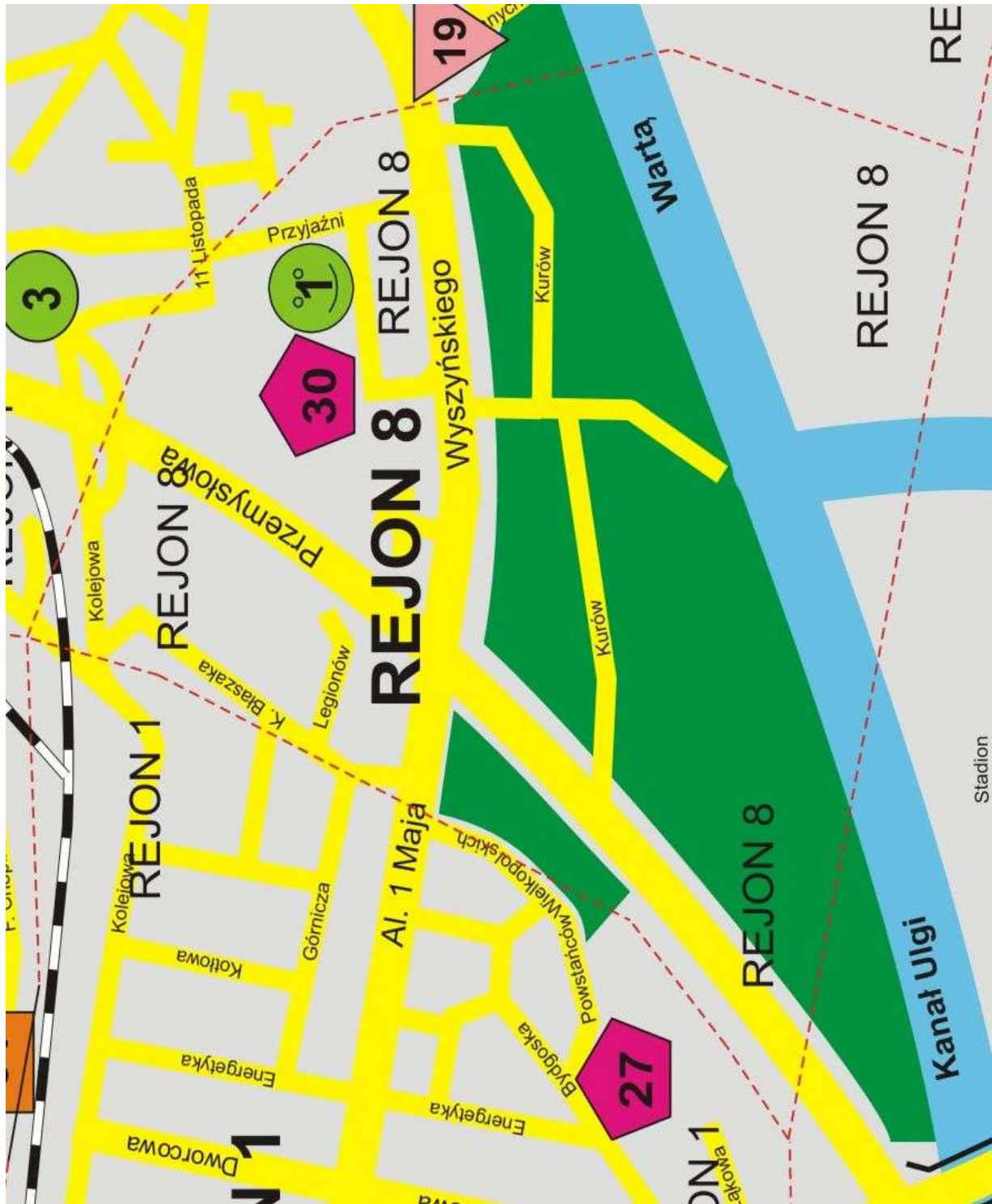
Liczba osób w rodzinach – 1296,

Liczba rodzin niepełnych – 74,

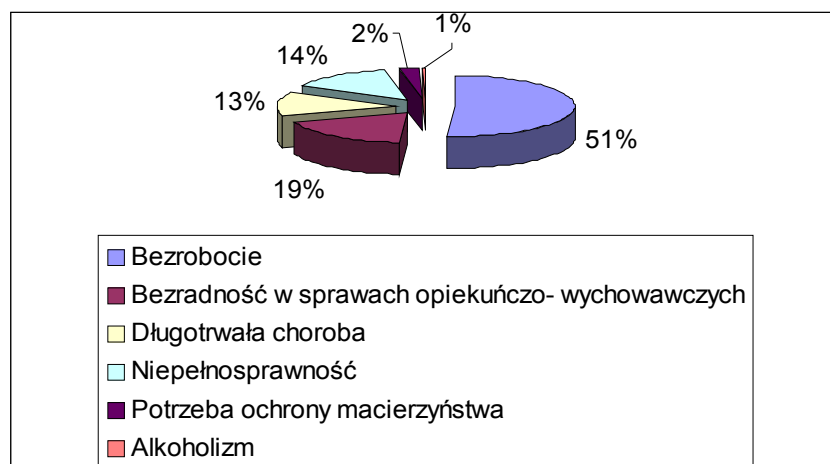
Liczba rodzin wielodzietnych – 16.

Głównymi powodami zgłaszania się po pomoc do MOPR są:

Okoliczność	Liczba rodzin (osób)
Bezrobocie	267
Niepełnosprawność	59
Długotrwała choroba	79
Potrzeba ochrona macierzyństwa	9
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych	87
Alkoholizm	6



Liczba rodzin według powodów przyznawania pomocy – zestawienie procentowe.



Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Formy świadczeń udzielonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie w roku 2005 – Rejon nr 8;

W ramach zadań własnych: (liczba rodzin, osób);

- Zasiłki okresowe – ogółem – 250,
- w tym: przyznane z powodu bezrobocia – 237,
 - długotrwałej choroby – 11,
 - niepełnosprawności – 2,
- Posiłek – ogółem – 178,
- w tym dla: dzieci – 168,
- Usługi opiekuńcze – ogółem – 58,
- zasiłki celowe i w naturze – ogółem – 380,
- praca socjalna – 271.

W ramach zadań zleconych: (liczba rodzin, osób)

- zasiłki stałe – ogółem – 29,
- w tym przyznane dla osoby samotnie gospodarującej – 26,
- pozostającej w rodzinie – 3,
- specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Mapa problemów – dane o rodzinach zastępczych w 2005 roku.

Rodziny zastępcze.

Dziecku pozbawionemu całkowicie lub częściowo opieki rodzicielskiej zapewnia się opiekę i wychowanie w rodzinie zastępczej. Rodzina zastępcza w wypełnianiu swoich funkcji kieruje się dobrem przyjętego dziecka i poszanowaniem jego praw. Rodzina zastępcza zapewnia dziecku warunki rozwoju i wychowania odpowiednie do jego stanu zdrowia i poziomu rozwoju. Umieszczenie dziecka w rodzinie zastępczej następuje na podstawie orzeczenia sądu. Pełnienie funkcji rodziny zastępczej może być powierzone małżonkom lub osobie niepozostającej w związku małżeńskim.

Na terenie Miasta Konina w roku 2005 funkcjonowało 105 rodzin zastępczych, w tym:

- 1) spokrewnionych z dzieckiem rodzin zastępczych – 93,
- 2) niespokrewnionych z dzieckiem rodzin zastępczych – 8.
- 3) zawodowych niespokrewnionych z dzieckiem rodzin zastępczych:
 - a) wielodzietnych - 1 rodzina,
 - b) specjalistycznych – brak,,
 - c) o charakterze pogotowia rodzinnego - 3 rodziny.

We wszystkich rodzinach zastępczych w 2005 r. Umieszczono - 163 dzieci, w tym:

- 1) w niespokrewnionych z dzieckiem rodzinach zastępczych – 10,.
- 2) w rodzinach zastępczych o charakterze pogotowia opiekuńczego - 26 dzieci,
- 3) w wielodzietnej niespokrewnionej z dzieckiem rodzinie zastępczej - 8 dzieci,
- 4) w spokrewnionych z dzieckiem rodzinach zastępczych – 119 dzieci.

Rodzinie zastępczej udziela się pomocy pieniężnej na częściowe pokrycie kosztów utrzymania każdego umieszczonego w niej dziecka. Osoba która osiągnęła pełnoletność w rodzinie zastępczej zostaje objęta pomocą mającą na celu jej życiowe usamodzielnienie i integrację ze środowiskiem poprzez pracę socjalną.

W 2005 r. w drodze 320 decyzji administracyjnych udzielono pomocy pieniężnej, pomocy na usamodzielnienie, na zagospodarowanie w formie rzeczowej rodzinom zastępczym oraz osobom pełnoletnim na kontynuowanie nauki.

W ramach tej działalności usamodzielniono 2 wychowanków z rodzin zastępczych oraz 76 świadczono pomoc na kontynuowanie nauki.

Dominujące problemy dotyczące rodzin zastępczych :

- problemy z nawiązaniem współpracy z rodzicami biologicznymi dzieci kierowanych do rodzin zastępczych,
- niezadowolająca współpraca z sądem,

- przed ustanowieniem rodziny zastępczej Sąd nie występuje o opinie o rodzinie do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie,
- niezadawalająca współpraca z rodzicami dzieci kierowanych do placówek na podstawie postanowienia sądu,
- mała liczba zawodowych rodzin zastępczych,
- brak rodzinnego domu dziecka.

Mapa problemów dotycząca alkoholizmu i bezdomności na terenie miasta Konina w 2005 roku.

Ze wszystkich statystyk wynika, iż w Polsce jest około miliona osób uzależnionych od alkoholu. Jeśli przyjąć, że Konin statystycznie nie odbiega od innych miast należy, że około 3% mieszkańców to alkoholicy. Na ogólną liczbę ludności Konina 81 266 (stan z 2006 r. - dane z Urzędu Statystycznego oddział w Koninie) – około 2470 to osoby uzależnione od alkoholu.

W roku 2005 do poradni uzależnień zgłosiło się po pomoc około 942 osób (w tym około 100 – to członkowie rodzin).

Wśród 272 rodzin objętych opieką specjalistów zajmujących się problemami uzależnień (w latach 2005)– 205 to rodziny uzależnione od alkoholu. Z tej grupy 22% to osoby żyjące w rodzinach (prowadzące wspólne gospodarstwo domowe), zaś 78% to osoby prowadzące samodzielne gospodarstwo domowe (co nie oznacza, że zamieszkują samotnie).

Spośród ogólnej liczby (250) osób uzależnionych od alkoholu, objętych pomocą specjalistów zajmujących się problemami uzależnień, niemal 100% to osoby w chronicznej formie uzależnienia tzn. z poważnymi powikłaniami głównie neurologicznymi. W tej grupie 66 osób posiada ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

Na 272 rodzin – 70 to osoby bezdomne. Około 50% osób bezdomnych korzystających ze świadczeń pomocy społecznej to osoby mieszkające w Schronisku dla Bezdomnych (ul. Nadrzeczna 56). Pozostali przebywają w różnych miejscach na terenie miasta Konina. Schronisko dla Bezdomnych posiada miejsca dla 40 rezydentów. Jednak w okresie zimowym liczba ta wzrasta do 70 osób. Około połowa mieszkańców schroniska korzysta z pieniężnych świadczeń w MOPR. Pozostali objęci są pracą socjalną i poradnictwem. 90% mieszkańców schroniska to alkoholicy, bądź osoby nadużywające alkoholu. Kilku rezydentów noclegowni to osoby z ostatnim stałym meldunkiem spoza Konina.

Analizując miejsce zamieszkania podopiecznych, którzy są objęci pomocą specjalistów zajmujących się problemami uzależnień- nie stwierdza się „zagęszczenia” problemu alkoholizmem w jakimś określonym rejonie Konina, z wyjątkiem ul. Nadrzecznej co wiąże się głównie z tym, iż jest tam zlokalizowane schronisko.

Z obserwacji pracowników rejonu uzależnień wynika, że problem alkoholizmu jest nasilony również na peryferiach Konina, gdzie zwykle zlokalizowane są lokale socjalne (między innymi ul. Szpitalna, Nadrzeczna, Kanałowa, Szeroka, Ślesieńska).

Z ogólnej liczby 272 rodzin – klientów objętych pomocą specjalistów zajmujących się problemami uzależnień – 85 % to osoby bezrobotne (osoby te często tracą

formalny status osoby bezrobotnej z powodu popadania w ciąg picia). Nie zaobserwowano związku między bezrobociem a miejscem zamieszkania.

Formy świadczeń udzielonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie w roku 2005 – dla osób uzależnionych i bezdomnych:

W ramach zadań własnych: (liczba rodzin, osób)

- Zasiłki okresowe – ogółem – 130,
 - w tym: przyznane z powodu bezrobocia – 125,
 - długotrwałej choroby – 3,
 - niepełnosprawności – 2,
- Posiłek – ogółem - 110,
 - w tym dla: dzieci – 35,,
- Usługi opiekuńcze – ogółem – 6,
- zasiłki celowe i w naturze – ogółem – 205,
- praca socjalna – 215.

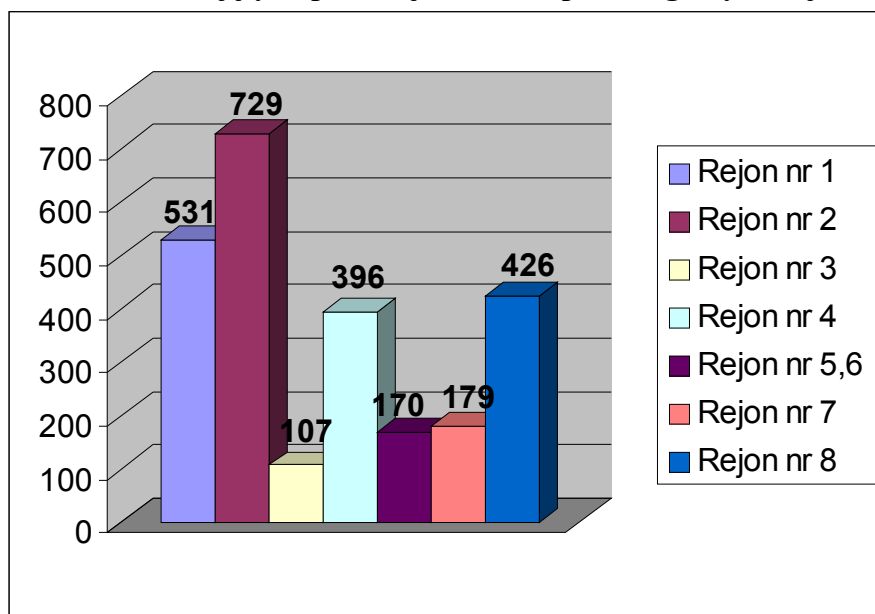
W ramach zadań zleconych: (liczba rodzin, osób)

- zasiłki stałe – ogółem – 66,
- w tym przyznane dla osoby samotnie gospodarującej – 64,
- pozostającej w rodzinie – 2,
- specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi - 1.

Zestawienie problemów

Najwięcej osób i rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie to mieszkańcy Rejonu nr 2 (Stary Konin). Drugie miejsce pod tym względem zajmuje Rejon nr 1 (III osiedle). Najmniej rodzin korzystających z pomocy zamieszkuje Rejon nr 3 (osiedle Chorzeń).

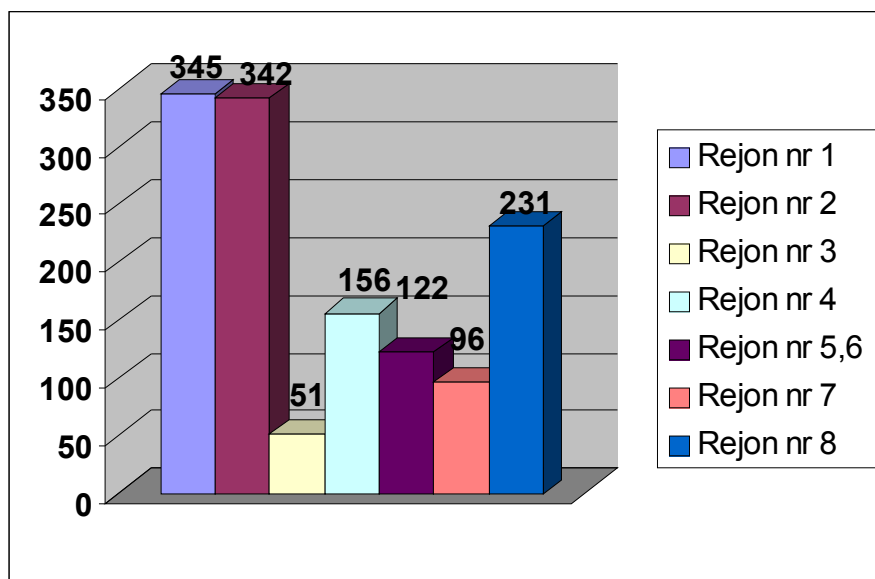
Liczba rodzin objętych pomocą MOPR w poszczególnych rejonach:



Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Jednym z głównych problemów społecznych w poszczególnych rejonach jest bezrobocie.

Bezrobocie w poszczególnych Rejonach – liczba rodzin

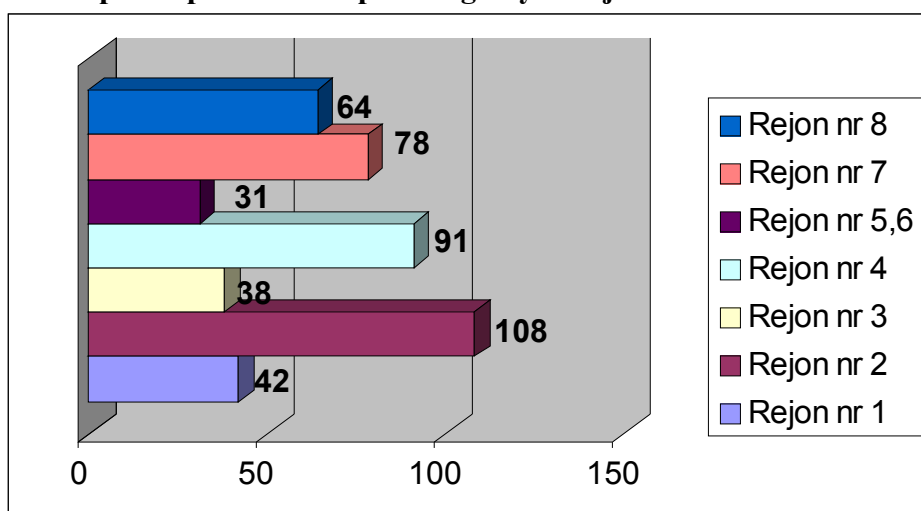


Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Bezrobocie – jako jedna z przyczyn zgłaszania się po pomoc do MOPR – największe rozmiary osiągnęło na Rejonie nr 1 (III osiedle) i Rejonie nr 2 (Stary Konin), na Rejonie nr 3 (Chorzeń) bezrobocie jest najmniejsze.

Niepelnosprawność – skala zjawiska w poszczególnych rejonach jako czynnik zgłaszania się po pomoc do Ośrodka Pomocy.

Niepelnosprawność w poszczególnych rejonach- liczba rodzin

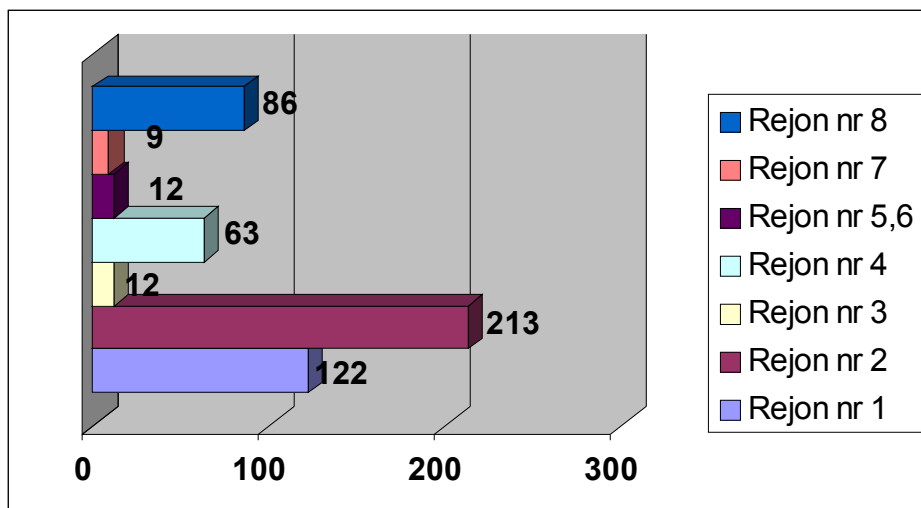


Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Problem niepełnosprawności dotyka mieszkańców wszystkich rejonów. Problem ten najczęściej występował w Rejonie nr 7 (Zatorze) oraz w Rejonie nr 2 (Stary Konin).

Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych – skala problemu na poszczególnych rejonach.

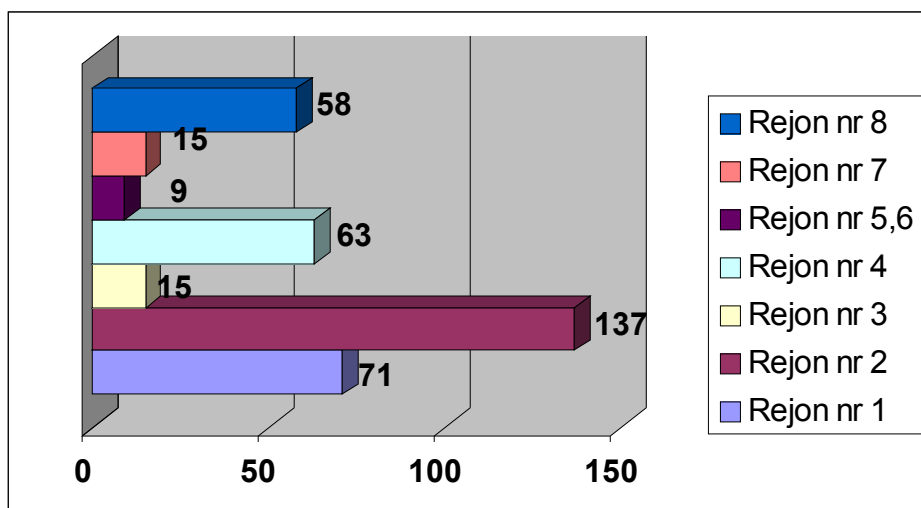
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych – liczba rodzin



Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Największe nasilenie tego problemu występuje w Rejonie nr 2 (Stary Konin) oraz w Rejonie nr 1 (III osiedle).

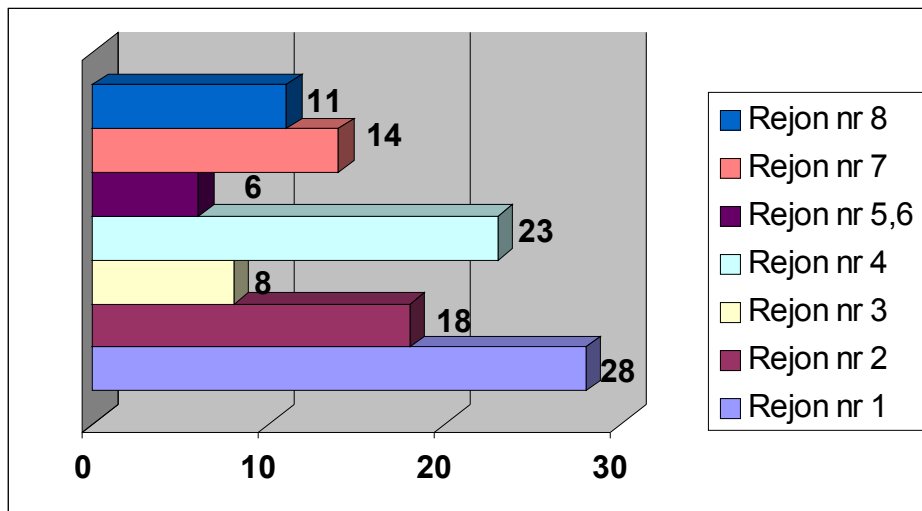
Długotrwała choroba – jako problem społeczny w poszczególnych rejonach – liczba rodzin.



Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Skala tego problemu jest dominująca w Rejonie nr 2 (Stary Konin).

Potrzeba ochrony macierzyństwa jako problem społeczny – liczba rodzin.

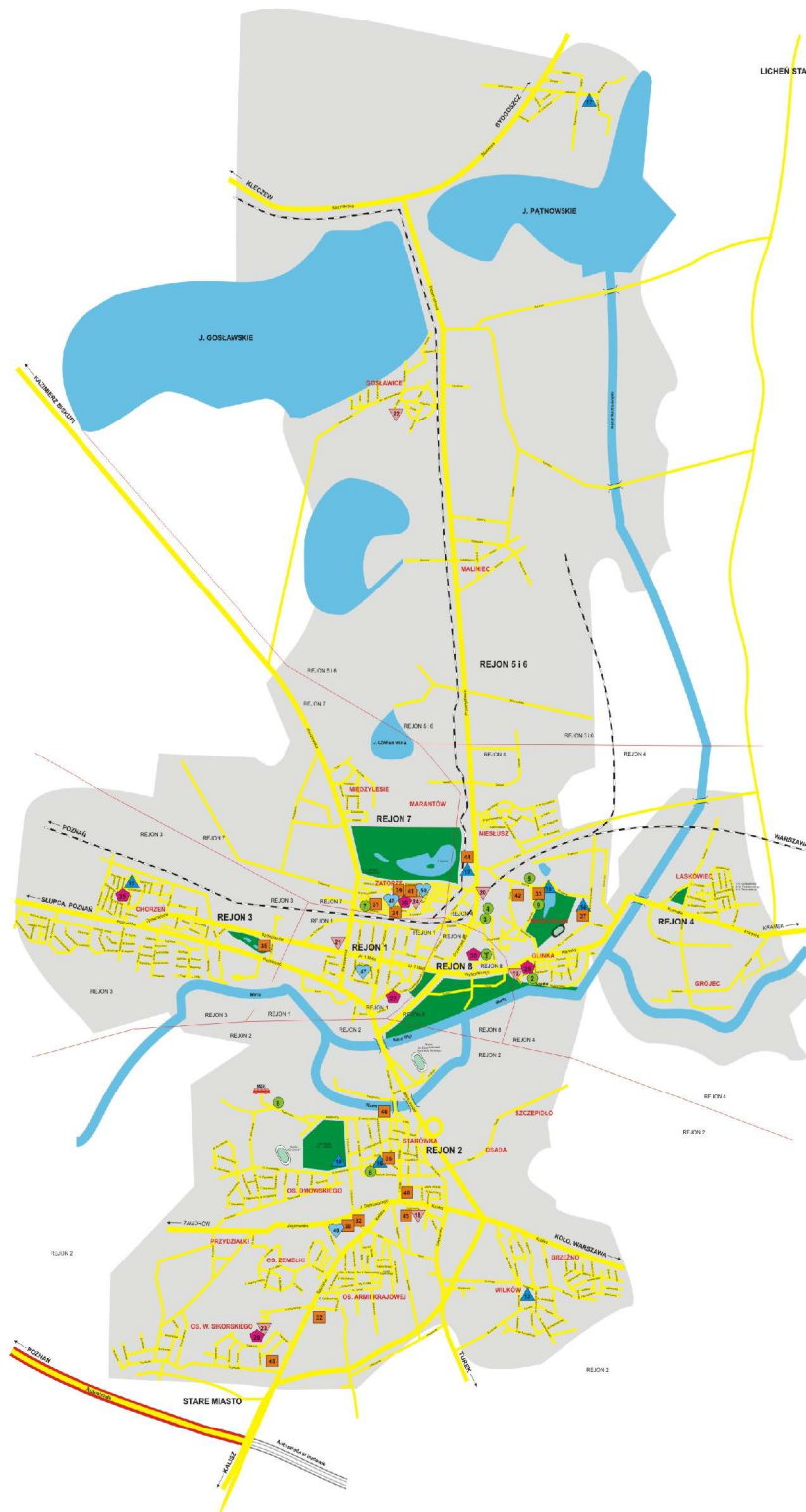


Źródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005r
–opracowania własne

Problem ten najobszerniej występuje w Rejonie nr 2 (Stary Konin) i Rejonie nr 1 (III osiedle).

W okresie minionych lat niektóre świadczenia finansowe zmieniały nazwę, inne zaś przestawały funkcjonować, bądź też zostały wprowadzone przepisami nowe ich rodzaje.

Podmioty realizujące zadania z zakresu Pomocy Społecznej na terenie miasta Konina



LEGENDA :

- Miński Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Przyjaci 5
- Dom Pomocy Społecznej, ul. Pokrókowska 1
- Szpitalny Dom Pomocy Społecznej, ul. 11 Listopada 19
- Stowarzyszenie Dom Samopomocy, ul. 11 Listopada 19
- Pracownia Opiekunów, ul. Ochława 54
- Sekcja ds. Prowadzenia Rodzinnej Interwencji Kryzysowej, ul. Świdzka 17 (Szpital Miejski Oddział Pomocy Rodzinie)
- Ośrodek Kształcenia Ogólnego (PKO), ul. Mostowa 1a
- Szkoła Specjalna w Koninie (PKO), ul. Nowoczesna 65
- Klub Młodych Solowicz, ul. Sosnowa 16 (Dział Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie)
- Środowisko Rodzicielskie (PKO), ul. Dmowskiego 2
- Środowisko Rodzicielskie (Stow. w Rzecz. Aktywności Związków) (Pomocy Społecznej Młodzieży), ul. Gódkowska 2
- Środowisko Rodzicielskie (Pomoc dla Absolwentów "Szansa"), ul. Przybramska 21
- Środowisko Rodzicielskie (PKO), ul. Kawowa 29
- Środowisko Rodzicielskie (PKO), ul. Skromnoszybska 1
- Środowisko Rodzicielskie (ZMP), ul. Marceja 6
- Środowisko Rodzicielskie (Kółka Teatralne "Trzaski"), ul. PKC 13
- Środowisko Rodzicielskie (przy Szkole Podstawowej Nr 11), ul. Łódzka
- Środowisko Opiekuńcze Wychowawcze, ul. Reformacka 2
- Środowisko Opiekuńcze Wychowawcze, ul. Wypoczynkowa 44
- Środowisko Opiekuńcze Wychowawcze "Mała Sztuka" (przy Parafii NMP Królowej Polski), ul. Przemysłowa 18
- Środowisko Opiekuńcze Wychowawcze (przy Faw. Maksymiliana Kolbe), ul. Kołbego 2
- Środowisko Opiekuńcze Wychowawcze (Szkola Podstawowa Nr 10), ul. Słuffa 6 Głowacki
- Środowisko Opiekuńcze Wychowawcze (Szkola Podstawowa Nr 15), ul. Płuckiego 1
- Środowisko Opiekuńcze Wychowawcze "Zakaznik" ODK, ul. Świdzkiego 1
- Środowisko Socjoterapeutyczne Nr 1 (Szkola Podstawowa Nr 5), ul. Wyszkińskiego 35
- Środowisko Socjoterapeutyczne Nr 2 (Szkola Podstawowa Nr 10), ul. Świdzkiego 5
- Środowisko Socjoterapeutyczne Nr 3 (Stowarz. Nr 9), ul. Bydgoska 2a
- Środowisko Socjoterapeutyczne Nr 4 (Szkola Podstawowa Nr 19), ul. Turkowska 1a
- Środowisko Socjoterapeutyczne Nr 5 (Szkola Podstawowa Nr 8), ul. Falcusowa 8
- Środowisko Socjoterapeutyczne Nr 6 (Szkola Podstawowa Nr 8), ul. Wyszkińskiego 24
- Towarzystwo Przyjaciół Dzieci, ul. Nockowskiego 1a
- Fundacja Miłobici, ul. Szpitalna 43 (nowa lokalizacja, ul. Zagórska 3)
- Związek Harcerstwa Polskiego Kółka im. Szarych Sierot, ul. Hawerska 4
- Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychicznymi, ul. Białego 3
- Kółka Teatralne "Trzaski", ul. PKC 13
- Konfederacja Bank Żywności, ul. Marowa 1
- Polski Związek Krzyż, ul. Skromnoszybska 1
- Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym w Koninie, ul. Kępińskiego 5
- Polski Związek Niepełnych, ul. 3 Maja 21
- Polskie Stowarzyszenie Stowarzyszenia Rodzinne, ul. Świdzkiego 1
- Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych im. Rodzin "Wioszczyk", ul. Zakrzewskiego 164
- Dom Dziecięcy Pomocy społecznej Św. Franciszka, ul. Reformacka 2
- Kółka Teatralne Stowarzyszenia Aktywności "Szansa", ul. Przemysłowa 21
- Teatr Wydziałowy, ul. Amelstowska 1
- Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Społecznej "Szansa", ul. Przemysłowa 8
- Warsztat Terapii Zajęciowej (TPZ) ul. Tuwima 1
- Warsztat Terapii Zajęciowej (Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychicznymi), ul. Białego 3
- Warsztat Terapii Zajęciowej (Fundacja "Miłobici"), ul. Zagórska 3
- Warsztat Terapii Zajęciowej (Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym w Koninie, ul. Kurpińskiego 3)



Opracowanie: Miński Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie 2019 r.

**5.1. „OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA
W SPOŁECZNOŚCI
LOKALNEJ KONINA”**

**STRATEGIA POPRAWY JAKOŚCI ŻYCIA
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Diagnoza

KONIN 2006

„ Być pełnosprawnym to tak naprawdę żadna nasza zasługa, to dar, który każdemu z nas, o każdym czasie może być odebrany. Pozwólmy więc niepełnosprawnym i członkom ich rodzin, w jak najbardziej naturalny sposób, włączyć się w nasze życie, chcielibyśmy dać im pewność, że jesteśmy jednością”.

Richard von Weizacker



PRZY OPRACOWANIU DIAGNOZY WYKORZYSTANO DANE UZYSKANE OD NIŻEJ WYMIENIONYCH JEDNOSTEK I INSTYTUCJI:

- URZĄD MIASTA KONINA,
- MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE,
- ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W KONINIE,
- KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO ODDZIAŁ REGIONALNY W KONINIE ,
- URZĄD STATYSTYCZNY W POZNANIU ODDZIAŁ W KONINIE,
- POWIATOWY URZĄD PRACY,
- PRZEDSZKOLA I SZKOŁY WSZYSTKICH POZIOMÓW,
- PORADNIA PEDAGOGICZNO- PSYCHOLOGICZNA,
- ZAKŁADY PRACY CHRONIONEJ,
- SPÓŁDZIELNIE MIESZKANIOWE ,
- ZAKŁADY I INSTYTUCJE Z TERENU MIASTA KONINA,
- ORGANIZACJE, STOWARZYSZENIA I FUNDACJE DZIAŁAJĄCYCH NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU MIASTA KONINA,

OSOBY BIORĄCE UDZIAŁ W PRZYGOTOWANIU MATERIAŁÓW I OPRACOWANIU DIAGNOZY:

- Pani Felicja Andrzejewska** – Konińskie Towarzystwo Trzeźwość,
Pani Anna Bednarz – Śliwowska – Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem
w Koninie,
Pan Marek Bartosik – Towarzystwo Walki z Kalectwem w Koninie,
Pani Krystyna Biernat – Środowiskowy Dom Samopomocy ul. 11 Listopada 19
Pani Grażyna Dębowska – Miejska Poradnia Pedagogiczno-Psychologiczna w
Koninie,
Pani Iwona Gajewska – Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności,
Pani Danuta Grodzka – Środowiskowy Dom Samopomocy ul. Zagórska,
Pan Piotr Grzelak – Ośrodek Szkolno -Wychowawczy w Koninie,
Pani Anna Janiszewska – Janaszkiewicz – Młodzieżowy Dom Kultury w Koninie ,
- Pani Maria Kawka** – Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym
Psychicznie,
Pani Anna Kwaśniewska – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie,
Pani Hanna Łajdecka – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie,
Pan Wojciech Łuczak – Wydział Oświaty Urzędu Miejskiego w Koninie,
Pani Magdalena Malecha – Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Koninie,
Pan Józef Mazurkiewicz – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie,
Pani Lucyna Michalska – Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem
Umysłowym,
Pani Wiesława Nowacka – Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym
Psychicznie,
Pani Mirosława Nowak – Dom Pomocy Społecznej w Koninie,
Pani Krystyna Pokora – Warsztat Terapii Zajęciowej ul. Tuwima,
Pan Maciej Rejniak – Powiatowy Urząd Pracy,
Pan Wiesław Steinke – Rada Miasta Konina,
Pan Zbigniew Szestopalko – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie,
Pani Maria Wiatrowska – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie,
Pani Izabela Wilk – Rada Miasta Konina, Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli,
Pani Aleksandra Wojciechowska – Wydział Architektury i Urbanistyki Urzędu
Miejskiego w Koninie,

Studenci Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie.

**WSZYSTKIM BIORĄCYM UDZIAŁ W OPRACOWNIU PROGRAMU
SERDECZNIE DZIĘKUJEMY.**

DIAGNOZA

- I NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ WŚRÓD MIESZKAŃCÓW KONINA
-WYNIKI ANKIETY DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.**
- II ORGANIZACJE POZARZĄDOWE DZIAŁAJĄCE NA RZECZ
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.**
- III PLACÓWKI I INSTYTUCJE NA TERENIE MIASTA KONINA
DZIAŁAJĄCE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.**
- IV OBSZARY DZIAŁANIA.**
 - 1. OPIEKA ZDROWOTNA .**
 - 2. EDUKACJA.**
 - 3. KULTURA, SPORT, TURYSTYKA I REKEACJA .**
 - 4. REHABILITACJA SPOŁECZNA.**
 - 5. AKTYWIZACJA ZAWODOWA .**
 - 6. POMOC SPOŁECZNA.**
- V LIKWIDACJA BARIER ARCHITEKTONICZNYCH,
URBANISTYCZNYCH I W KOMUNIKOWANIU.**
- VI PODSUMOWANIE.**

WSTĘP

Co dziesiąty człowiek na świecie, a co siódmy Polak cierpi z powodu niepełnosprawności. Z roku na rok wzrasta liczba osób, które ze względu na stan zdrowia mają trudności w wypełnianiu ról życiowych i należnych im ról społecznych, albo też w ogóle nie mogą ich pełnić. Zmiany systemowe – ekonomiczne i polityczne jakie dokonywały i dokonują się w naszym kraju spowodowały, że wielu ludziom przychodzi pokonywać trudności życiowe, które wcześniej nie istniały bądź były minimalne. Trudną sytuację życiową ludzi niepełnosprawnych wyznacza wiele czynników między innymi:

1. parametry zdrowotne, funkcjonalne, psychiczne,
2. uwarunkowania społeczne,
3. ekonomika kraju,
4. system uregulowań prawnych,
5. kierunek polityki społecznej państwa.

Rangę problemu wyznacza także jego zasięg i brak rozwiązań wielu życiowych trudności tej grupy społecznej (ilość niepełnosprawnych w Polsce wzrasta, wg spisu ludności w 2002 roku ich liczba wynosiła: 5.456.700, co stanowi 14,3% ogółu ludności).

Rehabilitacja osób niepełnosprawnych nie może dokonywać się bez udziału nas wszystkich. Ich funkcjonowanie w życiu zależy w dużej mierze od nich samych, lecz także od społeczności, w której przyszło im wzrastać i żyć.

I NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ WŚRÓD MIESZKAŃCÓW MIASTA KONINA.

Jednym z poważniejszych zjawisk występujących na terenie naszego miasta jest niepełnosprawność. Na terenie miasta Konina w 2002 roku zamieszkiwało około 82.177 osób (na 31 grudnia 2002 r), w tym 39.334 mężczyzn i 42.843 kobiety. Z liczby tej 10.410 to osoby niepełnosprawne. Największą grupę niepełnosprawnych stanowiły kobiety 5.701, natomiast mężczyzn było około 4.709. W przeliczeniu na 1000 mieszkańców w mieście Koninie - 126 to osoby niepełnosprawne, co stanowiło ponad 12,6 % populacji i dawało nam 4 miejsce wśród takich miast województwa wielkopolskiego jak Leszno, Kalisz, Poznań.

OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE WEDŁUG PŁCI I KATEGORII NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI Z TERENU MIASTA KONINA W 2002 R.

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE	RAZEM	MĘŻCZYŹNI	KOBIETY
1.	KONIN - OGÓŁM	10.410	4.709	5.701
	prawnie	8.927	4.118	4.809
	tylko biologicznie	1.483	591	892
	Osoby dorosłe (16 lat i więcej)	9.700	01.04.13	5.387
	prawnie	8.355	3.805	4.550
	tylko biologicznie	1.345	508	837
	Dzieci (od 0-15 lat)	710	396	314
	prawnie	572	313	259
	tylko biologicznie	138	83	55

Zródło : Urząd Statystyczny Poznań

O skali zjawiska niepełnosprawności świadczą dane statystyczne podane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych o/ Konin i tak na dzień 31.12.2002 roku.:

- Liczba osób pobierających świadczenia rentowe na podstawie orzeczenia o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji - 2 729,
- Liczba osób pobierających świadczenia rentowe na podstawie orzeczenia o całkowitej niezdolności do pracy - 7 417,
- Liczba osób pobierających świadczenia rentowe na podstawie orzeczenia o częściowej niezdolności do pracy - 13 579.

Łączna liczba świadczeniobiorców– 23725*

Dane dotyczą całego oddziału konińskiego ZUS

**ŚWIADCZENIA SPOŁECZNE (W ZŁ) NA TERENIE MIASTA KONINA W
LATACH 1999-2003**

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE	W LATACH				
		1999	2000	2001	2002	2003
1.	Świadczenia emerytalno-rentowe brutto (w mln zł) :	170,0	179,0	199,0	223,0	243,0
	- emerytury	89,0	95,0	105,0	120,0	136,0
	- renty	81,0	84,0	94,0	103,0	107,0
2.	Przeciętna liczba emerytów i rencistów (miesięcznie w tys.)	16,8	16,5	16,7	17,1	17,7
	-przeciętna emerytura (miesięcznie - w zł)	962,0	1.022,0	1.113,0	1.209,0	1.283,0
	-przeciętna renta (miesięcznie - w zł)	736,0	862,0	880,0	969,0	1.011,0

Źródło : Urząd Statystyczny Poznań

Ostatni spis powszechny wykazał , że na terenie Konina w 2002 roku w 6584 rodzinach było 8100 osób niepełnosprawnych , w tym : 1430 dzieci .

W liczbie tej:

- w wieku od 0-15 lat - 660 dzieci,
- w wieku od 16 lat i więcej - 770 dzieci .

**RODZINY Z CO NAJMNIEJ JEDNĄ OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ W
GOSPODARSTWACH DOMOWYCH W 2002 ROKU NA TERENIE
MIASTA KONINA**

Lp.	Wyszczególnienie	Ogółem	Niepełnosprawni w rodzinach	Uwagi
1.	Rodziny na terenie miasta Konina	23.677	6.584	27,81%
2.	Osoby w rodzinach niepełnosprawnych	18.920	8.100	42,00%
3.	Dzieci w rodzinach niepełnosprawnych	6.799	1.430	21,00%
	W wieku :			
	- 0-15 lat		660	
	Niepełnosprawni prawnie		559	
	Niepełnosprawni tylko biologicznie		101	
	- 16 lat i więcej		770	
	Niepełnosprawni prawnie		658	
	Niepełnosprawni tylko biologicznie		85	

Źródło : Urząd Statystyczny Poznań

**OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE WEDŁUG WIEKU ORAZ PŁCI
WIELKOPOLSKA NA TLE KRAJU W 2002 ROKU**

Wyszczególnienie o- ogółem m- mężczyźni k- kobiety	Ogółem	W wieku								
		0-15 lat	16-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74		
ogółem w kraju	o	5.456.711	202.399	187602	202544	426534	1214730	1172596	1159336	
	m	2.568.220	116.154	109698	119032	236010	609651	612330	485758	
	k	2.888.491	86.245	77904	83512	190524	605079	560266	673578	
		75 i więcej	nieustalony							
	o	890.746	224							
	m	279.488	99							
	k	611.258	125							
w wojewódz- twie Wielkopolskim	o	525.101	20.297	18379	20179	43314	135901	121004	95885	
	m	247.096	11.616	10676	11590	22686	65795	62902	40076	
	k	278.005	8.681	7703	8589	20628	70106	58102	55809	
	75 i więcej	nieustalony								
o	70.138	4								
	m									
	k									
		21.753	2							
		48.385	2							

Źródło : US Poznań

**OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE WEDŁUG STOPNIA
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W WOJEWÓDZTWIE WIELKOPOLSKIM
W 2002 ROKU.**

WYSZCZEGÓLNIENIE	OGÓŁEM		W MIASTACH	
	W TYS.	%	W TYS.	%
Ogółem	525,1	100,0	303,5	100,0
Prawnie razem	445,9	84,9	262,6	86,5
W Wiek 16 lat i więcej , o stopniu niepełnosprawności	416,3	79,3	248,4	81,8
Znaczny	84,1	16,0	51,4	16,9
Umiarkowany	146,7	27,9	94,6	31,2
lekkim	185,5	35,3	102,4	33,7
W wieku nieustalonym	15,8	3,0	6,7	2,2

W wieku 0-15 lat, z uprawnieniami do zasiłku pielęgnacyjnego	13,8	2,6	7,5	2,5
TYLKO BIOLOGICZNIE	79,2	15,1	40,9	13,5
Odczuwające ograniczenie sprawności :	11,1	2,1	5,9	1,9
Całkowite poważne	68,1	13,0	35,0	1,5

Źródło : Urząd Statystyczny Poznań

OSOBY NIEPENOSPRAWNE PRAWNIE WEDŁUG AKTYWNOŚCI EKONOMICZNEJ – KONIN NA TLE WIELKOPOLSKI - w 2002 roku

L.p	Wyszczególnienie	Ogółem	Aktywni zawodowo			Bierni zawodowo	Nieustalony status na rynku pracy
			Razem	Pracujący	Bezrobotni		
1	Województwo Wielkopolskie	445907	94307	77835	16472	350282	1318
2.	Podregion koniński	45223	8072	6837	1235	37119	32
3.	Powiat koniński	11399	2049	1853	196	9346	4
4.	MIASTO KONIN	8927	1546	1124	422	7373	8

Źródło : Urząd Statystyczny Poznań

Z informacji przedstawionych przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Koninie wynika, iż na przestrzeni lat 2000 - 2005 ponad pięć tysięcy osób otrzymało orzeczenia o niepełnosprawności.

Dane dotyczące ilości wydanych orzeczeń są następujące:

1. Osoby powyżej 16 roku życia:

2000r. - 427,
2001r. - 602
2002r. - 506,
2003r. - 831,
2004r. - 725,
2005r. - 994.

2. Osoby poniżej 16 roku życia:

2002r. - 346 ,
2003r. - 358,
2004r. - 190 ,
2005r. - 371.

**ORZECZENIA WYDANE DLA MIESZKAŃCÓW MIASTA KONINA
PRZEZ POWIATOWY ZESPÓŁ D/S ORZEKANIA O
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W LATACH 2000-2004 .**

Lp.	Rok	Ilość wydanych orzeczeń dla:	
		Osób powyżej 16 roku życia	Osób poniżej 16 roku życia
1.	2000 r.	427	-
2.	2001 r.	602	-
3.	2002 r.	506	346
4.	2003 r.	831	358
5.	2004 r.	725	190
6.	2005 r.	994	371
	RAZEM	4.085	1265

Źródło : Powiatowy Zespół d/s Orzekania o Niepełnosprawności Konin

Doceniając wagę występującego zjawiska władze Miasta Konina, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie podejmowały i podejmują szereg działań mających na celu ułatwienie osobie niepełnosprawnej prowadzenie samodzielnego życia, pomagają w rozwiązywaniu podstawowych problemów bytowych, ekonomicznych, wychowawczych i opiekuńczych. Partnerami w tych działaniach są instytucje i organizacje pozarządowe działające na rzecz osób niepełnosprawnych.

WYNIKI ANKIETY

OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE PRACUJĄCE

W ZAKŁADACH PRACY CHRONIONEJ UCZESTNICZY WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ ŚRODOWISKOWYCH DOMÓW SAMOPOMOCY Z TERENU MIASTA KONINA,

W pierwszych dniach kwietnia 2003r. studenci Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie przeprowadzili badania – ankietę wśród osób niepełnosprawnych do celów opracowania strategii „Osoba niepełnosprawna

w społeczności lokalnej- poprawa jakości życia”.

Podstawowym celem badania było scharakteryzowanie sytuacji życiowej i zawodowej osób niepełnosprawnych pracujących w Zakładach Pracy Chronionej, uczestników Warsztatów Terapii Zajęciowej i przebywających w Środowiskowym Domu Samopomocy w Koninie.

Ankieta zawierała 25 pytań dotyczących między innymi:

- a) stopnia i przyczyn niepełnosprawności,
- b) rodzaju schorzeń,
- c) sytuacji rodzinnej, materialnej, poziomu życia i warunków lokalowych osób niepełnosprawnych,
- d) sytuacji zawodowej,
- e) likwidacji barier itp.

Ankieta objęto 129 osób, przy czym 79 osób stanowiły kobiety a 50 mężczyźni.

Ankieta przeprowadzono wśród :

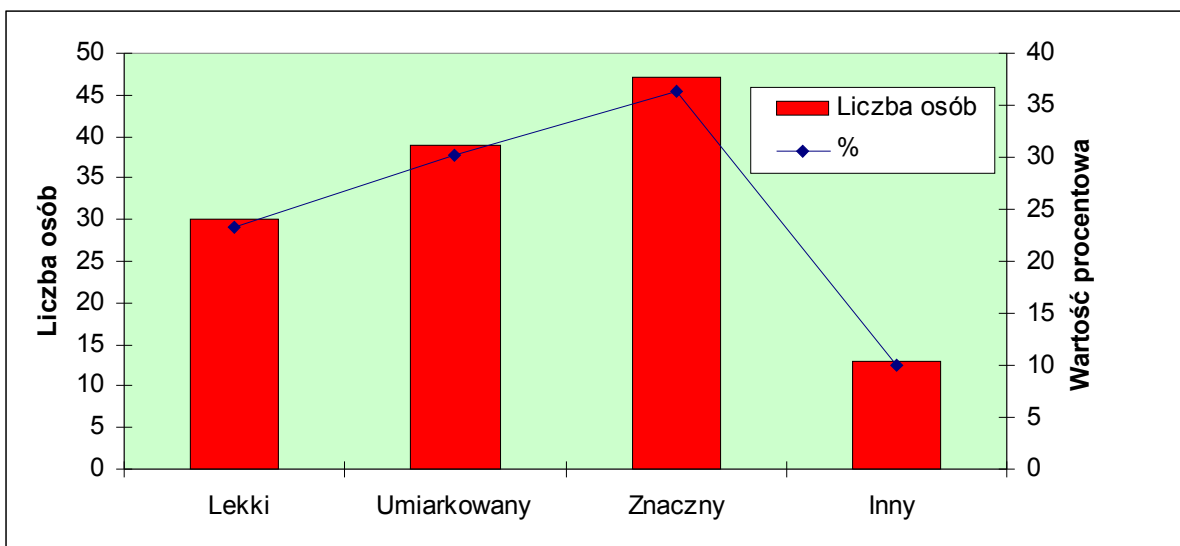
- pracowników 10 Zakładów Pracy Chronionej,
- uczestników 4 Warsztatów Terapii Zajęciowej,
- uczestników (1) Środowiskowego Domu Samopomocy

Wiek badanych osób.

Wiek badanych	Ilość badanych	%
0 – 16 lat	2	1,55
17 – 35 lat	79	61,24
36 – 60 lat	45	34,88
61 – 75 lat	3	2,32
76 lat i więcej	0	0

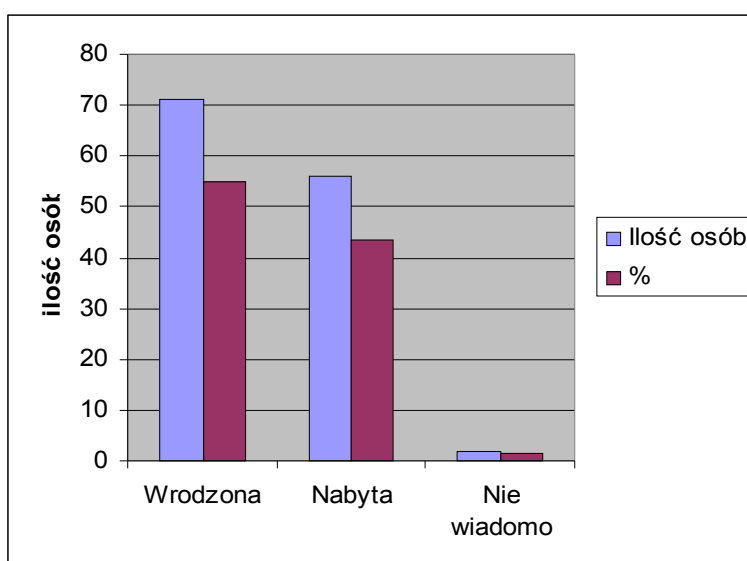
Stopień niepełnosprawności.

Stopień niepełnosprawności	Liczba osób	%
Lekki	30	23,2
Umiarkowany	39	30,2
Znaczny	47	36,4
Inny	13	10,0



Przyczyna niepełnosprawności:

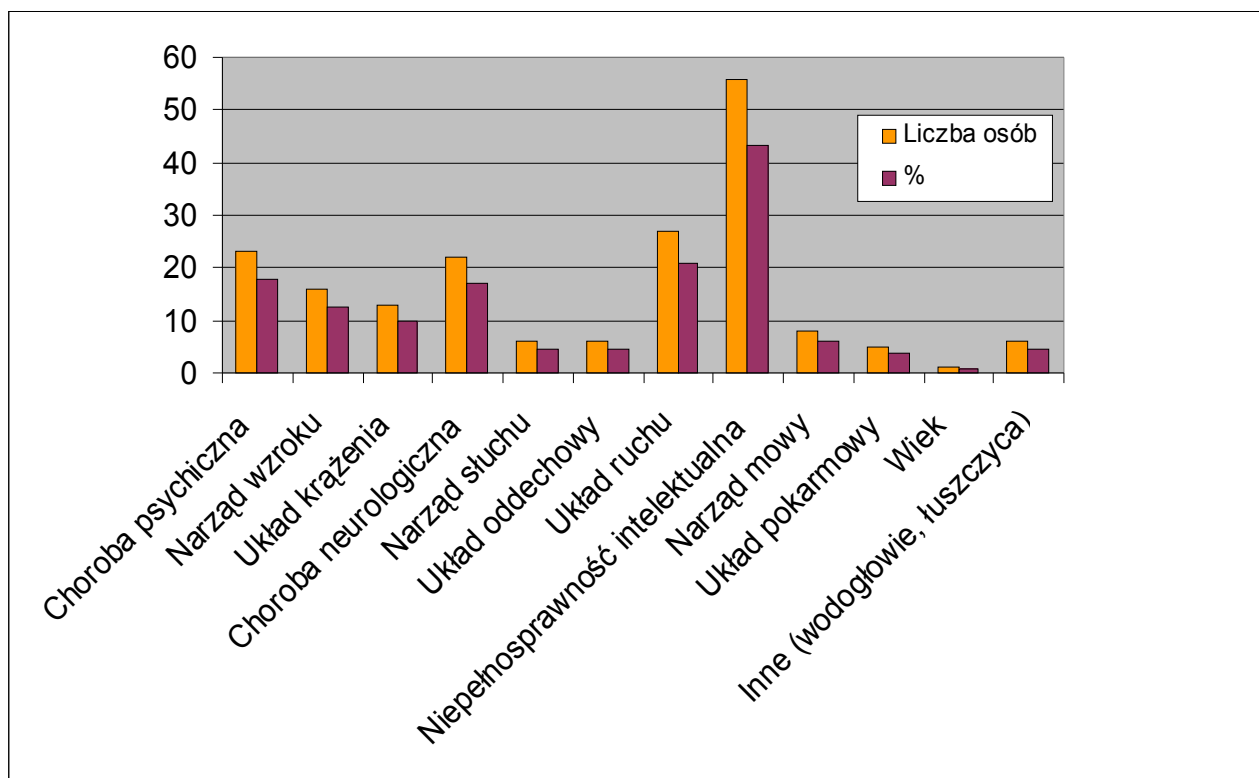
- wrodzona - 71 osób - 55,0 %,
- nabyta - 56 osób - 43,4 %,
- nie wiadomo - 2 osoby - 1,6 %.



Najczęstsze schorzenia.

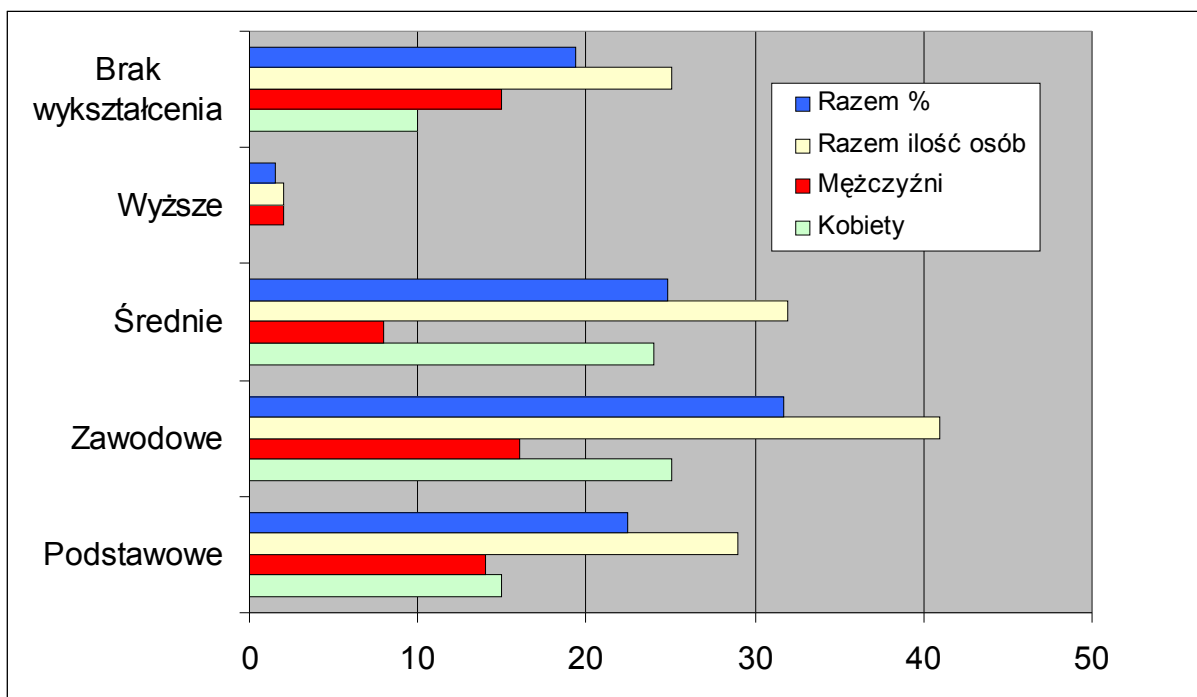
Schorzenie	Liczba osób	%
Choroba psychiczna	23	17,8
Narząd wzroku	16	12,4
Układ krążenia	13	10,0
Choroba neurologiczna	22	17,0
Narząd słuchu	6	4,6
Układ oddechowy	6	4,6
Układ ruchu	27	20,9
Niepelnosprawność intelektualna	56	43,4
Narząd mowy	8	6,2
Układ pokarmowy	5	3,8
Wiek	1	0,7
Inne (wodogłowie, łuszczyca)	6	4,6

* 60 osób posiada schorzenia współlistniejące



Wykształcenie osób niepełnosprawnych.

Rodzaj wykształcenia	Kobiety	Mężczyźni	Razem	Razem %
Podstawowe	15	14	29	22,4
Zawodowe	25	16	41	31,7
Średnie	24	8	32	24,8
Wyższe	0	2	2	1,5
Brak wykształcenia	10	15	25	19,3



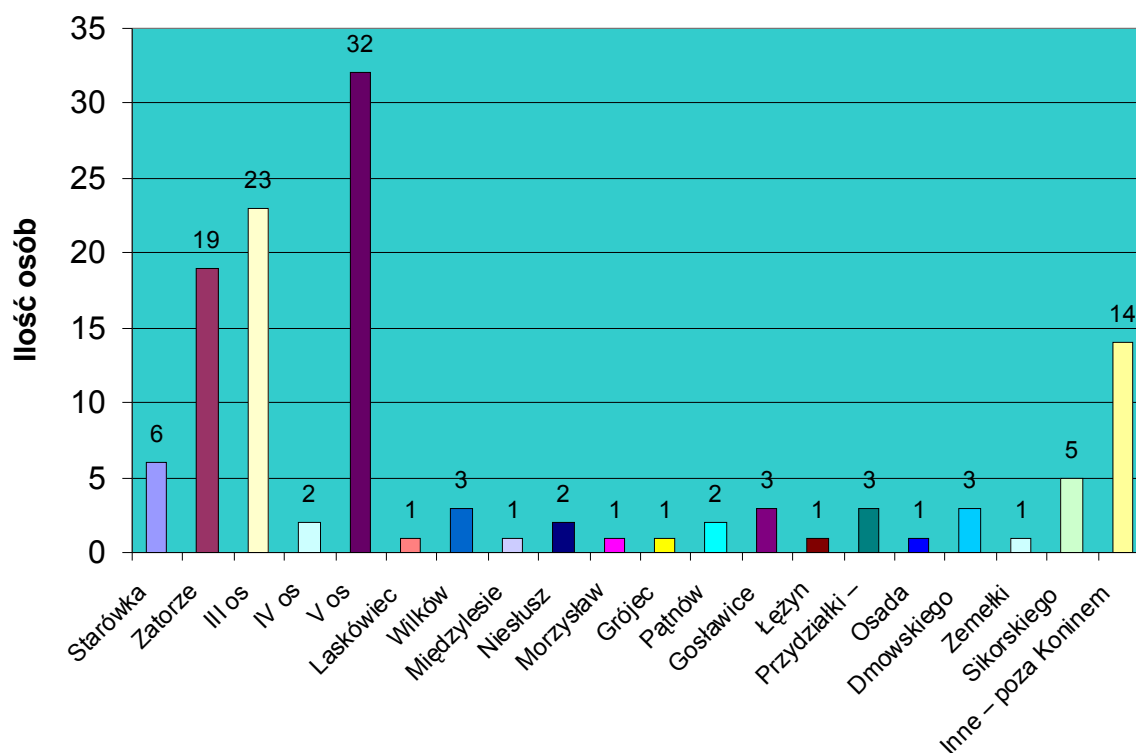
Poziom dochodów.

	Ilość osób	%
Wystarczające	11	8,5
W pełni nie wystarczające	31	24,0
Niewystarczające	87	87,0

Miejsce zamieszkania osób niepełnosprawnych:

Starówka	-	6
Zatorze	-	19
III osiedle	-	23
IV osiedle	-	2

V Osiedle	-	32
Laskówiec	-	1
Wilków	-	3
Międzylesie	-	1
Niesłusz	-	2
Morzysław	-	1
Grójec	-	1
Pątnów	-	2
Gostawice	-	3
Łężyn	-	1
Przedziałki	-	3
Osada	-	1
Dmowskiego	-	3
Zemelki	-	1
Sikorskiego	-	5
Inne	-	14

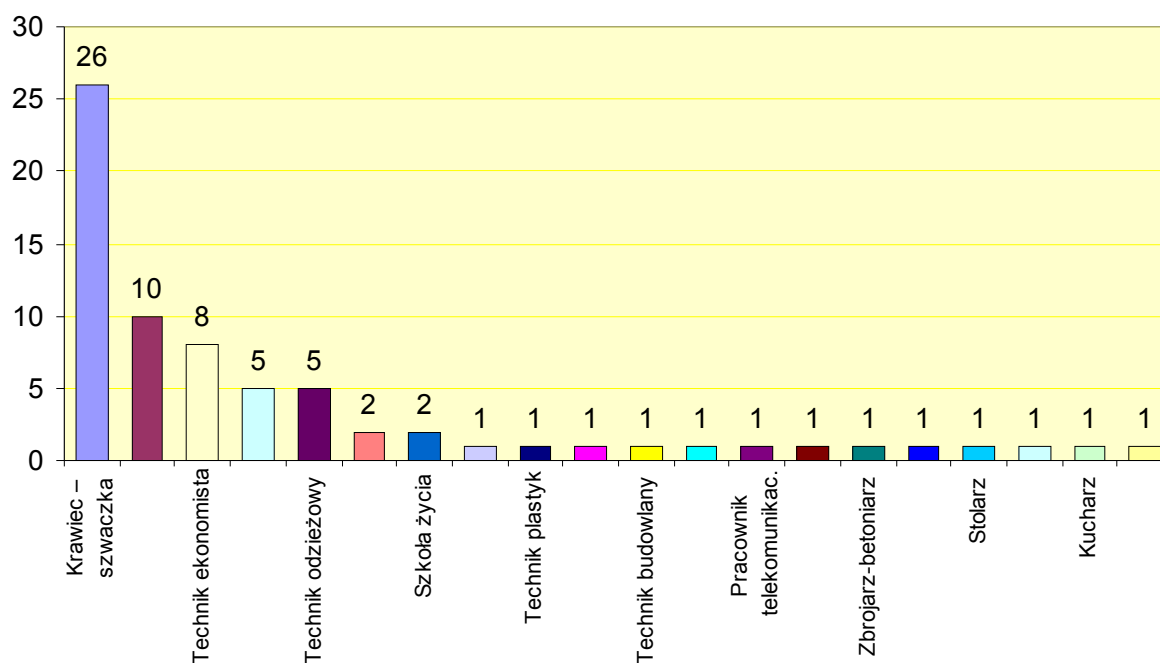


* 5 osób nie udzieliło odpowiedzi

Z ogólnej liczby (129) osób - 41 pracuje w Zakładach Pracy Chronionej, 1 osoba kontynuuje naukę, pozostali (87) - nie pracują.

Wyuczony zawód osób niepełnosprawnych objętych badaniami.

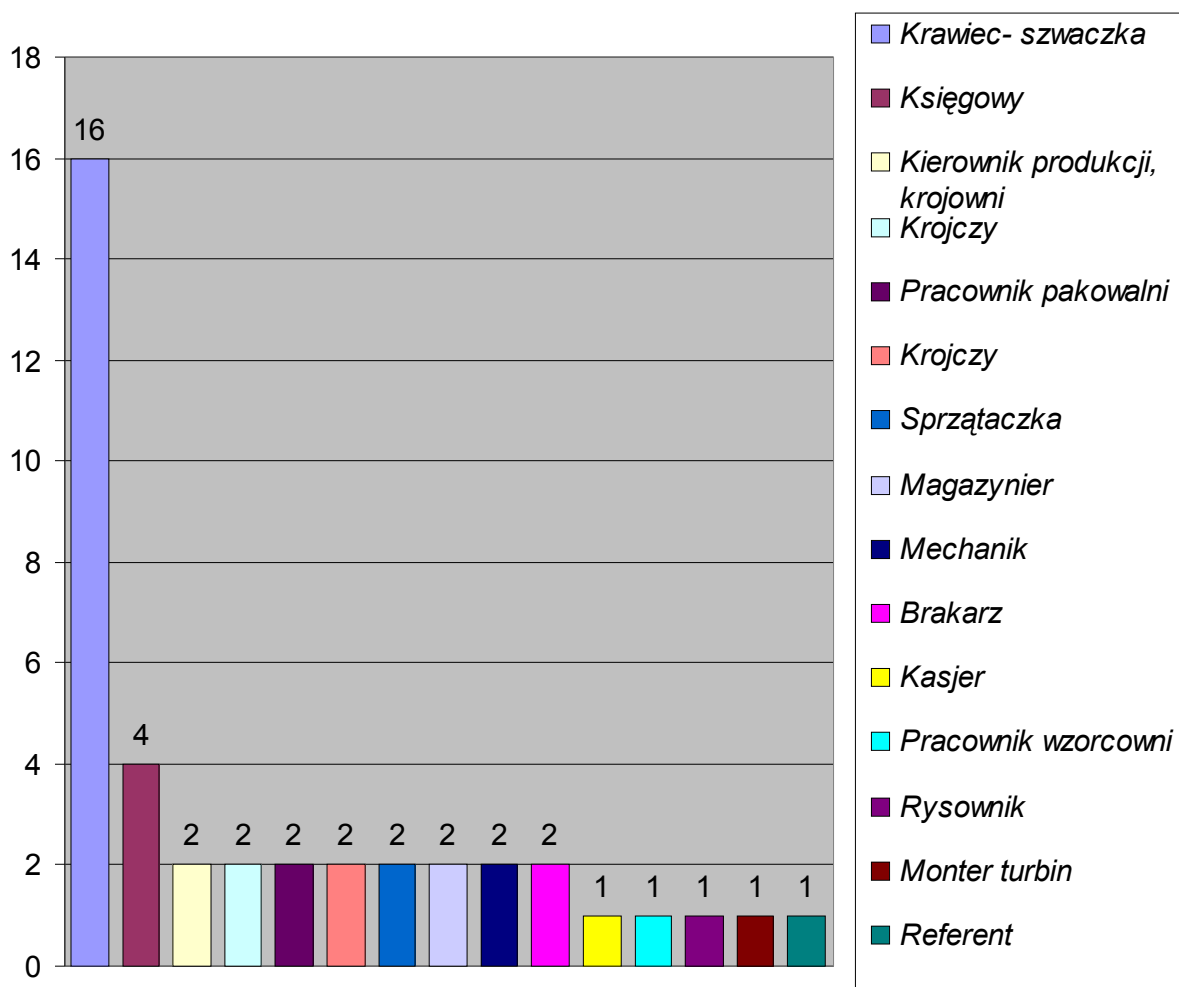
Zawód wyuczony	Liczba osób
Krawiec – szwaczka	26
Ogrodnik	10
Technik ekonomista	8
Mechanik samochodowy	5
Technik odzieżowy	5
Technik rolnik	2
Szkoła życia	2
Technik robót wykończeniowych	1
Technik plastik	1
Technik automatyk	1
Technik budowlany	1
Nauczyciel	1
Pracownik telekomunikacji	1
Ślusarz	1
Zbrojarz-betoniarz	1
Tokarz	1
Stolarz	1
Piekarz	1
Kucharz	1
Sprzedawca	1
Bez zawodu	58



- 58 osób nie posiada wyuczonego zawodu

Zawody wykonywane obecnie przez osoby niepełnosprawne:

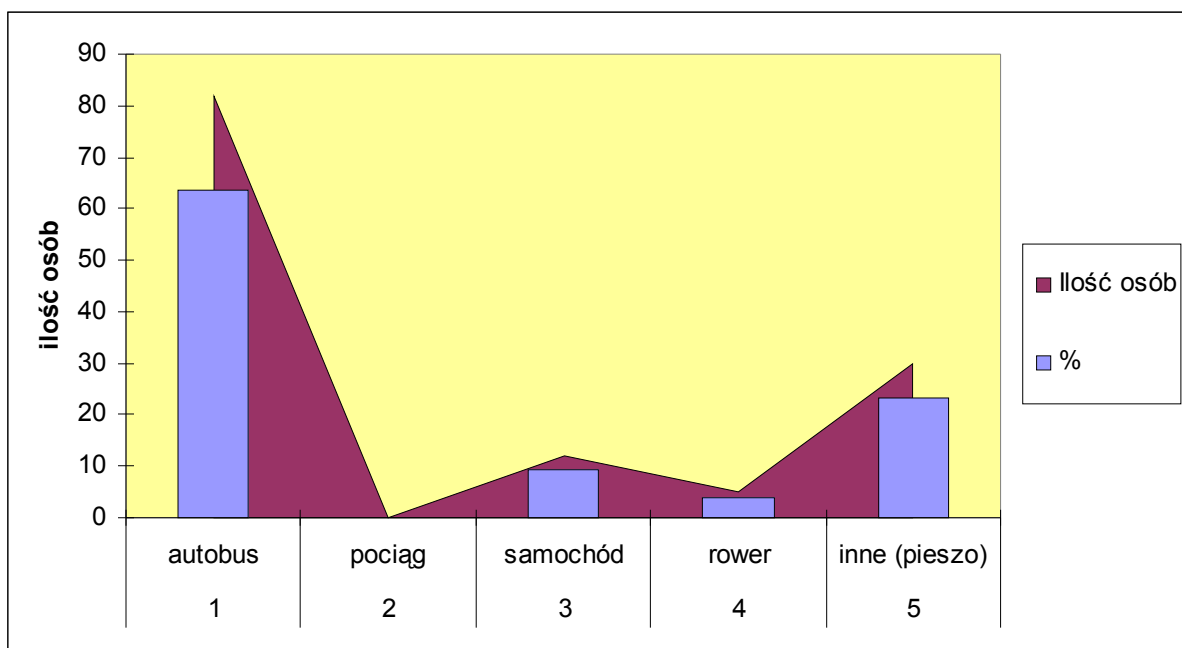
Zawód wykonywany	Liczba osób
Warsztat terapii zajęciowej	40
Krawiec- szwaczka	16
Księgowy	4
Kierownik produkcji, krojowni	2
Krojczy	2
Pracownik pakowalni	2
Krojczy	2
Sprzątaczką	2
Magazynier	2
Mechanik	2
Brakarz	2
Kasjer	1
Pracownik wzorcowni	1
Rysownik	1
Monter turbin	1
Referent	1
Bez zawodu	48



- 48 osób nie posiada wyuczonego zawodu

Środek lokomocji osób niepełnosprawnych w dojazdach do pracy to:

Lp.	Środek lokomocji	Ilość osób	%
1	autobus	82	63,5
2	pociąg	-	-
3	samochód	12	9,3
4	rower	5	3,8
5	inne (pieszo)	30	23,2



Zainteresowanie osób niepełnosprawnych szkoleniem zawodowym :

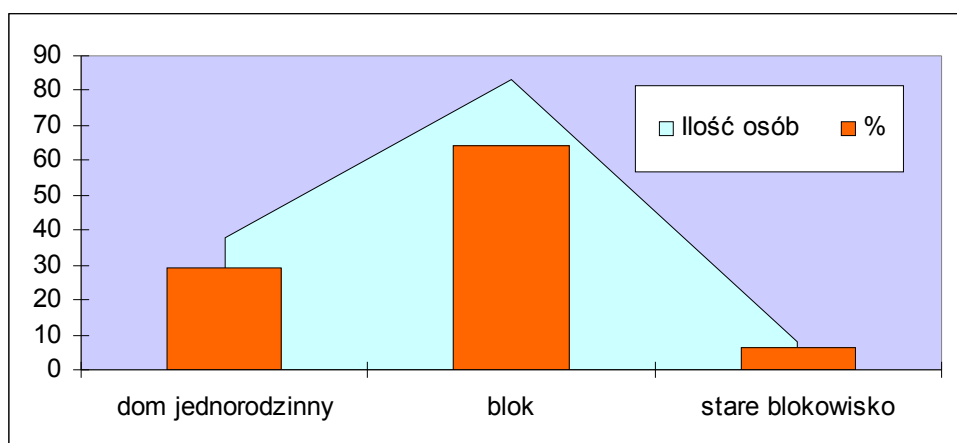
	Ilość osób	%
TAK	38	29,4
NIE	91	70,5

Na pytanie : „Czy posiada Pan/i mieszkanie przystosowane do niepełnosprawności?”- udzielono następujących odpowiedzi:

	Ilość osób	%
TAK	53	41
NIE	76	58

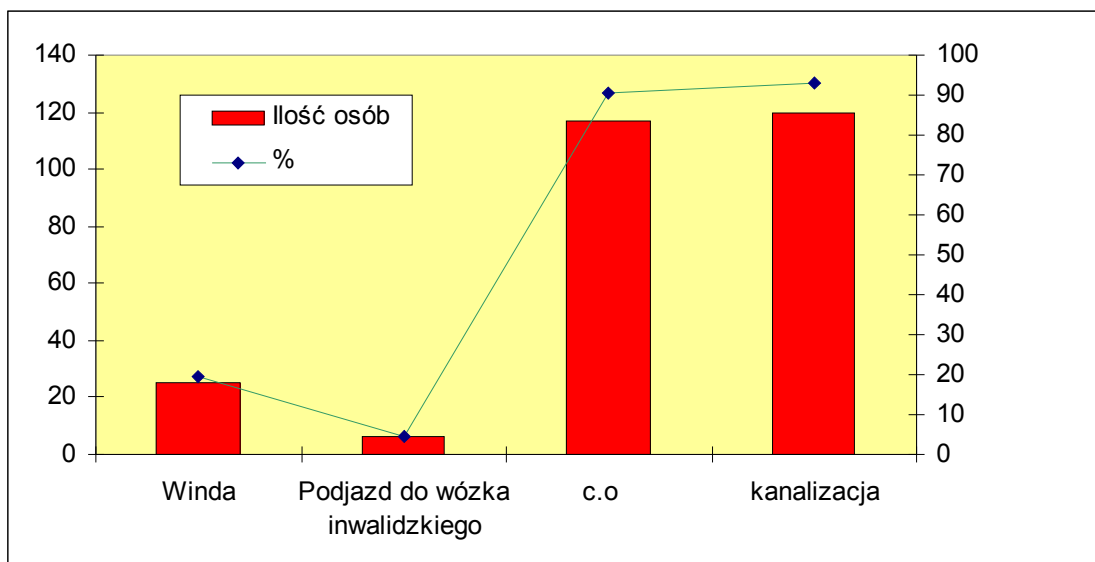
Osoby niepełnosprawne objęte badaniami zamieszkują (rodzaj zabudowy).

	Ilość osób	%
dom jednorodzinny	38	29,4
Blok	83	64,3
stare blokowisko	8	6,2



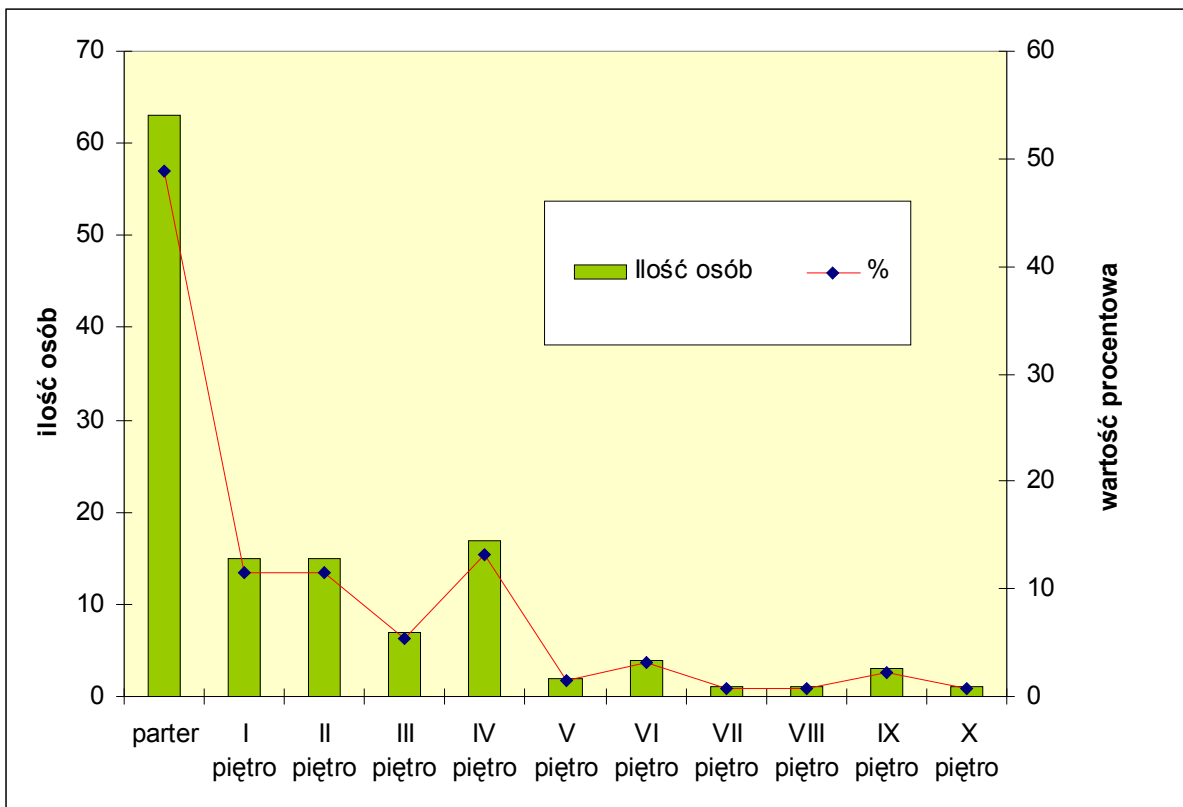
Czy w budynku znajdują się:

	Ilość osób	%
Winda	25	19,3
Podjazd do wózka inwalidzkiego	6	4,6
c. o.	117	90,7
kanalizacja	120	93,0



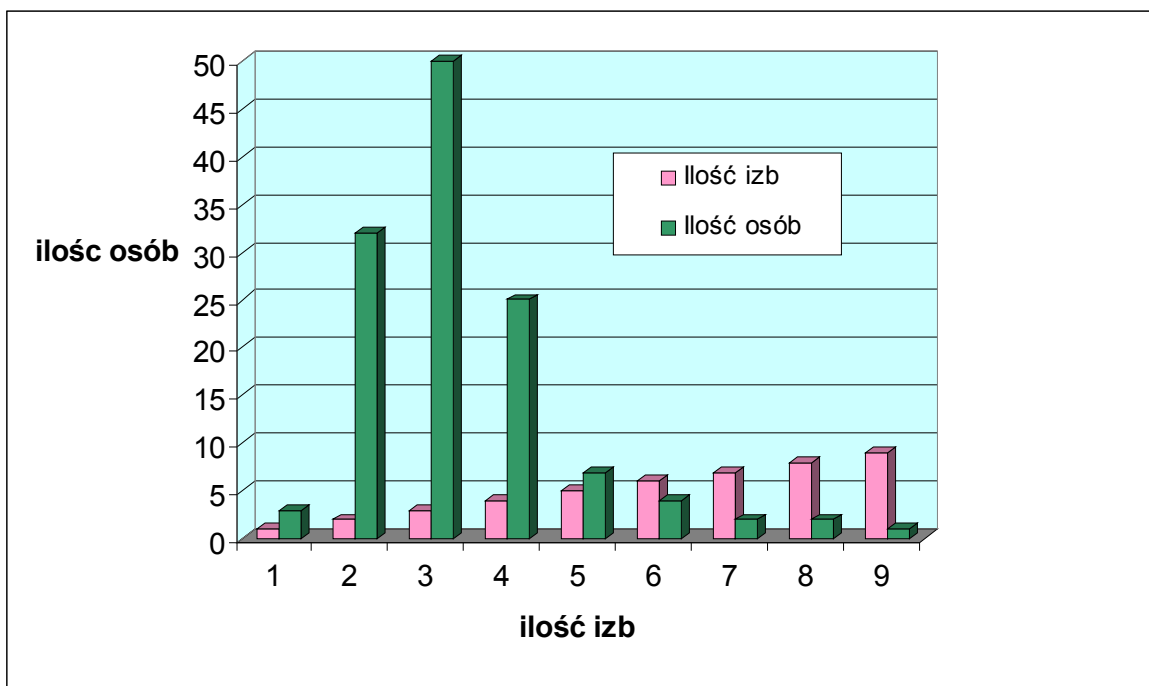
Warunki mieszkaniowe osób niepełnosprawnych:

Poziom zamieszkania	Ilość osób	%
Parter	63	48,8
I piętro	15	11,6
II piętro	15	11,6
III piętro	7	5,4
IV piętro	17	13,1
V piętro	2	1,5
VI piętro	4	3,1
VII piętro	1	0,7
VIII piętro	1	0,7
IX piętro	3	2,3
X piętro	1	0,7



Liczba izb w mieszkaniach osób niepełnosprawnych.

Ilość izb	Ilość osób
1	3
2	32
3	50
4	25
5	7
6	4
7	2
8	2
9	1
* Brak odpowiedzi	3



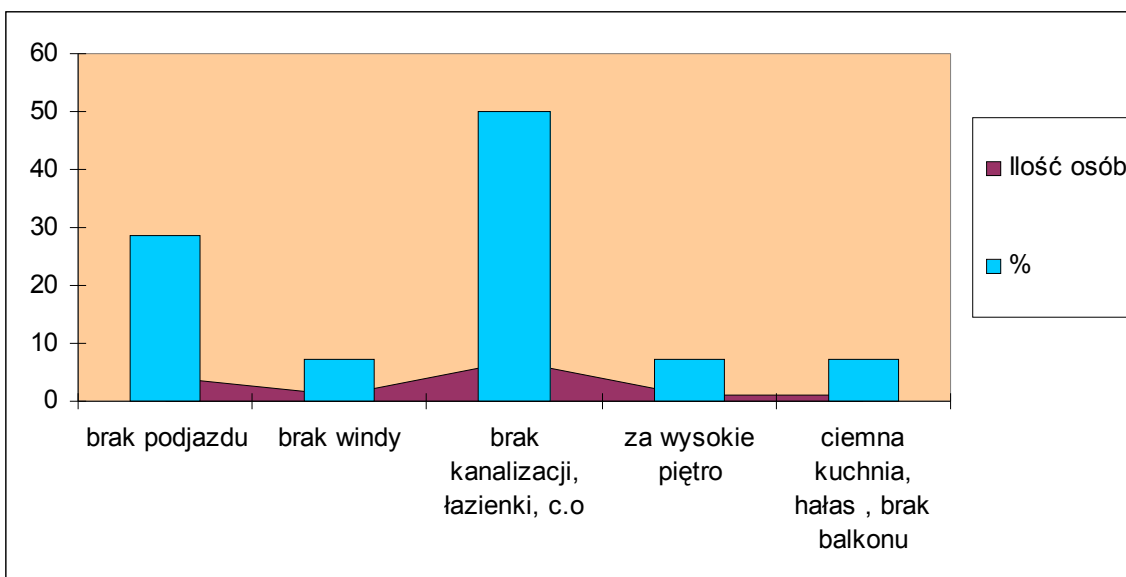
* 3 osoby nie udzieliły odpowiedzi

Liczba osób zamieszkujących mieszkania:

1 osoba – 8 badanych,
 2 osoby – 24,
 3 osoby – 41,
 4 osoby – 33,,
 5 osoby – 11,
 6 osób – 7,
 7 osób – 2,
 8 osób – 1.

14 osób niepełnosprawnych zgłasza utrudnienia w mieszkaniach:

utrudnienia w mieszkaniach	Ilość osób	%
brak podjazdu	4	28,5
brak windy	1	7,1
brak kanalizacji, łazienki, c.o	7	50,0
za wysokie piętro	1	7,2
Ciemna kuchnia, hałas , brak balkonu	1	7,2



Z ankiet wynika, że 46 osób (35 %) badanych należy do organizacji zrzeszających osoby niepełnosprawne, najczęściej są to:*

- Stowarzyszenie sportowe „Olimpiady Specjalne”,
- Spółdzielnia Inwalidów,
- Stowarzyszenie na Rzecz Osób Upośledzonych Umysłowo,
- Zrzeszenie Osób Głuchoniemych,
- Towarzystwo Walki z Kalectwem,
- Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych ,
- Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Koninie,
- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- Warsztat Terapii Zajęciowej ,
- Polski Związek Emerytów i Rencistów .

* takich odpowiedzi udzielili ankietowani pomimo że organizacje nie noszą takich nazw

71 osób (61,2 %) osób nie zna instytucji zajmujących się wspieraniem niepełnosprawności .

12 osób (9,3%) - nie udzieliło odpowiedzi.

Ilość osób korzystających z instytucji wspierających:

Instytucje wspierające	Ilość osób korzystających	Ilość osób nie korzystających	%
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie	14	21	40,0
Warsztaty Terapii Zajęciowej	8	27	22,8
Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	4	31	11,4
Stowarzyszenie na Rzecz Osób Chorych Psychiczenie	4	31	11,4
Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym	3	32	8,6
Powiatowy Zespół ds. ON	2	33	5,7
Towarzystwo Walki z Kalectwem	1	34	2,1

94 osoby (72,8 %) nie korzysta z instytucji wspierających.

Przebadane osoby niepełnosprawne poruszają się :

- na wózku inwalidzkim - 7 osób,
- o kulach - 2 osoby ,
- inne (balkonik, przy pomocy innych) - 12 osób ,
- poruszają się samodzielnie - 108 osób .

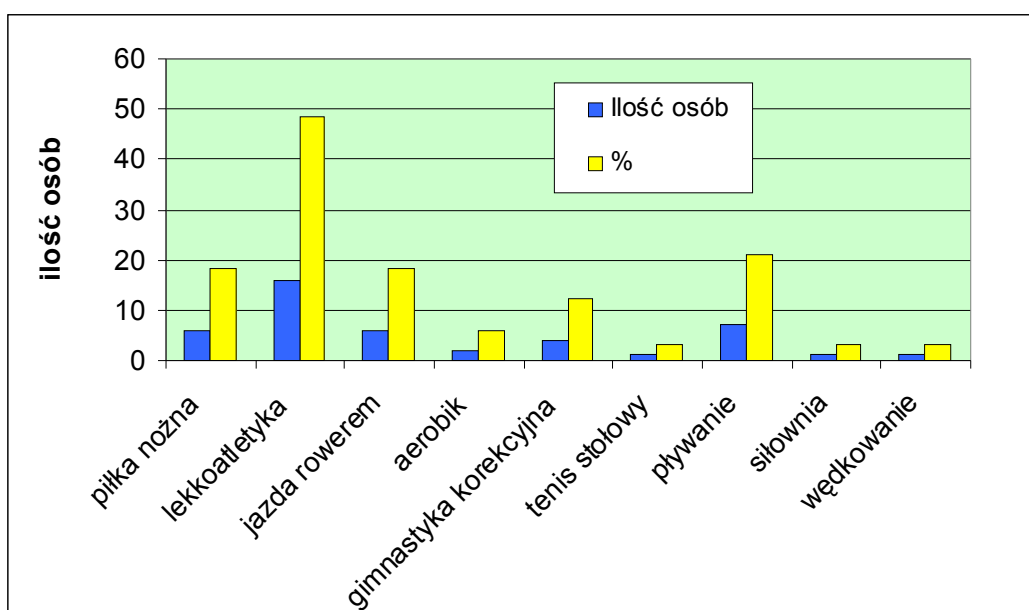
**74 osoby (57,3 %) korzystają z rehabilitacji ,
55 osób (42,6%) nie korzysta z rehabilitacji .**

14 osób korzysta ze środków zaopatrzenia ortopedycznego t. j.:

- kule,
- proteza ręki,
- aparat słuchowy,
- wózek inwalidzki,
- cewniki,
- buty ortopedyczne,
- pampersy, pieluchomajtki ,
- gimnastki.

Osoby uprawiające sport:

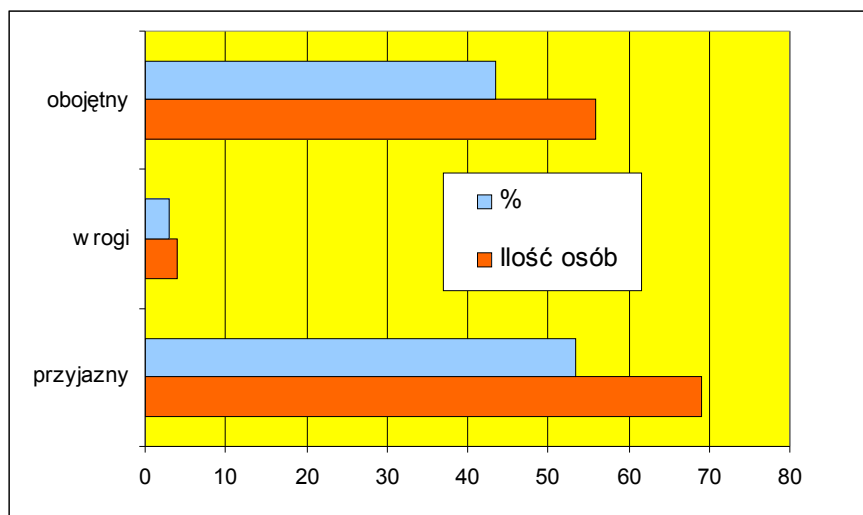
Rodzaj dyscypliny	Ilość osób	%
piłka nożna	6	18,1
lekkoatletyka	16	48,5
jazda rowerem	6	18,1
aerobik	2	6,1
gimnastyka korekcyjna	4	12,2
tenis stołowy	1	3,0
pływanie	7	21,2
siłownia	1	3,0
wędkowanie	1	3,0



96 osób (74,4 %) osób niepełnosprawnych nie uprawia żadnego sportu

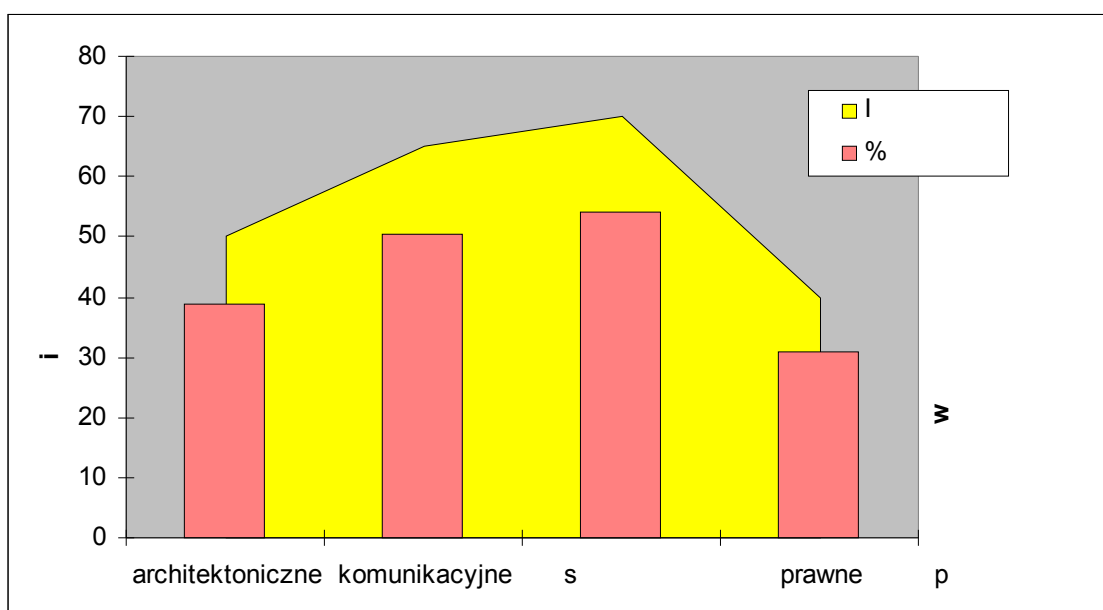
„Jaki jest Pana/i zdaniem stosunek do osób niepełnosprawnych?”

Stosunek do osób niepełnosprawnych	Ilość osób	%
Przyjazny	69	53,4
Wrogi	4	3,1
obojętny	56	43,4



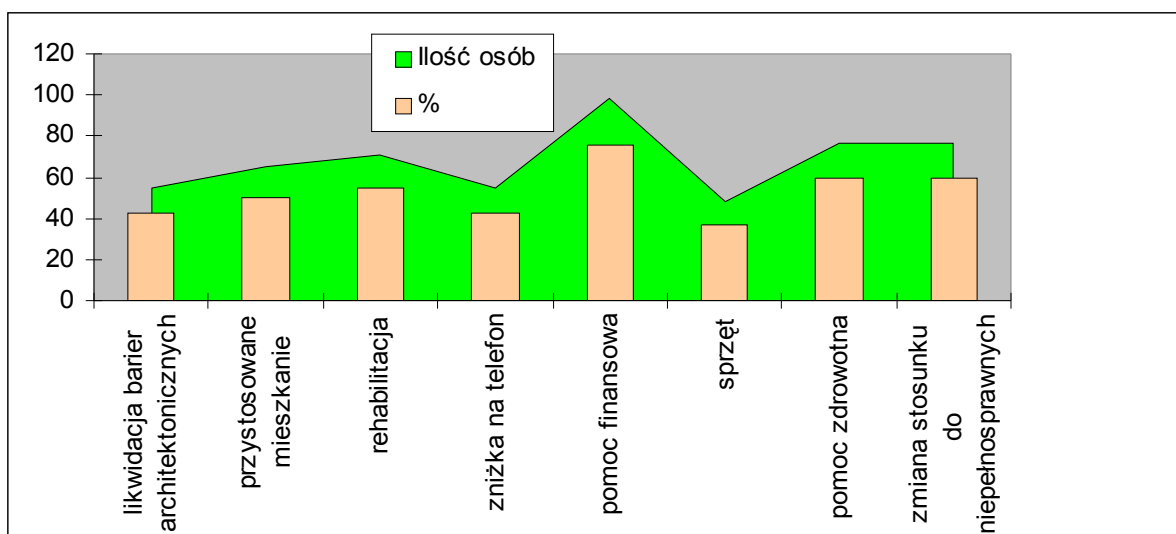
Bariery utrudniające życie osobom niepełnosprawnym:

Bariery	Ilość osób	%
architektoniczne	50	38,76
komunikacyjne	65	50,30
społeczne	70	54,20
prawne	40	31,00



Co ułatwiłoby życie osobom niepełnosprawnym ?

	Ilość osób	%
likwidacja barier architektonicznych	55	42,6
przystosowane mieszkanie	65	50,3
rehabilitacja	71	55,0
zniżka na telefon	55	42,6
pomoc finansowa	98	75,9
sprzęt	48	37,2
pomoc zdrowotna	77	59,6
zmiana stosunku do niepełnosprawnych	77	59,6



II ORGANIZACJE POZARZĄDOWE W MIEŚCIE KONINIE DZIAŁAJĄCE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.

- 1) **Dom Diennej Pomocy pod wezw. Św. Franciszka**
ul. Reformacka 2
62 – 510 Konin **tel. (0-63) 242 98 57**
Pole działania: pomoc społeczna, kultura, oświata.

- 2) **Fundacja „Mielnica”**
ul. Szpitalna 43
62 – 500 Konin **tel. (0-63) 244 22 55**
Pole działania: pomoc społeczna, kompleksowa rehabilitacja, terapia zajęciowa, organizacja szkoleń, wypoczynku, konferencji, organizacja imprez integracyjnych,

sportowych.

- 3) **Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka “ PODAJ DALEJ “**
ul. 11 Listopada 7a
62-510 Konin
tel. (063) 211 22 19

Pole działania: organizacja szkoleń, wypoczynku, imprez integracyjnych, sportowych i kulturalnych, rehabilitacja i terapia zajęciowa , pomoc społeczna .

- 4) **Fundacja Pomocy Bliźnim św. Maksymiliana**
ul. Listopada 40
62-510 Konin tel. (063) 243-63-46

Pole działania: pomoc materialna , poradnictwo.

- 5) **Katolickie Stowarzyszenie *Civitas Chrystiana***
ul. Młodzieżowa 2
62-510 Konin tel. (063) 243-51-82

Pole działania: pomoc materialna, poradnictwo.

- 6) **Koniński Klub Amazonek**
ul. Przemysłowa 4
62-510 Konin

Pole działania: rehabilitacja psychofizyczna, działalność oświatowa i kulturalna, profilaktyka raka piersi, sekcja opiekunek- wolontariat

- 7) **Konińskie Stowarzyszenie Abstynentów „Szansa”**
ul. Przemysłowa 21
62 – 510 Konin tel. (0-63) 242 82 66, 242 39 35

Pole działania: opieka zdrowotna, uzależnienia, kultura.

- 8) **Konińskie Towarzystwo „ Trzeźwość”**
ul. PCK 13
62 – 510 Konin tel. (0-63) 211 30 45

Pole działania: pomoc społeczna, oświata, profilaktyka uzależnień i rozwiązywania problemów alkoholowych, ekologia.

- 9) **Polski Czerwony Krzyż**
ul. Staromorzyńska 1
62 – 510 Konin tel. (0-63) 242 86 02, 242 60 77

Pole działania: pomoc społeczna, działalność oświatowo – zdrowotna w środowisku dzieci i młodzieży, działalność opiekuńczo– wychowawcza, socjalna i specjalna, oświatowa w tym walka z nałogami, propagowanie honorowego krwiodawstwa, szerzenie idei czerwonokrzyskiej i międzynarodowego prawa humanitarnego.

- 10) Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem – Stowarzyszenie Wyższej Użyteczności**
ul. Zagórska 3
62 – 510 Konin tel. (0-63) 242 88 90
Pole działania: opieka zdrowotna, sport, kultura, turystyka.
- 11) Polskie Towarzystwo Opieki nad Chorymi ze Stomią “POL-ILKO”**
Oddział Regionalny
ul. Wyszyńskiego 1
62-510 Konin
Pole działania: opieka zdrowotna, rehabilitacja, terapia zajęciowa , szkoleni.
- 12) Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Koninie**
ul. Kurpńskiego 3
62 – 510 Konin tel. (0-63) 242 20 64
Pole działania: opieka zdrowotna, rehabilitacja, terapia zajęciowa i psychologiczna, sport, kultura.
- 13) Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego**
ul. Szeligowskiego 1
62 – 510 Konin tel. (0-63) 242 58 69, 244 84 14
Pole działania: pomoc społeczna, opieka zdrowotna
- 14) Polskie Stowarzyszenie Diabetyków**
ul. Okólna 41/84
62-510 Konin 0-601-94-28-72
Pole działania: pomoc społeczna, opieka zdrowotna
- 15) Polski Związek Niewidomych**
ul. 3 Maja 21
62 – 510 Konin tel. (0-63) 242 81 03
Pole działania: pomoc społeczna, oświata, opieka zdrowotna, kultura.
- 16) Stowarzyszenie Osób Niesłyszących, Ich Rodzin i Przyjaciół „ Wielkopolska”**
ul. Zakole 16/4
62 – 510 Konin tel. (0-63) 243 52 49
Pole działania: pomoc w załatwianiu podstawowych spraw socjalno – bytowych, organizacja imprez kulturalno – sportowych.

- 17) Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychiczenie**
ul. Różyckiego 3
62 – 510 Konin tel. (0-63) 244 94 71

Pole działania: reprezentowanie i obrona społecznych praw , interesów osób chorych psychicznie, prowadzenie działalności informacyjnej, edukacyjnej i kulturalnej.

- 18) Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Autyzmem i Innymi**
Niepełnosprawnościami Intelktualnymi „Gepetto”
ul. Chopina 11
62-510 Konin tel. 0 607 08 82 82

Pole działania : organizacja szkoleń,wypoczynku, imprez integracyjnych, sportowych i kulturalnych, rehabilitacja i terapia zajęciowa , pomoc społeczna .

- 19) Towarzystwo Przyjaciół Dzieci**
ul. Noskowskiego 1a
62 – 510 Konin tel. (0-63) 242 34 71

Pole działania: pomoc społeczna, oświata, adopcja, opieka zdrowotna, ekologia, sport, uzależnienia, kultura.

- 20) Związek Harcerstwa Polskiego Hufiec im. Szarych Szeregów**
ul. Harcerska 4
62 – 510 Konin tel. (0-63) 243 19 08

Pole działania: pomoc społeczna, oświata, opieka zdrowotna, ekologia, sport, uzależnienia, kultura.

KLUBY SPORTOWE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH DZIAŁAJĄCE W ZAKRESIE SPORTU, TURYSTYKI I REKREACJI

Nazwa	Adres	Telefon/www
Stowarzyszenie <i>Olimpiady Specjalne Polska</i>	ul. Kolejowa 26/1 62-510 Konin	(063)245-37-33 www.olimpiadyspecjalnekonin.pl
Oddział Wielkopolski Polskiego Towarzystwa Społeczno-Sportowego <i>SPRAWNI RAZEM</i>	ul. Kaliska 19 62-500 Konin	(063) 242-91-61
Polskie Towarzystwo Turystyczno-Krajoznawcze o/Konin	ul. Kolejowa 11 62-0510 Konin	(063) 242-39-80

ORGANIZACJE SENIORALNE

Nazwa	Adres	Telefon
Stowarzyszenie Polaków Poszkodowanych przez III Rzeszę	ul. Hurtowa 1 62-510 Konin	(063)245-60-24
Związek Kombatantów RP i Byłych Więźniów Politycznych	ul. M. Dąbrowskiej 8 62-500 Konin	(063)244-10-90
Polski Związek Emerytów, Rencistów Inwalidów	ul. 3 Maja 19 62-500 Konin	(063)242-89-51
Ogólnopolski Związek Żołnierzy Batalionów Chłopskich	ul. Urbanowskiej 11 62-500 Konin	(063)242-87-44
Związek Byłych Żołnierzy Zawodowych i Oficerów Rezerwy W.P.	ul. Mickiewicza 24 62-500 Konin	(063)242-95-10

III PLACÓWKI I INSTYTUCJE NA TERENIE MIASTA KONINA DZIAŁAJĄCE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.

- a) Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Przyjaźni 5, 62-510 Konin tel. (063) 242-62-32,
- b) Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, ul. Staszica 17, 62-500 Konin tel. (063) 240-11-55,
- c) Dom Pomocy Społecznej, ul. Południowa 1, 62-510 Konin; tel. (063) 243-32-72 dla osób przewlekle, somatycznie chorych ,
- d) Warsztaty Terapii Zajęciowej:
- przy Fundacji „Mielnica” ul. Zagórska 3, 62-500 Konin
 - prowadzony przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci ul. Tuwima 2, 62-510 Konin ,
 - prowadzony przez Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychiczenie, ul. Rózyckiego 3, 62-510 Konin,

➤ **prowadzony przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło, ul. Kurpińskiego 3, 62-510 Konin,**

e) Środowiskowy Dom Samopomocy, ul. 11 Listopada 19 62-510 Konin; dla osób z zaburzeniami psychicznymi ,

f) Ośrodek Szkolno – Wychowawczy, ul. Kaliska 20, 62-510 Konin,

g) Poradnia Psychologiczno– Pedagogiczna, ul. Sosnowa 5, 62-510 Konin

h) Kasa Rolnicza Ubezpieczeń Społecznych, Oddział Regionalny w Koninie, ul. Kopernika 10, 62-500 Konin,

i) Zakład Ubezpieczeń Społecznych, ul. Kolbego 1, 62-510 Konin,

j) Powiatowy Urząd Pracy, ul. Zakładowa 4, 62-510 Konin.

1. Zakłady Pracy Chronionej:

Nazwa firmy	Adres	Telefon
„ALWARETTI” s.j. S. Paradowski J. Mielcarz	ul. Gajowa 14 62-510 Konin	(063)245-47-30
Bogumiła i Edward Wiśniewscy „BWE- BIS”	ul. Jana Pawła II 79 62-510 Konin	(063)246-60-05
„CTK” Sp. z o.o.	ul. Europejska 76 62-500 Konin	(063)244-62-29
„DOMATOR” sp. zoo	ul. Spółdzielców 5 62-510 Konin	(063)245-66-26
„DOMCAR” sp. z o. o.	ul. Spółdzielców 9A 62-510 Konin	(063)242-20-88
Miejski Zespół Usług Projektowych i Wykonawstwa K. Tomczak	ul. Plac Wolności 7 62-500 Konin	(063)242-96-40
„Program” s.j. Komputer Elektronik	ul. Różyckiego 3 62-510 Konin	(063)245-77-51 (063)245-77-52

Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowo-Usługowe „Makler”	ul. Polna 19a 62-510 Konin	(063)244-87-05
Spółdzielnia Inwalidów Przemysłu Odzieżowego „KONFEX”	ul. Zagórska 3 62-500 Konin	(063)242-98-37
Wielozakładowe Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „ROXPOL” sp. z o. o.	ul. Przemysłowa 85 62-510 Konin	(063)242-22-84
Zakład Produkcyjno- Handlowy „Kerm”	ul. Poznańska 29 62-510 Konin	(063)245-70-32
Zakład Produkcyjno- Handlowy Fundacji Mielnica”	ul. Kaliska 15 62-500 Konin	(063)244-36-41

IV OBSZARY DZIAŁANIA.

1. OPIEKA ZDROWOTNA.

Rozwój medycyny spowodował daleko idące możliwości rozpoznawania mechanizmów odtwarzania funkcji oraz rozwój metod naukowo-badawczych umożliwiających leczenie i usprawnianie osób, w tym głównie usprawnianie osób niepełnosprawnych. Połączenie leczenia z działaniami rehabilitacyjnymi w znacznym stopniu zmieniło na korzyść los chorych oraz przyczyniło się do znacznego skrócenia okresu pobytu w szpitalu. W związku z tym rozpoznawanie i leczenie z jednoczesną możliwością przewidywania dalszego przebiegu choroby umożliwia zastosowanie indywidualnie dobranych metod rehabilitacyjnych.

Rehabilitacja medyczna rozpoczyna się w czasie rozpoznania choroby i konstrukcji planu leczenia. Ma ona na celu jak najszybsze i skuteczne osiągnięcie wydolności psychofizjologicznej w zakresie możliwym w aktualnej sytuacji osoby chorej. Rehabilitacja medyczna jest ściśle związana z jednej strony z metodami leczenia, a z drugiej z rehabilitacją społeczną i psychologiczną. Szerokie wdrażanie i stosowanie rehabilitacji medycznej daje wymierne korzyści w postaci skracania czasu leczenia i powrotu osoby chorej lub niepełnosprawnej do możliwie wysokiej sprawności fizycznej i psychicznej. Osiąganie takiego stanu następuje w kolejności odzyskiwania i utrzymania sprawności samoobsługowej, co z kolei umożliwia poszerzenie zakresu integracji w rodzinie i w społeczeństwie.

Pomijanie systemu równoległego stosowania metod leczniczych i rehabilitacyjnych, a szczególnie rehabilitacji społecznej i psychologicznej, znacznie obniża lub nierzadko eliminuje korzystne wyniki leczenia chorego. W środowisku życia, u osób tych często dochodzi do niepełnosprawności wtórnej.

POLSKA SZKOŁA REHABILITACJI.

Autorem założeń współczesnej rehabilitacji w Polsce jest W. Dega, od 1950 roku pierwszy krajowy specjalista do spraw rehabilitacji. W. Dega i M. Weiss byli inicjatorami programu polskiej szkoły rehabilitacji.

Polska koncepcja rehabilitacji zakłada następujące cele i cechy:

1. Wczesność zapoczątkowania, czyli rehabilitacja rozpoczyna się możliwie już w okresie leczenia, od czasu przyjęcia chorego do szpitala lub ambulatorium.
2. Powszechność. Rehabilitacja jest dostępna wszystkim, którzy jej potrzebują i obejmuje wszystkie specjalności w lecznictwie szpitalnym, ambulatoryjnym i sanatoryjnym.
3. Ciągłość. Rehabilitacja medyczna jest ściśle powiązana z rehabilitacją zawodową i społeczną. Z chwilą zapoczątkowania rehabilitacja prowadzona jest aż do uzyskania pełnej sprawności, a u osób nie rokujących pełnego powrotu do zdrowia, do czasu uzyskania optymalnych mechanizmów kompensacyjnych, utrwalających wyniki usprawnienia lub utrzymania uzyskanej kondycji.
4. Kompleksowość. Uwzględnia się od początku wszystkie aspekty (etapy) rehabilitacji, tj. leczniczy, społeczny i psychologiczny.

Wszystkie etapy procesu rehabilitacji mogą być realizowane tylko przez grupę przygotowanych specjalistów, tworzących interdyscyplinarny zespół, którego skład zależy od programu usprawniania, jaki zostaje opracowany indywidualnie dla określonej osoby. W zależności od indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej, proces ten może obejmować całość postępowania rehabilitacyjnego, zawartego w trzech etapach, ściśle zazębiających się ze sobą (rehabilitacja lecznicza, społeczna, w tym zawodowa i psychologiczna) lub też przebiegać w formie ograniczonej.

Założenia tego programu i jego filozofia są stale aktualne. Powinny one być tylko modyfikowane i dostosowywane do potrzeb i zadań wynikających z postępów medycyny, potrzeb osób niepełnosprawnych w codziennym życiu oraz przemian organizacyjnych ochrony zdrowia.

Fizykoterapia ambulatoryjna

Nazwa placówki	Miejscowość		Powiat	Ćwiczenia indywidualne z terapeutą 45 min. Ćwiczenia indywidualne z terapeutą - 45 min, dla pacjentów z porażeniami, SM Ćwiczenia grupowe z terapeutą - 45 min (od 5 do 12 osób)	Wyciągi kręgosłupa na stole pulsacyjnym	Dynamoterapia - ćwiczenia na sprzęcie rehabilitacyjnym	Terapia prądami diadynamicznymi	Terapia prądami interferencyjnymi	Jonoforeza	Elektrodiagnostyka pobudliwości nerwów	Przeżytkowa elektryczna stymulacja nerwu (TENS)	Elektrostymulacja mięśni porażonych spastycznie (tonoliza)	Elektrostymulacja mięśni porażonych wiotko	Prądy Kotza	Galwanizacja	Ultradźwięki	Inhalacje	Masaż leczniczy dla pacjentów leżących i onkologicznych	Masaż suchy jednej części ciała	Masaż suchy więcej niż jednej części ciała	Masaż wirowy kończyn dolnych	Masaż wirowy kończyn górnych
	Konin	Szpitalna 45																				
Wojewódzki Szpital Zespolony	Konin	Szpitalna 45	koniński	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ośrodek Rehabilitacyjny Fundacji "Mielnica"	Konin	Szpitalna 43	koniński	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZOZ i Medycyny Pracy "Med-Alko" sp. z o.o.	Konin	1. Maja	koniński	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZOZ i Medycyny Pracy "Med-Alko" sp. z o.o.	Konin	Hutnicza 1	koniński	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Niepubliczny Zakład Rehabilitacji Leczniczej i Fizykoterapii "Bio-Med"	Konin	Przemysło-wa 160	koniński	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
NZOZ Przychodnia Specjalistyczna "Maxmed"	Konin	Budowlanych 4	koniński	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Nazwa placówki	Elektrostymulacja mięśni porażonych spastycznie (tonoliza)	Elektrostymulacja mięśni porażonych wiotko	Prądy Kotta	Galwanizacja	Ultradźwięki	Inhalacje	Masaż leczniczy dla pacjentów leżących i onkologicznych	Masaż suchy jednej części ciała	Masaż suchy więcej niż jednej części ciała	Masaż wirowy kończyn dolnych	Masaż wirowy kończyn górnych	Basen - ćwiczenia z terapeutą
Woje-wódzki Szpital Zespołowy	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ośrodek Rehabilitacyjny Fundacji "Mielnica		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
ZOZ i Medycyny Pracy "Med-Alko" sp. z o.o.	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
ZOZ i Medycyny Pracy "Med-Alko" sp. z o.o.	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
Niepubliczny Zakład Rehabilitacji Leczniczej i Fizykoterapii "Bio-Med"		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X
NZOZ Przychodnia Specjalistyczna "Maxmed"	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne

Nazwa placówki	Miejscowość	Ulica	Telefon
„Timax” Leszek Piotrkowski, Maciej Janowski	Konin	Al. 1 Maja 15	063 2454200
Ośrodek Rehabilitacyjny Fundacji „Mielnica”	Konin	Szpitalna 43	063 244 22 55
NZOZ Przychodnia Specjalistyczna „Maxmed”	Konin	Budowlanych 4	063 243 63 88

Nazwa placówki	Miejscowość	Ulica	Telefon	Rodzaj poradni
ZOZ i Medycyny Pracy „Med.-Alko” sp. z o.o	Konin	1 Maja	063 2437534	rehabilitacyjna
NZOZ Przychodnia Specjalistyczna „Maxmed”	Konin	Budowlanych 4	063 2436388	Rehabilitacyjna
NZOZ Rewita	Konin	Poznańska		Rehabilitacyjna
Ośrodek Rehabilitacyjny Fundacji „Mielnica”	Konin	Szpitalna 43	063 2442255	Ortopedyczna

Wykaz Poradni specjalistycznych działających w strukturze Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Koninie;

1. Poradnia Ginekologiczno- Położnicza I,
2. Poradnia Kardiologiczna Dziecięca,
3. Poradnia Neonatologiczna,
4. Poradnia Foniatryczna,
5. Poradnia Ginekologiczno- Położnicza II,
6. Poradnia Reumatologiczna,
7. Poradnia leczenia Bólu,

8. Poradnia Endokrynologii- Ginekologicznej,
9. Poradnia Kontroli Rozruszników,
10. Poradnia Laryngologiczna,
11. Poradnia Gastroenterologiczna Dziecięca,
12. Poradnia Hematologiczna Dziecięca,
13. Poradnia Urologiczna,
14. Poradnia Nefrologiczna,
15. Poradnia Logopedyczna,
16. Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy,
17. Poradnia Pulmonologiczna Dziecięca,
18. Poradnia dla Chorych ze Stomią,
19. Poradnia Chorób Zakaźnych,
20. Poradnia Chirurgii Szczękowo- Twarzowej,
21. Poradnia Chirurgiczna I,
22. Poradnia Chirurgiczna II,
23. Poradnia Nefrologiczna Dziecięca,
24. Poradnia Chirurgii Klatki Piersiowej,
25. Poradnia Chirurgii Stomatologicznej,
26. Poradnia Leczenia Tlenem,
27. Poradnia Okulistyczna Dziecięca i Leczenia Zeza- Rehabilitacja Wzroku,
28. Poradnia Ortopedyczna Dziecięca- Poradnia Preluksacyjna,
29. Poradnia Ortopedyczna Dziecięca- Poradnia Wad Postawy.

Oddziały Szpitalne

1. Oddział Ginekologiczno- Położniczy;
 - patologia ciąży,
 - położnictwo,
 - ginekologia,
2. Oddział Dziecięcy,
3. Oddział Noworodkowy,
4. Oddział Wewnętrzny I,
5. Oddział Kardiologiczny- w tym INK,
6. Oddział Urologiczny,
7. Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu,
8. Oddział Laryngologii,
9. Oddział Chirurgiczny Ogólny,
10. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
11. Oddział Okulistyczny,
12. Oddział Onkologiczny,
13. Oddział Opieki Paliatywnej,
14. Oddział Rehabilitacyjny,
15. Oddział Chirurgii Dziecięcej,

16. Oddział Obserwacyjno- Zakaźny,
17. Oddział Zakaźny Dziecięcy,
18. Oddział Chorób Płuc,
19. Oddział Chorób Nerek i Dializoterapii,
20. Oddział Neurologii,
21. Oddział Wewnętrzny II,
22. Oddział Leczenia Uzależnień,
23. Szpitalny Oddział Ratownictwa,
24. Oddział Rehabilitacji Diennej.

Zakład Fizjoterapii z pełnym wachlarzem zabiegów fizykoterapeutycznych- dla pacjentów z oddziałów szpitalnych, poradni specjalistycznych i pozostałych.

Stomatologia:

1. Leczenie Dzieci i Młodzieży,
2. Leczenie Podstawowe z protetyką,
3. Leczenie Ortodontyczne.

Dostępność do świadczeń medyczno- rehabilitacyjnych:

Oddziały szpitalne- na podstawie skierowania lekarza ubezpieczającego zdrowego za wyjątkiem przyjęć w trybie „ostrem”.

Poradnie specjalistyczne/ Stomatologia WSZ- przyjęcia na podstawie skierowania lekarza ubezpieczającego zdrowego za wyjątkiem przyjęć w trybie ostrym. Skierowanie dla ubezpieczonego nie jest wymagane do świadczeń.

1. ginekologa i położnika,
2. stomatologa,
3. dla osób chorych na gruźlicę,
4. dla inwalidów wojennych.

2. E D U K A C J A

I. Dzieci i młodzież niepełnosprawna uczęszczająca do placówek oświatowych na terenie Miasta Konina.

Jak wynika z danych przesłanych przez dyrektorów niektórych przedszkoli, szkół podstawowych, gimnazjów oraz szkół ponadgimnazjalnych w roku szkolnym 2003/2004 do placówek tych, według posiadanych przez nich informacji, uczęszczało łącznie 206 dzieci i młodzieży niepełnosprawnej w tym:

- a) 38 do przedszkoli (w tym integracyjnych),

- b) 103 do szkół podstawowych (integracyjnych),
- c) 22 do gimnazjum (integracyjnego),
- d) 43 do szkół ponadgimnazjalnych.

stanowi to zaledwie 0,01% ogółu dzieci i młodzieży uczęszczającej do wszystkich typów placówek oświatowych (publicznych i niepublicznych) na terenie miasta Konina. Nie uwzględniono tu uczniów niepełnosprawnych objętych nauczaniem indywidualnym.

Dzieci i młodzież o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczęszczająca do tych placówek to w większości:

- dzieci z upośledzeniem umysłowym,
- dzieci z upośledzeniami sensorycznymi (wzrok, słuch),
- dzieci z upośledzeniami motorycznymi (narządu ruchu),
- dzieci z przewlekłymi chorobami somatycznymi, lub zaburzeniami procesów emocjonalno-merytorycznych.

II Miasto Konin - nauczanie integracyjne.

1. Liczba placówek z oddziałami integracyjnymi na terenie Miasta Konina.

Rok szkolny 2003/2004					
Przedszkola		Szkoły Podstawowe		Gimnazja	
Liczba placówek	Liczba oddziałów	Liczba placówek	Liczba oddziałów	Liczba placówek	Liczba oddziałów
2	5	3	21	1	4

Jak wynika z przedstawionych wyżej danych na terenie Konina funkcjonuje 6 placówek nauczania integracyjnego, w których utworzono 30 oddziałów. Uczęszcza do nich 146 uczniów.

- Rozkład liczbowy dzieci z podziałem na rodzaj niepełnosprawności uczęszczających do placówek integracyjnych na terenie miasta Konina.

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności u dzieci	Liczba uczniów w klasach w roku szkolnym 2003/2004			
		Ogółem	W tym :		
			Przedszkolach	Szkołach Podstawowych	Gimnazjach
1.	Słabo widzących	3	-	2	1
2.	Niesłyszących	3	-	1	2

3.	Słabo słyszących	10	2	6	2
4.	Upośledzonych umysłowo w stopniu lekkim	29	6	20	3
5.	Upośledzonych umysłowo w stopniu umiarkowanym i znacznym	7	2	5	-
6.	Upośledzonych umysłowo w stopniu głębokim	2	-	2	-
7.	Z rozpoznaniem autyzmem	8	6	2	-
8.	Przewlekłe chorych	23	-	19	4
9.	Niepełno-sprawnych ruchowo	17	-	15	2
10.	Z niepełno-sprawnością sprzężoną	27	3	22	2
11.	Niedostosowanie społeczne	-	-	-	-
12.	Z zaburzeniami zachowania	14	2	9	3
13.	Niewidomych	-	-	-	-
	Z chorobami uwarunkowanymi genetycznie	3	2	-	1
Razem:		146	23	103	20

Analiza tych danych wskazuje, iż najliczniejszą grupę stanowią dzieci i młodzież z niepełnosprawnością umysłową - 26,2%. W grupie tej znajdują się dzieci z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, umiarkowanym lub głębokim.

Następną grupą co do liczebności, jest populacja dzieci z niepełnosprawnością sprzężoną - 16,1% i przewlekłe chore - 15,4%.

Ponad 10% -11,4% - to dzieci niepełnosprawne ruchowo, a 8,0% stanowią uczniowie z zaburzeniami zachowania. Liczba ta, niestety w ostatnich latach poważnie rośnie.

Wzrasta również liczba dzieci z zaburzeniami zmysłów: wzroku i słuchu.

III. Oświata Specjalna..

Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy w Koninie istnieje od 1968 roku. Jest jedyną placówką oświaty specjalnej w mieście i powiecie konińskim. W jego skład wchodzi:

- szkoła życia,
- szkoła podstawowa,
- gimnazjum,
- zasadnicza szkoła zawodowa,
- szkoła przysposabiająca do pracy,
- świetlica,
- internat.

Zapewnia naukę, opiekę, kształcenie zawodowe dzieci i młodzieży z miasta i regionu konińskiego.

Realizuje również nauczanie indywidualne w domu ucznia. Od kilku lat prowadzi zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze dla dzieci z głębokimi deficytami rozwojowymi.

Do szkoły podstawowej i gimnazjum uczęszczają dzieci i młodzież z lekkim niedorozwojem umysłowym . Zdobywają oni elementarną wiedzę szkolną, przygotowują się do uczestnictwa w życiu społecznym i kulturalnym oraz pracy zgodnie z indywidualnymi możliwościami. Maksymalna liczebność klasy to 16 uczniów.

Nauka w szkole zawodowej jest końcowym etapem kształcenia specjalnego. Głównym celem Ośrodka jest przygotowanie młodzieży do prowadzenia samodzielnego życia i pracy zawodowej.

Ośrodek kształci uczniów w zawodach :

Cykl trzyletni :

- krawiec,
- rolnik,
- monter instalacji i urządzeń sanitarnych,
- blacharz samochodowy,
- mechanik pojazdów samochodowych,
- ślusarz,
- monter instalacji budowlanych,
- murarz.

Cykl dwuletni :

- kucharz małej gastronomii

Dla młodzieży z upośledzeniem umiarkowanym i znacznym istnieje szkoła przysposobienia do pracy przysposabiająca do zawodu.

Szkoła posiada własne zaplecze do odbywania praktyk w kierunkach:

- a) rolniczym,
- b) krawieckim,
- c) gastronomicznym.

Ośrodek dysponuje świetlicą, salą gimnastyczną i stołówką szkolną oraz możliwością zakwaterowania w internacie.

Swoje zdolności i umiejętności uczniowie mogą rozwijać biorąc udział w zajęciach:

2. technologii informacyjnej,
3. zajęciach sportowych,
4. olimpiadach specjalnych,
5. wycieczkach turystycznych i przedmiotowych, turnusach rehabilitacyjnych,
6. licznych imprezach kulturalnych,
7. redagowaniu własnej gazety.

Warunki przyjęcia do szkoły ponadgimnazjalnej :

- orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej kwalifikujące do kształcenia specjalnego,
- zaświadczenie lekarza przemysłowego ze wskazaniem możliwości wykonywania zawodu,
- ukończenie gimnazjum.

Zestawienie liczby wychowanków w wybranych latach:

Rok szkolny	Szkoła Podstawowa	Szkoła Życia	Gimnazjum	Gminna Szkoła Życia	Zasadnicza Szkoła Zawodowa
Czerwiec 1999	145	75	-	-	114
Czerwiec 2000	106	53	44	10	115
Czerwiec 2001	58	31	62	29	108
Czerwiec 2002	58	29	79	39	71
Czerwiec 2003	48	27	68	26	82
Czerwiec 2004	27	19	60	21	101
Czerwiec 2005	26	24	56	24	102

Dane:Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Koninie

**Absolwenci Zasadniczej Szkoły Zawodowej Specjalnej wg kierunków
kształcenia
w zawodach szeroko profilowych**

Rok szkolny	ZAWODY				
	krawiec	ślusarz	kier. budowl.	ogrodnik	RAZEM
1999/00	12	9	10	8	39
2000/01	10	4	11	6	31
2001/02	14	4	12	8	38
2002/03	10	5+5 hydraulików	6	7	33
2003/04	11-kucharz małej gastronomii	-	8	-	19
2004/2005	5 krawiec 9-kucharz małej gastronomi	1-ślusarz 3-hydraulik 3-mechanik	-	7-rolnik	28

Dane: Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Koninie

IV. Miejska Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna.

Miejska Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Koninie swoim zasięgiem działania obejmuje miasto Konin.

Celem Poradni jest wspomaganie wszechstronnego rozwoju dzieci i młodzieży w tym niepełnosprawnej.

Szczegółowy zakres działania Poradni oraz formy pomocy udzielonej dzieciom i młodzieży (również niepełnosprawnej) został omówiony i scharakteryzowany w części dotyczącej “LOKALNY SYSTEM POMOCY DZIECKU I RODZINIE ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W RODZINIE W MIEŚCIE KONINIE”.

3. KULTURA, SPORT, TURYSTYKA I REKEACJA.

Sport osób niepełnosprawnych to forma aktywności ruchowej wyrabiająca, utrzymująca i podnosząca sprawność fizyczną osób niepełnosprawnych na poziomie gwarantującym samodzielność życiową. Stanowi element kompleksowego poziomu rehabilitacji. Z uwagi na wysoki poziom, jaki sport osób niepełnosprawnych osiągnął w ostatnich latach, dokonał się podział na sport wyczynowy, wymagający od uczestników systematycznego treningu pod opieką wyspecjalizowanych trenerów, oraz sport rekreacyjny jako jedna z odmian rekreacji.

Sportem osób niepełnosprawnych w Koninie zajmują się między innymi:

1. **Spółdzielcze Zrzeszenie Sportu i Rekreacji „Start”** – celem zrzeszenia jest organizowanie i rozwijanie powszechnej kultury fizycznej, sportu, rehabilitacji, turystyki i czynnego wypoczynku w środowisku spółdzielczym i innym skupiającym osoby niepełnosprawne.

2. **Klub Sportowy Osób Niepełnosprawnych „Spartakus”**- celem Klubu jest planowanie i organizowanie życia sportowego osób niepełnosprawnych w oparciu o możliwości obiektowe i sprzętowe Fundacji „Mielnica” oraz pomoc organizacyjną i materialną Towarzystwa Walki z Kalectwem Rodziców i sympatyków Klubu.

3. **Olimpiady Specjalne** są organizacją masową o charakterze społecznym, działającą na rzecz osób niepełnosprawnych oraz ich rodzin.

Organizacje zajmujące się sportem osób niepełnosprawnych działające na terenie Koninie:

Lp	Nazwa	Adres	Osoba prowadząca	Ilość osób ćwiczących
1	Spółdzielcze Zrzeszenie Sportu i Rehabilitacji „Start” Konin	62-500 Konin ul. Szarych Szeregów 7	Marek Krzemień	80
2	Klub Sportowy Osób Niepełnosprawnych „Spartakus” przy towarzystwie Walki z Kalectwem	62-504 Konin ul. Szpitalna 43	Jacek Bialek	45
3	Olimpiady Specjalne Polska O/Regionalny	62-510 Konin ul. Kolejowa 26/1	Piotr Grzelak	230

Miasto Konin dysponuje następującymi obiektami sportowymi, które przystosowane są do korzystania przez osoby niepełnosprawne:

- Basen kryty przy ul. Szymanowskiego 5A,
- Hala Sportowa przy ul. Popiełuszki 4,
- Sala szermiercza przy ul. Dworcowej 2A,
- Basen kryty w Ośrodku Sportowym „RONDO”

Pozostałe takie jak: Ośrodek Sportowy „RONDO”, Sala Sportowa przy ul. Dworcowej , Kąpielisko Miejskie przy ul. Kurów i Stadion Miejski przy

ul. Podwale będą sukcesywnie dostosowywane do potrzeb osób niepełnosprawnych na przestrzeni 4 lat to jest od 2006 do 2009 roku.

Olimpiady Specjalne w Koninie swą działalność rozpoczęły w 1989 roku.

Wówczas to po raz pierwszy 6 osobowa grupa zawodników uczestniczyła w II Ogólnopolskich Igrzyskach Olimpiad Specjalnych w Warszawie pod honorowym patronatem Przewodniczącego GKKFiT Aleksandra Kwaśniewskiego. Od tego momentu datuje się intensywny rozwój Olimpiad Specjalnych w regionie konińskim. Konin był organizatorem pięciu Ogólnopolskich Turniejów Piłki Nożnej 5-osobowych drużyn pod patronatem Prezydenta Miasta Konina, Ogólnopolskiego Turnieju Piłki Koszykowej pod honorowym patronatem Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych Pani Joanny Staręgi- Piasek.

Dwóch Wielkopolskich Igrzysk Olimpiad Specjalnych i wielu imprez sportowych wojewódzkich i regionalnych. Zawodnicy z regionu konińskiego reprezentowali nasz kraj podczas wielu zawodów światowych i międzynarodowych: Światowych Letnich Igrzysk Olimpiad Specjalnych w USA- Mineapolis 1991 roku, światowych Zimowych Igrzysk Olimpiad Specjalnych- Austrii 1993 roku światowych Zimowych Igrzysk Olimpiad Specjalnych – Kanada- Toronto 1997, oraz Alaska Anchorage 2001.

Niepełnosprawni sportowcy uczestniczyli również w Europejskich Letnich Igrzyskach Olimpiad Specjalnych w 2000 roku w Holandii- Groningen, niemal z każdej imprezy przywozili medale złote, srebrne i brązowe.

Latem 2003 roku - 22 osobowa grupa sportowa z regionu konińskiego godnie reprezentowała Kraj w Światowych Letnich Igrzyskach Olimpiad Specjalnych w Irlandii- Dublin. Zawodnicy zdobyli złoty i brązowy medal w tenisie stołowym, srebrny medal oraz 5 miejsce w pływaniu , drużyna piłki nożnej uplasowała się na 4 miejscu.

Po zmianach administracyjnych kraju obszarem działania Oddziału Regionalnego jest byłe województwo konińskie i kaliskie.

Niepełnosprawni Sportowcy trenują i ćwiczą w 14 Sekcjach Olimpiad Specjalnych działających przy Specjalnych Ośrodkach Szkolno- Wychowawczych w Koninie i Borzęcicach, Zespołach Szkół Specjalnych w Krotoszynie i Ostrowie Wielkopolskim, Warsztatach Terapii Zajęciowej w Koninie przy Towarzystwo Przyjaciół Dzieci, Turku, Kole, Słupcy, Paprotni, Domach Pomocy Społecznej w Strzałkowie, Kobylej Górze, Powiatowym Ośrodku Wsparcia w Ostrowie Wielkopolskim oraz przy Oddziale Regionalnym w Koninie.

Aktualnie w różnego rodzaju Sekcjach trenuje ponad 400 zawodników (w tym około 100 z terenu miasta Konina) następujące dyscypliny sportowe: lekka atletyka, pływanie, piłka nożna, piłka koszykowa, badminton, tenis stołowy, jazda szybka na wrotkach długich, jazda konna, podnoszenie ciężarów, biegi przełajowe, kolarstwo, narciarstwo alpejskie, hokej halowy.

Od 2002 roku samorząd Miasta Konina realizuje również zadania z zakresu dofinansowania do sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych ze

środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych .

W 2002 roku Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie dofinansował do organizacji trzech imprez integracyjnych:

- jedną imprezę dla osób dorosłych(w wysokości : 2.122,- zł) - zorganizowaną przez Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychicznie dla swoich podopiecznych i zaproszonych gości , która odbyła się pod hasłem: „ANDRZEJKOWA IMPREZA INTEGRACYJNA “ ,
- dwie dla dzieci i młodzieży (na ogólną kwotę 9.283,-zł) zorganizowane przez:
 - a) Towarzystwo Walki z Kalectwem Oddział w Koninie pod hasłem: „CHOINKOWE SPOTKANIE Z POLSKIMI BAŚNIAMI I LEGENDAMI„,
 - b) Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym - Koło w Koninie pod hasłem : „ MIKOŁAJKOWA IMPREZA INTEGRACYJNO – KULTURALNA”.

W latach 2003 i 2004 zainteresowanie organizacji i stowarzyszeń działających na rzecz osób niepełnosprawnych - tą formą pomocy było znacznie większe i tak z dofinansowania w 2003 roku skorzystało:

- wysokości: 4.815,-zł - Stowarzyszenie na Rzecz Osób Chorych Psychicznie na organizację wycieczki krajoznawczo - turystycznej do Krakowa dla 34 osób niepełnosprawnych ,
 - w wysokości: 12.150,-zł - Koniński Klub Amazonki na organizację wycieczki , krajoznawczo- turystycznej dla 45 osób ,
 - w wysokości: 4.200,-zł – Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym na organizację imprezy Mikołajkowej dla 100 osób niepełnosprawnych,
 - w wysokości: 8.050,-zł – Fundacja Mielnica na organizując warsztatów artystycznych - impreza otwarta.
 - w wysokości: 35.950,-zł - Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem na organizację imprezy integracyjnej „ Jesteśmy razem „ dla 350 osób (impreza otwarta).

W 2004 roku z dofinansowania skorzystało:

- w wysokości: 9.000,-zł - Stowarzyszenie na Rzecz Osób Chorych Psychicznie na organizację wycieczki krajoznawczo – turystycznej, oraz imprezę kulturalno- rekreacyjną „Wigilijne spotkania”,
- w wysokości: 8.000,-zł - Koniński Klub Amazonki na organizację wycieczki, krajoznawczo- turystycznej,
- w wysokości: 15.000,-zł – Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym na organizację imprezy integracyjno- kulturalno-rekreacyjnej „Muzyczne poszukiwania” dla 600 osób niepełnosprawnych,
- w wysokości: 8.500,-zł – Fundacja Mielnica na organizację „ABILIMPIADY”,

- w wysokości: 11.000,-zł - Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem na organizację imprez:
 - „Warsztaty Kulinarne”,
 - „Mikołajkowe spotkania”,
 - Festiwal artystyczny klas integracyjnych,
- w wysokości: 2.500,-zł – Uczniowski Klub Sportowy Olimpijczyk na zorganizowanie zawodów sportowych klas integracyjnych.

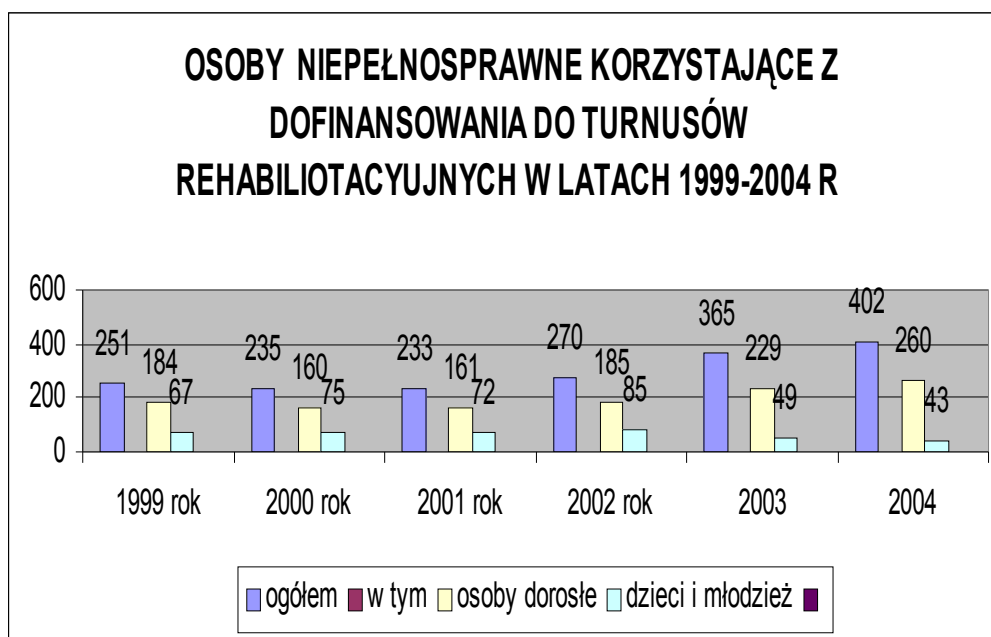
4. REHABILITACJA SPOŁECZNA.

Zadania dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie na rzecz osób niepełnosprawnych wynikające z ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych to między innymi :

1. DOFINANSOWANIE DO TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH.

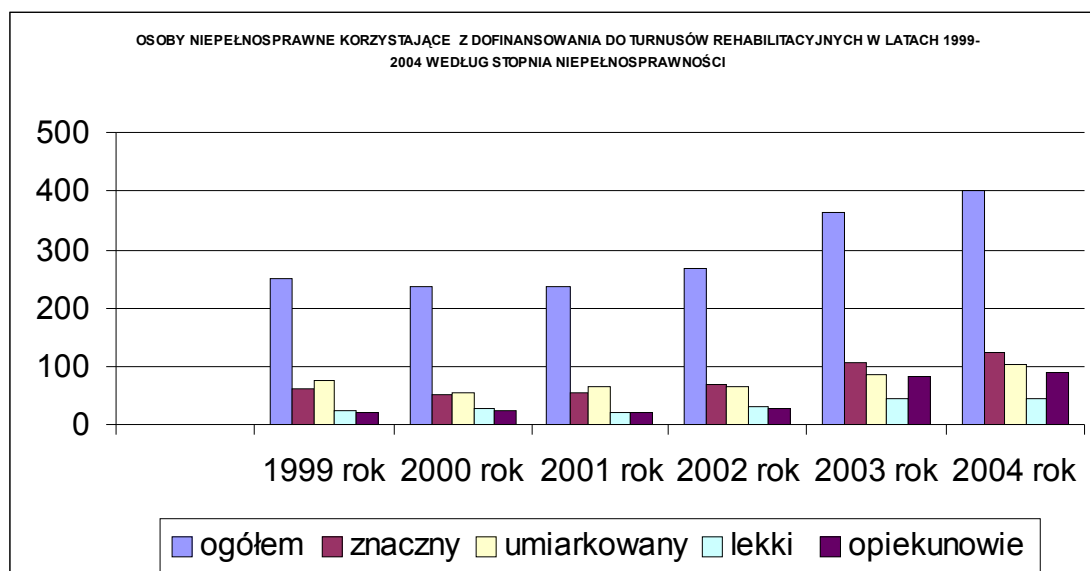
Jest to zadanie finansowane ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych. Zainteresowanie osób niepełnosprawnych dofinansowaniem do tej formy rehabilitacji było i jest bardzo duże . Otrzymywane środki często nie wystarczały na realizację wszystkich wniosków. Ogółem w okresie 1999 do 2002 roku z dofinansowania skorzystało 989 osób niepełnosprawnych na ogólną kwotę 491.446 zł w tym: 690 osób dorosłych na kwotę 331.968,- zł i 299 dzieci na kwotę 159.478,- zł

Natomiast w latach 2003 - 2004 z dofinansowania skorzystało 767 niepełnosprawnych na ogólną kwotę 434.081,- zł, w tym : 489 osób dorosłych na kwotę 288.313,- zł oraz dzieci i młodzieży 92 osoby na kwotę 64.376,- zł.



Źródło: Opracowania własne Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie Konin

Z tej grupy: 464 osoby posiadały znaczny stopień niepełnosprawności, 448 umiarkowany, 637 lekki.



Źródło : Opracowania własne Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie Konin

2. SPRZĘT REHABILITACYJNY, ŚRODKI ORTOPEDYCZNE I POMOCNICZE.

Zadanie z zakresu dofinansowania środków ortopedycznych i pomocniczych od roku 1999 roku należało do kompetencji oddziałów wojewódzkich PFRON i realizowane było na zasadzie programu celowego - DROGOWSKAZ .

Program ten służył osobom niepełnosprawnym ze schorzeniami , które wymagały między innymi ciągłego zakupu środków by móc „normalnie „ funkcjonować np. zakup pieluchomajtek, worków do moczu lub przedmiotów niezbędnych do samodzielnej egzystencji jak np. dofinansowanie do zakupu wózka inwalidzkiego , butów ortopedycznych czy protez piersi itp.

Od 1 lipca 2002 roku w związku z nowelizacją ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku program ten wszedł w zakres zadań samorządów terenowych .

W 2002 roku do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie wpłynęły 124 wnioski od osób niepełnosprawnych o dofinansowanie do różnego rodzaju środków ortopedycznych i pomocniczych .

Zrealizowano 111 wniosków na ogólną kwotę : 70.000,-zł. w tym:

- dla osób dorosłych-pozytywnie rozpatrzono 66 wniosków na kwotę: 40.000,-zł.

dla dzieci i młodzieży - 45 wniosków na kwotę 30.000,-zł.

Natomiast w 2003 roku do MOPR wpłynęło 215 wniosków w powyższej sprawie. W tym: 9 o dofinansowanie do zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny. Z ogólnej liczby wniosków zrealizowano: 204 wniosków - wykorzystując całą zaplanowaną kwotę tj. 138.169 . Wśród osób korzystających z dofinansowania do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze 66 to dzieci i młodzież (46.526,-zł).

W 2004 roku liczba wniosków wynosiła 375 . W tym 13 o dofinansowanie do zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny. Z ogólnej liczby wniosków zrealizowano 308 - wykorzystując 210.179,- zł z zaplanowanej kwoty. Wśród osób korzystających w 2004 roku z dofinansowania do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze 87 to dzieci i młodzież (kwota dofinansowania 57.264,- zł).

Najczęściej kupowane środki to:

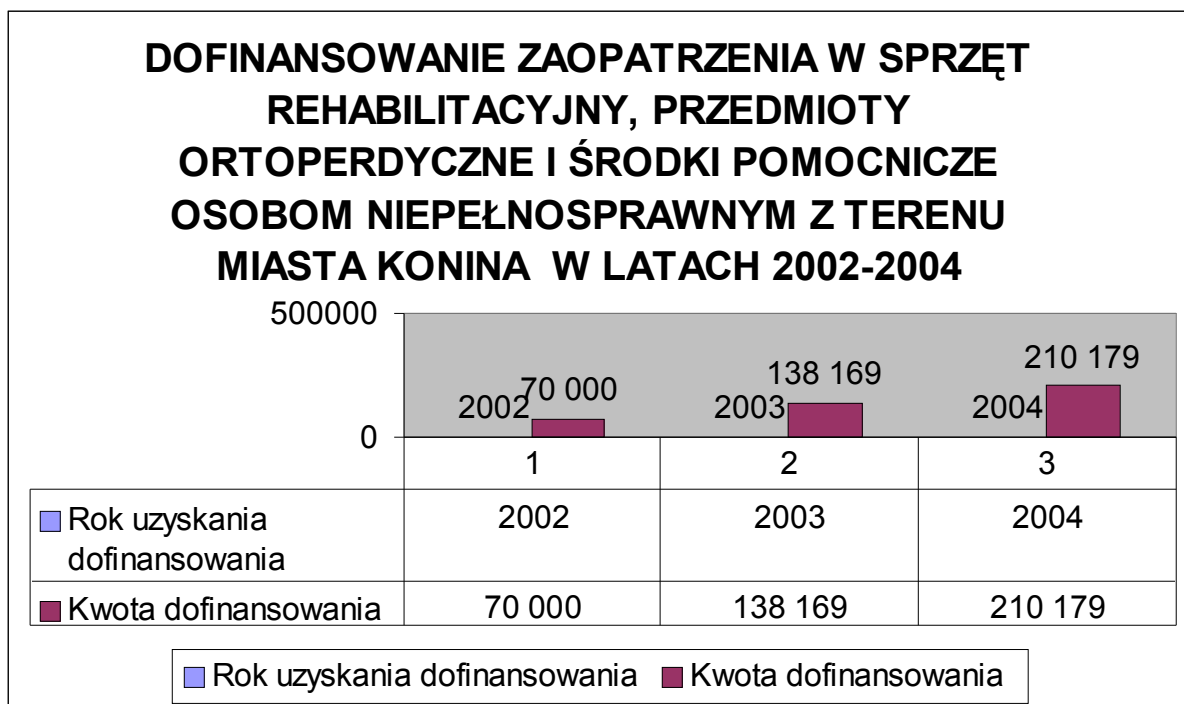
pieluchomajtki , aparaty słuchowe, wózki inwalidzkie, obuwie ortopedyczne, protezy, materace przeciwoleżynowe oraz cewniki, balkoniki, soczewki itp.

Z dofinansowania do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego (w wysokości 60% kosztów sprzętu) w 2003 roku skorzystało 7 osób niepełnosprawnych - wysokość refundacji: 9.931,- zł . Fundacja Mielnica w wysokości: 10.200,- zł , natomiast w 2004 roku

5 osób - wysokość dofinansowania : 5.847,- zł.

Najczęściej kupowany sprzęt to:

- rowery rehabilitacyjne,
- urządzenia do masażu wodnego i wanny.



Źródło: Opracowanie własne Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie

3. WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ (WTZ).

Warsztaty Terapii Zajęciowej są formą rehabilitacji społecznej i zawodowej dla osób, które ukończyły 16 rok życia, nie są w stanie podjąć pracy i posiadają orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności z zaleceniem terapii zajęciowej.

Organizowane są przez fundację, stowarzyszenia lub inne podmioty będące jednak placówkami wyodrębnionymi organizacyjnie i finansowo.

Według Art. 10a „Ustawy o zatrudnianiu i rehabilitacji osób niepełnosprawnych” – Warsztat oznacza wyodrębnioną organizacyjnie i finansowo placówkę stwarzającą osobom niepełnosprawnym niezdolnym do podjęcia pracy możliwość rehabilitacji społecznej i zawodowej w zakresie pozyskania lub przywracania umiejętności niezbędnych do podjęcia zatrudnienia.

Warsztaty Terapii Zajęciowej są placówkami pobytu dziennego. Codziennie od poniedziałku do piątku w 4 warsztatach zlokalizowanych na terenie Konina z zajęć

korzysta 115 osób niepełnosprawnych. Są to warsztaty :

1. Warsztat Terapii Zajęciowej – przy Towarzystwie Przyjaciół Dzieci – Oddział Terenowy w Koninie/,
 - Warsztat Terapii Zajęciowej – przy Fundacji „ Mielnica „ ,
 - Warsztat Terapii Zajęciowej – przy Polskim Stowarzyszeniu na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Koninie /,
 - Warsztat Terapii Zajęciowej - przy Stowarzyszeniu na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychiczenie .

Większość z nich (3) funkcjonuje na terenie Konina od ponad 10 lat. Uczestnicy warsztatów dojeżdżają na zajęcia samodzielnie lub pod opieką rodziców. Tylko nieliczni korzystają z środków transportu, które posiadają warsztaty (na dzień dzisiejszy tylko WTZ Fundacji Mielnica dysponuje 2 samochodami wyposażonymi w windy oraz Warsztat Terapii Zajęciowej – przy Polskim Stowarzyszeniu na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Koninie) niestety nie zaspokajają one w pełni potrzeb lokomocyjnych.

Warsztaty są dobrodziejstwem, zwłaszcza dla młodych osób niepełnosprawnych, które np. ukończyły szkołę podstawową, przerwały naukę, nie mają możliwości kontynuowania kształcenia, żyją w beczynności i izolacji, bez żadnego celu i kontaktów społecznych.

WTZ oferują im przede wszystkim:

- uczestnictwo w życiu grupy,
- warunki do celowej aktywności (na ogół związanej z ekspresją twórczą i/lub prostymi czynnościami wytwórczymi dostosowanymi do możliwości uczestników warsztatu),
- warunki do wykonywania czynności z zakresu gospodarstwa domowego
- aktywność kulturalną,
- rehabilitację poprawiającą sprawność oraz kondycję psychiczną i fizyczną,
- udział w życiu społeczności lokalnej (wystawy, występy,, festyny i kiermasze,
- trening ekonomiczny poprzez samodzielne dysponowanie otrzymanym tzw. kieszonkowym.

W warsztatach działają Rady Programowe, które wnikliwie i starannie prowadzą diagnozę zainteresowań i możliwości psychofizycznych podopiecznych, która następnie jest wskazówką, do opracowania rocznych programów rehabilitacyjnych. W placówkach takie programy koncentrują się wokół takich pracowni jak:

- Pracownia gospodarstwa domowego (zapewnia swoim podopiecznym prawdziwy kulinarny trening. Uczestnicy poznają zasady prawidłowego żywienia, uczą się planowania wydatków, robią zakupy, przygotowują proste i szybkie posiłki w formie śniadań. Do ich zadań należy również: pranie, prasowanie a także dbanie o porządek na stołówce),
- Pracownia krawiecko – hafciarska (uczestnicy poznają tajniki szycia

ręcznego i maszynowego, wyszywania i haftowania ścięciem krzyżkowym na kanwie, wyszywania serwetek na białym płótnie ścięciem richelieu i ścięciem sznureczkowym),

- Pracownia techniczna (zapewnia naukę różnych technik zdobienia drewna, wykonywania prac w glinie, korku a także prostych przedmiotów stolarskich),
- Pracownia ekologiczna (wprowadza w zasady ochrony środowiska oraz uczy wykonywania różnych prac z naturalnych surowców),
- Pracownia ogrodnicza (przewidywany zakres terapii obejmuje zdobywanie podstawowych wiadomości z dziedziny ogrodnictwa a także wszelkie prace porządkowe wokół budynku, w pracowni, w oranżerii, zapleczu ogrodniczym, prace pielęgnacyjne terenów zieleni, roślin doniczkowych, zajęcia bukiciarskie, wykonywanie kartek i stroików okolicznościowych),
- Pracownia artystyczna (uczestnicy pracowni uczą się nowych technik plastycznych poprzez m.in. komponowanie barwne – płaskie i przestrzenne z zastosowaniem różnorodnych materiałów. Wyjątkowo atrakcyjną techniką jest malowanie farbami na szkle i ceramice),
- Pracownia informatyki i podstaw reklamy (zapewnia podopiecznym zdobycie umiejętności obsługi komputera, pracę w internecie, wdrożenie w aktualne systemy i oprogramowania a następnie w dalszym etapie wykorzystania go do edycji tekstu, projektowania grafiki m.in. wizytówek, papierów firmowych, zaproszeń, kartek okolicznościowych, logo firmy, oraz zasady reklamy),
- Pracownia małych form scenicznych (to nauka poprawnej wymowy, wykorzystania muzyki, tańca i śpiewu do wyrażenia siebie, zapoznanie z bogactwem twórczości literackiej).

Szerokie spektrum inicjowanych przez warsztaty działań i form pracy zapewnia podopiecznym również aktywne uczestnictwo w:

- rehabilitacji społecznej mającej na celu włączenie uczestników w normalny nurt życia społeczności warsztatowej i społeczeństwa w ogóle; osiągają to osoby niepełnosprawne uczestnicząc w rozmaitych wyjazdach, festynach, piknikach i imprezach integracyjnych, wychodząc do kina czy teatru,
- rehabilitacji psychicznej mającej na celu przywrócenie danej osobie zdolności nawiązywania kontaktów oraz umiejętności współżycia z innymi ludźmi (zajęcia z pedagogiem).

Oprócz codziennej terapii w poszczególnych pracowniach uczestnicy otoczeni są także opieką:

- medyczną (opieka pielęgniarki),
- rehabilitacyjną (możliwość skorzystania z zabiegów fizykoterapii, ćwiczeń na sali gimnastycznej oraz na siłowni przystosowanej dla osób niepełnosprawnych).

Kontrolowany proces adaptacyjny, permanentna obserwacja zachowań uczestników, bieżące analizy efektów ich pracy to wskaźniki, które współdecydują przy właściwym doborze pracowni terapeutycznej dla każdego z podopiecznych.

Rozpoznawanie zainteresowań, przejawianych predyspozycji zawodowych a także znajomość aktualnych ich potrzeb jest dla nas głównym wyznacznikiem do trafnego zakwalifikowania uczestnika do odpowiedniej pracowni.

Wszystkie działania zatrudnionych pracowników opierają się na wykorzystaniu tkwiącego w każdym człowieku potencjału rozwojowego, mającego swe źródło w naturalnych siłach witalnych organizmu, niezależnie od stopnia i rodzaju niepełnosprawności.

Skuteczność zaplanowanej pracy terapeutyczno - ruchowej osiągamy również poprzez współpracę z rodzinami podopiecznych.

Wypracowane strategie działania, bogate doświadczenia, mobilność zespołów pracowniczych pozwalają warsztatom na szeroką, wielopłaszczyznową współpracę zarówno ze środowiskiem lokalnym jak i ogólnokrajowym. Cyklicznie biorą udział w animacji wydarzeń społeczno – kulturalnych hołdujących ideę niesienia pomocy osobom niepełnosprawnym.

Miniony okres (10 lat istnienia 3 WTZ) utwierdza w przekonaniu co do słuszności działań. Z każdym rokiem podnoszony jest standard osiągnięć i możliwości uczestników WTZ -ów.

Osoby niepełnosprawne – podopieczni placówek są coraz bardziej pewni siebie i otwarci na świat, starają się aktywnie uczestniczyć w życiu społecznym.

Każdy warsztat działający na terenie naszego miasta może pochwalić się konkretnymi osiągnięciami.

Średni koszt rocznego pobytu jednego uczestnika w warsztacie terapii zajęciowej ustala Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie wskaźnika algorytmu. W okresie 3 lat do 2002 roku zamykał się kwotą 14.076,- zł, natomiast roczny koszt utrzymania wszystkich warsztatów terapii zajęciowej na terenie miasta Konina wynosił 1.506.132,-zł . Od 2003 roku koszt ten ustalono w wysokości 13.414,- zł co daje w skali roku kwotę 1.475.540,- zł i w porównaniu z 2002 roku jest niższy o 662,- zł i biorąc pod uwagę 110 uczestników różnica na niekorzyść warsztatów wynosi 72.824 zł.

5. AKTYWIZACJA ZAWODOWA.

Zatrudnienie osób niepełnosprawnych jest jednym z donioślejszych etapów procesu rehabilitacji zawodowej. Podjęcie pracy traktowane jest przez te osoby jako sukces, gdyż w decydującym stopniu świadczy o powrocie do czynnego życia w społeczeństwie. Na proces rehabilitacji zawodowej składa się szereg ogniw,

z których najważniejsze, poza zatrudnieniem, to: poradnictwo zawodowe, szkolenie zawodowe, przygotowanie miejsca pracy, jego dobór do psychofizycznych możliwości osoby niepełnosprawnej a także pośrednictwo pracy.

Procesy transformacji systemowej spowodowały kolosalne zmiany na rynku pracy. Przede wszystkim zmniejszyło się zapotrzebowanie na siłę roboczą i pojawiło się masowe bezrobocie, które stało się udziałem również osób niepełnosprawnych. GUS wykazał, że w 2002 roku na terenie naszego kraju było 3214,0 tysięcy bezrobotnych z tego w naszym mieście 7.5007 osób. Stopa bezrobocia wśród ogółu ludności wynosiła 17,6 % (w mieście Koninie 18,3% na koniec 2002 r.). Natomiast stopa bezrobocia osób niepełnosprawnych według badania BAEL (badanie aktywności ekonomicznej ludności) w II kw. 2001 r. wynosiła 18,5 % podczas gdy 18,4 % dla osób pełnosprawnych.

Osoby niepełnosprawne pracują znacznie rzadziej niż osoby pozostałe . W II kw. 2001 r. zatrudnionych było 16,1% osób niepełnosprawnych w wieku 15 lat i więcej, podczas gdy 51,1 % osób sprawnych w tym wieku. Charakterystyczny jest względnie niski wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w wieku teoretycznie najwyższej aktywności zawodowej (25-49 lat): wskaźnik zatrudnienia tych osób był w II kwartale 2001 roku (23,3% ponad trzykrotnie niższy niż osób sprawnych w tym wieku (74,8%).

1. POWIATOWY URZĄD PRACY.

W ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w Koninie pod koniec grudnia 2002 roku zarejestrowanych było 313 osób niepełnosprawnych (138 kobiet) z miasta Konina, a w 2004 r. 344 osoby w tym 150 kobiet. Wśród niepełnosprawnych status bezrobotnego w 2002 roku posiadało 140 osób , a w 2004 – 190 osób. Zaś status poszukującego pracy w 2002 roku posiadały 173 osoby, a w 2004 r. 154. Osoby niepełnosprawne z Konina stanowiły w 2002 roku 4,2% ogółu bezrobotnych - aktualnie 4,9 %.

Tabela nr 1

Osoby niepełnosprawne zamieszkałe w Koninie zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy Konin według stanu na dzień 31.12.2002 roku i 2004 roku.

Osoby niepełnosprawne	Ogółem		Kobiety	
	2002 r.	2004 r.	2002 r.	2004 r.
Bezrobotni	140	190	70	89
Poszukujący pracy	173	154	68	61
Razem	313	344	138	150

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Sprawozdań MPiPS-07 o osobach niepełnosprawnych, bezrobotnych lub poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu w II półroczu 2002 roku i 2004 roku.

W okresie od stycznia do grudnia 2004 r. do rejestrów Powiatowego Urzędu Pracy w Koninie przyjętych zostało 162 (w 2002 r. – 105) osoby niepełnosprawne posiadające status bezrobotnego oraz 135 (w 2002 r. – 121) poszukujących pracy. Natomiast prace podjęło 819 osób (2002 r. - 61) osób bezrobotnych i 459 osób (w 2002 r. – 100) o statusie poszukującego pracy.

Do Powiatowego Urzędu Pracy w Koninie zgłoszono 141 (2002 r. - 210) ofert pracy dla osób niepełnosprawnych z miasta Konina, stanowiły one 4,1 % (2002 r. - 6,9 %) ogółu ofert zgłoszonych do Urzędu.

Wśród osób niepełnosprawnych w mieście Koninie dominują osoby powyżej 35 roku życia.

Większość osób niepełnosprawnych posiada wykształcenie zasadnicze zawodowe lub gimnazjalne i podstawowe – 58,14 % (w 2002 r. - 63,6 %).

Najczęstszą przyczyną niepełnosprawności wśród osób niepełnosprawnych są choroby narządu ruchu, wzroku oraz inne schorzenia takie jak : endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego. Wśród wszystkich niepełnosprawnych dominują osoby z lekkim stopniem niepełnosprawności – 60,75 %.

Według stażu pracy najliczniejszą grupę stanowią osoby ze stażem od 10 do 20 lat tj. 22,63 % wszystkich osób bezrobotnych niepełnosprawnych, wśród poszukujących pracy sytuacja jest analogiczna - dominują osoby ze stażem od 10 do 20 lat (24 %). Niepokojący nadal jest fakt, że osoby niepełnosprawne pozostają długi czas bez pracy. W ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy ponad 56,4 % (w 2002 r. - 57,5 %) osób nie znalazła pracy od ponad 12 miesięcy.

Wśród osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Koninie dominują osoby w zawodach : sprzedawca, pracownik biurowy, szwaczka, sprzątaczką oraz osoby bez zawodu.

W poniższych tabelach przedstawiono strukturę osób niepełnosprawnych bezrobotnych i poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu według wieku, wykształcenia, przyczyny niepełnosprawności, stażu pracy, czasu pozostawania bez pracy oraz stopnia niesprawności zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Koninie według stanu na dzień 31.12.2002 i 2004 roku.

Tabela nr 2

Struktura osób niepełnosprawnych bezrobotnych i poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu zamieszkałych w Koninie według wieku na dzień 31.12.2002 i 2004 roku.

Wiek	Bezrobotni		Poszukujący pracy	
	2002 rok	2004 rok	2002 rok	2004 rok
15-17	-	-	-	-
18-24	24	22	16	19
25-34	23	41	17	11
35-44	35	43	34	26
45-54	48	69	80	74
55-59	6	12	23	22
60-64 (mężczyźni)	4	3	3	2
Razem	140	190	173	154

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Sprawozdań MPiPS-07 o osobach niepełnosprawnych bezrobotnych lub poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu w II półroczu 2002 i 2004 roku

Tabela nr 3

Struktura osób niepełnosprawnych bezrobotnych i poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu zamieszkałych w Koninie według wykształcenia na dzień 31.12.2002 i 2004 roku.

Wykształcenie	Bezrobotni		Poszukujący pracy	
	2002 rok	2004 rok	2002 rok	2004 rok
Wyższe	3	5	5	5
Policealne i średnie zawodowe	27	48	57	60
Średnie ogólnokształcące	4	8	18	18
Zasadnicze zawodowe	55	53	40	33
Gimnazjalne i niżej	-	76	-	38
Razem	140	190	173	154

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Sprawozdań MPiPS-07 o osobach niepełnosprawnych bezrobotnych lub poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu w II półroczu 2002 i 2004 roku

Tabela nr 4

Struktura osób niepełnosprawnych bezrobotnych i poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu zamieszkałych w Koninie według przyczyny niepełnosprawności na dzień 31.12.2002 i 2004 roku.

Przyczyna niepełnosprawności	Bezrobotni		Poszukujący pracy	
	2002 rok	2004 rok	2002 rok	2004 rok
Ps – upośledzenie umysłowe i choroby psychiczne	7	11	3	8
L-zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu	9	11	8	9
O-choroby wzroku	18	18	17	8
S - choroby krążenia i układu oddechowego	17	24	23	24
T - choroby przewodu pokarmowego	2	4	3	1
M - choroby układu moczowo-płciowego	2	4	2	3
N - choroby neurologiczne	15	32	13	13
R - choroby narządu ruchu	50	64	60	58
I - inne (w tym: schorzenia endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego	20	22	44	30
Razem	140	190	173	154

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Sprawozdań MPiPS-07 o osobach niepełnosprawnych, bezrobotnych lub poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu w II półroczu 2002 i 2004 roku

Tabela nr 5

Struktura osób niepełnosprawnych bezrobotnych i poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu zamieszkałych w Koninie według stażu pracy na dzień 31.12.2002 i 31.12.2004 roku .

Staż pracy 2002 rok	Bezrobotni	Poszukujący pracy	Staż pracy- 2004 rok	Bezrobotni	Poszukujący pracy
Do 1 roku	13	18	Do 1 roku	13	10
1 – 5	49	37	1 – 3	17	21
5 – 10	25	30	3 – 6	20	16
10 – 20	31	46	6 – 12	33	20
20 – 30	21	32	12 – 24	34	34
30 lat i więcej	1	10	Pow.24	73	53
bez stażu	-	-	bez stażu	-	-
Razem	140	173	Razem	190	154

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Sprawozdań MPiPS-07 o osobach niepełnosprawnych bezrobotnych lub poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu w II półroczu 2002 i 2004 roku

Tabela nr 6

Struktura osób niepełnosprawnych bezrobotnych i poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu zamieszkałych w Koninie według czasu pozostawania bez pracy w miesiącach na dzień 31.12.2002 i 2004 roku.

Czas pozostawania bez pracy w miesiącach	Bezrobotni		Poszukujący Pracy	
	2002 rok	2004 rok	2002 rok	2004 rok
Do 1	7	13	9	10
1-3	11	17	19	21
3-6	15	20	22	16
6-12	22	33	28	20
12-24	28	34	35	34
Powyżej 24	57	73	60	53
Razem	140	190	173	154

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Sprawozdań MPiPS-07 o osobach niepełnosprawnych bezrobotnych lub poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu w II półroczu 2002 i 2004 roku

Tabela nr 7

Struktura osób niepełnosprawnych bezrobotnych i poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu zamieszkałych w Koninie według stopnia niesprawności na dzień 31.12.2002 i 2004 roku.

Stopień niepełnosprawności	Bezrobotni		Poszukujący pracy	
	2002 rok	2004 rok	2002 rok	2004 rok
Znaczny	120	0	91	5
Umiarkowany	20	41	67	89
Lekki	-	149	15	60
Razem	140	190	173	154

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Sprawozdań MPiPS-07 o osobach niepełnosprawnych, bezrobotnych lub poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu w II półroczu 2002 i 2004 roku

Powiatowy Urząd Pracy w Koninie w styczniu 2003 r. złożył wniosek o przystąpienie przez samorząd powiatowy do programu „JUNIOR”. Jak wynika z danych statystycznych na terenie działania Powiatowego Urzędu Pracy w Koninie 2003 r. zarejestrowanych było 8 niepełnosprawnych absolwentów.

Celem programu jest aktywizacja zawodowa młodych osób niepełnosprawnych, które w okresie do upływu 12 miesięcy od dnia określonego w dyplomie lub świadectwie ukończenia szkoły, zaświadczeniu o ukończeniu kursu, albo w innym dokumencie uprawniającym do wykonywania zawodu, nie podjęły dalszej nauki i nie znalazły zatrudnienia.

Junior jest uzupełnieniem realizowanym przez urzędy pracy w ramach kolejnych edycji Krajowego Programu Aktywizacji Zawodowej Absolwentów "Absolwent" z wykorzystaniem środków Funduszu Pracy. Uczestnictwo w programie da szansę młodym osobom niepełnosprawnym podjęcia pracy – w ramach odbywanego stażu zatrudnieniowego.

W konsekwencji przy użyciu ustawowych ekonomicznych zachęt dla pracodawcy i realizowanych programów celowych powinno się przyczynić do stworzenia miejsc pracy dla absolwentów na otwartym rynku pracy i w zakładach pracy chronionej oraz w zakładach aktywności zawodowej. Program zakłada udział opiekuna odpowiadającego za przygotowanie osoby niepełnosprawnej do podjęcia pracy i sprawowanie nadzoru nad odbywaniem stażu przez osobę niepełnosprawną. Przewiduje się w uzasadnionych przypadkach zapewnienie pracodawcy, u którego niepełnosprawny absolwent odbywa staż pracy o możliwości uzyskania refundacji kosztów związanych z utworzeniem lub oprzyrządowaniem stanowiska pracy oraz refundacji wynagrodzenia dla absolwenta niepełnosprawnego po zakończeniu przez

niego stażu pracy u tego pracodawcy.

Powiatowy Urząd Pracy w Koninie wypełniając swoją rolę w zakresie aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych organizują szkolenia i przekwalifikowania. Zadania te realizowane są w oparciu o środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

W roku 2002 na szkolenia i przekwalifikowania zawodowe osób niepełnosprawnych został przyznany limit w wysokości 10.000 zł., co stanowiło zaledwie 47,3% limitu z roku 2001. W ramach powyższych środków Powiatowy Urząd Pracy w Koninie sfinansował koszty szkoleń 5 osób niepełnosprawnych, w tym 2 osób w przypadku posiadania uprawdopodobnienia przyszłego zatrudnienia oraz 3 osób w ramach tzw. renty szkoleniowej.

Z uwagi na bardzo ograniczone środki Powiatowy Urząd Pracy nie zorganizował żadnego kursu grupowego (dla porównania w roku 2001 zorganizowano 3 kursy grupowe w ramach których przeszkolono 27 osób).

Ogółem w roku 2002 zawarto 8 umów z ośrodkami szkoleniowymi na zorganizowanie takich kursów jak:

- prawo jazdy kat. B, C i E/C,
- komputerowy I0 i II0,
- przygotowujący do pracy w zawodzie barman – bufetowy,
- przygotowujący do pracy w zawodzie obuwnik.

W 2004 roku na szkolenia i przekwalifikowania zawodowe osób niepełnosprawnych został przyznany limit w wysokości 22.000,- zł i by 1 on o 47 % wyższy w stosunku do 2003 roku.

W ramach powyższych środków Powiatowy Urząd Pracy w Koninie zorganizował 4 kursy grupowe i 1 kurs indywidualny dla osoby, która posiadała uprawdopodobnienie przyszłego zatrudnienia . Ogółem przeszkolono 41 osób w zakresie :

- prawa jazdy kat C,
- księgowości komputerowej,
- grafiki komputerowej,
- operatora wózków jezdnych,
- palacza CO.

Osoby bezrobotne niepełnosprawne mogą korzystać z aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Koninie. Są to :

- prace interwencyjne,
- roboty publiczne,
- przygotowania zawodowe ,

- dotacje,
- szkolenia i przekwalifikowania .

W ramach realizacji zadań przyjętych w planie pracy na poszczególne lata doradca zawodowy udziela porad zawodowych osobom niepełnosprawnym oraz informuje o możliwości udziału w warsztatach pn. „Aktywnego poszukiwania pracy” i „Nie bój się myszy ani klawiszy”.

Na rzecz aktywizacji zawodowej niepełnosprawnych organizowane są giełdy pracy pod określone przez pracodawców stanowiska pracy.

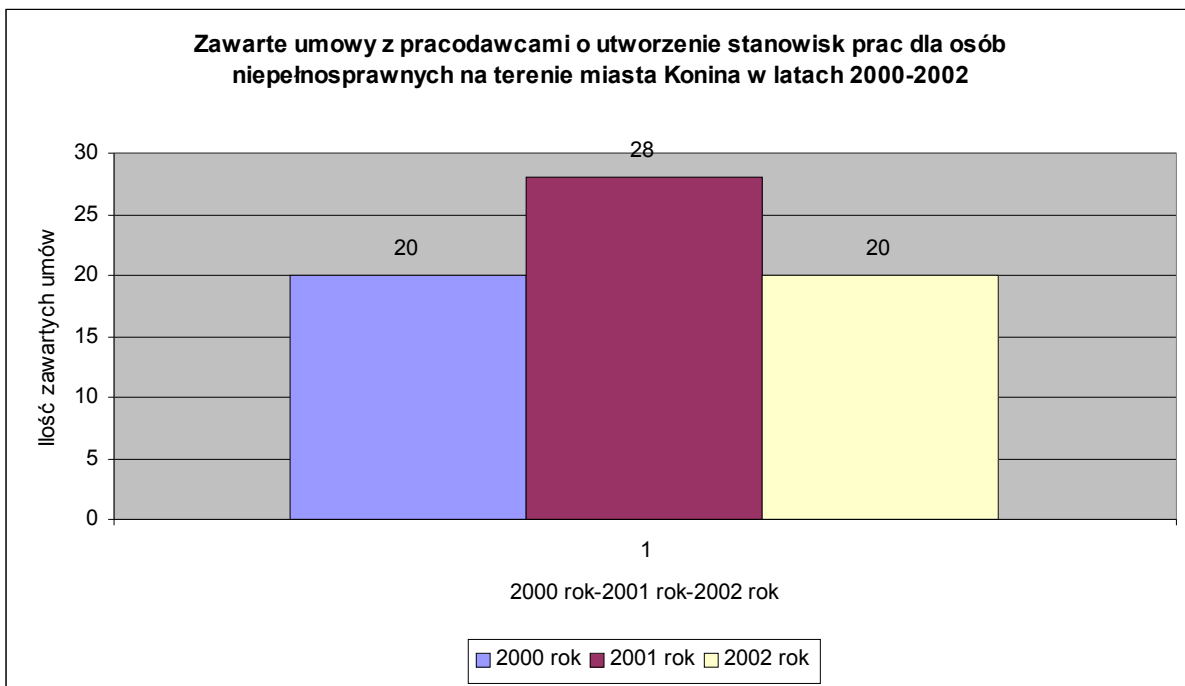
W Powiatowym Urzędzie Pracy w Koninie wydzielone jest stanowisko do obsługi osób niepełnosprawnych, gdzie osoby te mogą zapoznać się z aktualnymi ofertami pracy i uzyskać szczegółowe informacje dotyczące praw i obowiązków osoby niepełnosprawnej bezrobotnej i poszukującej pracy.

2. TWORZENIE STANOWISK PRACY.

W ostatnich latach znaczącą formą pomocy osobom niepełnosprawnym było wspieranie aktywności zawodowej osób niepełnosprawnych poprzez realizowanie zadań bezpośrednio adresowanych do osób niepełnosprawnych jak również pracodawców, tworzących dla nich nowe miejsca pracy z środków PFRON .

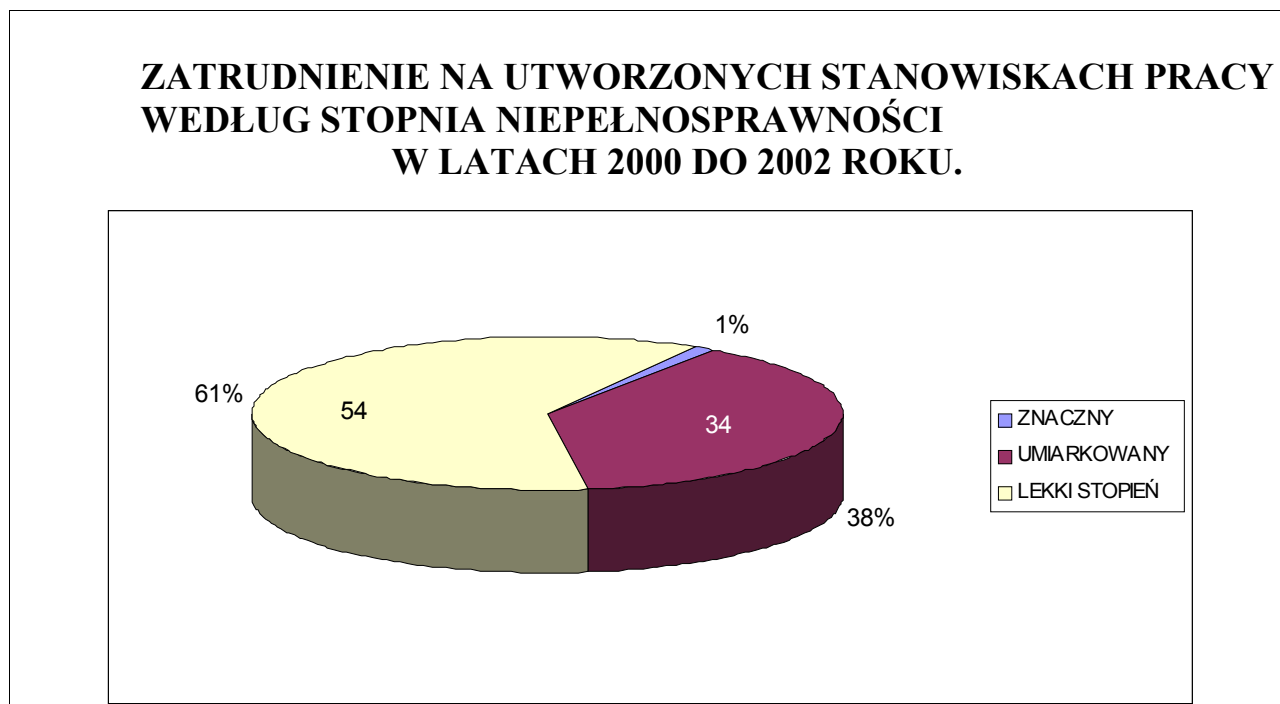
Zainteresowanie tworzeniem miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych zawsze było bardzo duże. W okresie trzech lat (od 01.01. 2000 r. do 31.12.2002 roku) wpłynęło 88 wniosków od pracodawców(w tym 21 z Zakładów Pracy Chronionej) o utworzenie 214 różnorodnych stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych w instytucjach i zakładach pracy na terenie Miasta Konina.

W wyniku pozytywnie rozpatrzonych wniosków podpisano 68 umów o utworzenie 89 stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych o łącznej wartości 3.596.207,- zł (koszty utworzenia stanowisk pracy :1.471.536 zł oraz refundacji wynagrodzeń i składki na ubezpieczenie społeczne: 2.124.671,- zł).



Źródło: opracowanie własne MOPR

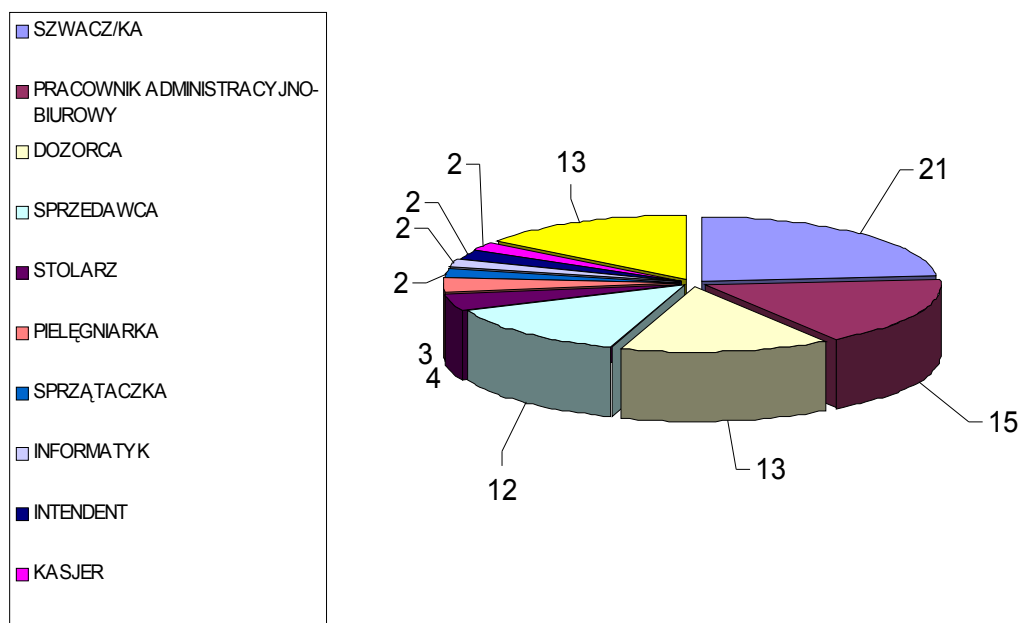
Na utworzonych stanowiskach zatrudniono 54 osoby z lekkim stopniem niepełnosprawności, 34 z umiarkowanym i 1 osobę ze znacznym.



Źródło: Opracowanie własne MOPR Konin

Najwięcej, bo 21 stanowisk utworzono dla szwaczek, 15 dla pracowników administracyjno-biurowych, 13 dozorców, 12 sprzedawców, 4 dla stolarzy, 3 dla pielęgniarek, po 2 dla sprzątaczek, informatyków, intendentów, kasjerów, po 1 dla instalatora, obsługi magla i myjni, recepcjonisty, serwisant, laboranta, tynkarza magazyniera, mechanika, kucharza, ślusarza, operatora sprzętu, specjalisty od reklamy.

ZATRUDNIENIE NA Utworzonych Stanowiskach Pracy Osób Niepełnosprawnych na terenie Miasta Konina w latach 2000 – 2002 według wykonywanych zawodów.



Źródło : Opracowanie własne MOPR Konin

W latach 2000 – 2002 refundowano koszty wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne od tych wynagrodzeń dla 336 osób niepełnosprawnych zatrudnionych w ramach podpisanych umów z pracodawcami od 1998 roku, na kwotę: 3.256.831,- zł oraz w latach 2003 – 2004 średnio dla 73 osób w kwocie 899.609,- zł.

Szczegółową realizację zadań przedstawia poniższa tabela:

Lp.	Refundacja w poszczególnych latach	Zwrot kosztów wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne od tych wynagrodzeń dla osób niepełnosprawnych w ramach z umów zawartych z pracodawcami w latach 1998-2002
1.	2000 rok	1.092.558,- zł
2.	2001 rok	1.329.141,- zł
3.	2002 rok	835.132,- zł
4.	2003 rok	569.341,- zł
5.	2004 rok	330.268,- zł

Źródło: Opracowanie własne MOPR Konin

Na dzień 31.12.2002 r. na terenie miasta Konina funkcjonowały 334 stanowiska pracy dla osób niepełnosprawnych utworzonych w ramach 164 umów podpisanych z pracodawcami od 1998 roku . Liczba ta z roku na rok drastycznie się zmniejsza i w roku 2004 na stanowiskach refundowanych zatrudnionych było 85 osób w ramach 65 umów podpisanych od 2000 roku .

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie współpracował do 2002 roku z 15 Zakładami Pracy Chronionej, w których utworzono: 162 stanowiska pracy dla osób niepełnosprawnych - podpisując 51 umów. Na koniec 2004 roku liczba zakładów pracy chronionej z , którymi współpracujemy zmalała do 6 . W zakresie rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych, zasadniczej zmianie uległ przepis art.26 ustawy o rahabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych. W obecnym stanie prawnym, zwrot kosztów pracodawcom zatrudniającym osoby niepełnosprawne został ograniczony do kosztów poniesionych w związku z przystosowaniem tworzonych lub istniejących stanowisk pracy, stosownie do potrzeb wynikających z niepełnosprawności, adaptacji pomieszczeń zakładu pracy lub nabycia urządzeń ułatwiających osobie niepełnosprawnej funkcjonowanie w zakładzie pracy (do wysokości 20-krotnego przeciętnego wynagrodzenia).

Znowelizowana ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej nie przewiduje – tworzenia nowych miejsc pracy, a obecnie trwające umowy zakończą się do 2006 roku.

3.POŻYCZKI NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ LUB ROLNICZEJ.

W latach 2000 – 2004 Prezydent Miasta Konina podpisał umowy z 25 pożyczkobiorcami udzielając kredytów na rozpoczęcie działalności gospodarczej

w wysokości 612.421,- zł.

Pożyczki udzielono na rozpoczęcie takiej działalności jak:

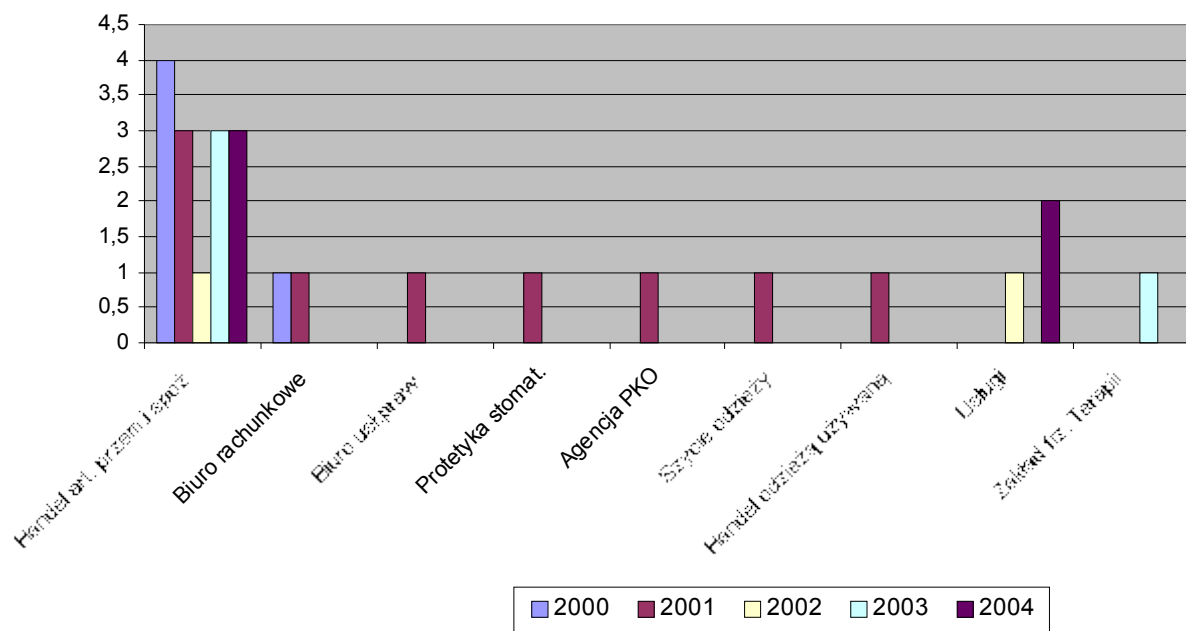
- | | |
|---|-------|
| 1. handel artykułami przemysłowymi i spożywczymi | - 12, |
| 2. prowadzenie biura rachunkowego | - 2, |
| 3. prowadzenie biura usług prawniczych | - 1, |
| 4. usługi : motoryzacyjne, fotograficzne ,
rehabilitacyjne i terapeutyczne, komputerowe itp. | - 5, |
| 5. szycie odzieży roboczej | - 1, |
| 6. protetyka stomatologiczna | - 1, |
| 7. handel odzieżą używaną | - 1, |
| 8. agencja PKO | - 1, |
| 9. kurs nauki jazdy | - 1. |

**UDZIELONE OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM POŻYCZKI NA
ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W LATACH :
2000-2004**

L.p	Rodzaj działalności	2000 rok	2001 rok	2002 rok	2003 rok	2004 rok
1.	Handel artykułami przemysłowymi i spożywczymi	4	3	1	3	1
2.	Biuro rachunkowe	1	1	-	-	-
3.	Biuro usług prawniczych	-	1	-	-	-
4.	Usługi	-	-	1	1	3
5.	Protetyka stomatologiczna	-	1	-	-	-
6.	Agencja PKO	-	1	-	-	-
7.	Szycie odzieży roboczej	-	1	-	-	-
8.	Handel odzieżą używaną	-	1	-	-	-
9.	Kurs nauki jazdy	-	-	-	-	1
	R A Z E M	5	9	2	4	5

Źródło: Opracowanie własne MOPR Konin

POŻYCZKI NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA TERENIE MIASTA KONINA W LATACH 2000-2004 WEDŁUG BRANŻ



W minionym okresie nie realizowano takich zadań jak dofinansowanie kosztów szkoleń i przekwalifikowania osób niepełnosprawnych, dofinansowania do 50% oprocentowania kredytu bankowego, zwrotu kosztów przystosowania istniejących stanowisk pracy do potrzeb osób niepełnosprawnych, zwrotu kosztów wynagrodzenia osób niepełnosprawnych w wysokości 50 % najniższego wynagrodzenia, w związku z brakiem zainteresowania osób niepełnosprawnych i pracodawców tą formą pomocy.

4. ZAKŁADY PRACY CHRONIONEJ.

Na terenie Miasta Konina w 2002 roku funkcjonowało 19 Zakładów Pracy Chronionej, w których zatrudnionych było 765 osób niepełnosprawnych (tj. 53,46 % ogółem zatrudnionych osób w Zakładach Pracy Chronionej). W 2004 roku ich liczba zmniejszyła się do 11, a zatrudnienie na koniec roku wynosiło 378 osób niepełnosprawnych. Zakłady te stwarzają osobom tam zatrudnionym specjalne, dostosowane do ich możliwości, warunki pracy:

- odpowiednio dobrany profil i technologię produkcji lub usług,
- odpowiednio przystosowane stanowiska pracy,
- właściwą opiekę medyczną, rehabilitacyjną i socjalną.

Zakłady Pracy Chronionej - struktura zatrudnienia w roku 2002 i 2004 :

LP.	Nazwa firmy	Liczba zatrudnionych osób		Liczba zatrudnionych osób niepełnosprawnych			
		Ogółem w roku: - 2002 - 2004	W tym:		Ogółem w roku: - 2002 - 2004	W tym:	
			Mężczyzn w roku: - 2002 - 2004	Kobiet w roku: - 2002 - 2004		Na stanowiskach robotniczych w roku: - 2002 - 2004	Na stanowiskach nierobotniczych w roku: - 2002 - 2004
1	Spółdzielnia Inwalidów Przemysłu Odzieżowego „KONFEX”	186	33				
		160	31	153	133	107	26
2	Zakład Produkcyjno- Handlowy Fundacji Mielnica”	26	9				
		32	10	17	17	15	2
3	Przedsiębiorstwo Produkcyjno- Handlowo- Usługowe „Makler”	28	7				
		29	2	21	15	12	3
4	Bogumiła i Edward Wiśniewscy „BWE- BIS”	113	33				
		50	20	80	103	96	7
5	Zakład Produkcyjno- Handlowy „Kerm”	27	8	19	17	15	2
		26	8	18	18	17	1
6	„DOMATOR” sp. zoo	414	268				
		363	225	146	171	146	25
7	Zakład Metalowy „Kupsik” s.j.*	53	35	18	23	21	2
		utrata statusu -2004r.					
8	ALWARETTI s.j. S. Paradowski - J. Mielcarz	79	7				
		88	8	72	32	24	8
9	HORTIMEX sp. z o.o. Konin*	54					
		utrata statusu – 2004r.	26	28	27	6	21
10	„Koral”- Krawiectwo Ciężkie- Józef Jędro*	25					
		utrata statusu – 2003r.	3	22	11	10	1

11	„Program” s.j. Komputer Elektronik	49	30	19	25	15	10
		43	26	17	24	14	10
12	Miejski Zespół Usług Projektowych iWykon. K. Tomczak	39	21	18	15	11	4
		43	24	19	14	9	5
13	Wielozakładowe Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „ROXPOL” sp. z o. o.	30	12				
		30	10	18	16	14	2
14	CTK – Konin Sp. z o.o.	27	23	4	13	7	6
		29	17	12	19	8	11
15	„Konimpex” sp. z o. o. Konin*	143 utrata statusu – 2004r.	91	52	67	55	12
16	„DOMCAR” sp. z o. o. - Konin	41	30				
		43	33	11	17	5	12
17	„HORTI” sp. zo.o. Konin*	25	8				
		utrata statusu – 2003r.		17	19	18	1
18	„D i S” Przedsiębiorstwo Produkcyjno- Handlowo-Usługowe Konin*	20	4				
		utrata statusu – 2003r.		16	16	14	2
19	”LM S.A. Trzebinia**	52	35				
				17	28	24	4

* Utrata statusu Zakładu Pracy Chronionej

** Zmiana siedziby i miejsca wykonywania działalności

STRUKTURA ZATRUDNIENIA WEDŁUG STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

w Zakładach Pracy Chronionej w roku 2002 i 2004 :

Nazwa firmy - Zakładu Pracy Chronionej	Liczba zatrudnionych osób niepełnosprawnych			Liczba zatrudnionych osób niepełnosprawnych		
	Ogółem w roku: - 2002 - 2004	w tym:		w tym ze stopniem niepełnosprawności		
		Kobiet w roku: - 2002 - 2004	Mężczyzn w roku: - 2002 - 2004	Znaczny w roku: - 2002 - 2004	Umiarkowany w roku: - 2002 - 2004	Leki w roku: - 2002 - 2004
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
Spółdzielnia Inwalidów Przemysłu Odzieżowego „KONFEX”	133 101	104 77	29 24	3 3	38 30	92 68
Zakład Produkcyjno- Handlowy Fundacji Mielnica”	17 26	9 16	8 10	- 4	7 10	10 12
Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowo- Usługowe „Makler”	15 16	9 14	6 2	- -	5 7	10 9
Bogumiła i Edward Wiśniewscy „BWE- BIS”	103 44	74 29	29 15	1 1	21 12	81 31
Zakład Produkcyjno- Handlowy „Kerm”	17 18	11 13	6 5	- -	6 8	11 10
DOMATOR sp. zoo	171 146	78 67	93 79	4 5	41 46	126 95
Zakład Metalowy „Kupsik” s.j.*	23 utrata statusu -2004r.	3	20	-	7	16
„ALWARETTI” s.j. S. Paradowski J. Mielcarz	32 40	25 34	7 6	1 3	13 15	18 22
„HORTIMEX” sp. z o.o. Konin*	27 utrata statusu -2004r.	11	16	-	12	15
„Koral”- Krawiectwo Ciężkie - Józef Jędro*	11 utrata statusu -2003r.	8	3	1	4	6
„Program” s.j. Komputer Elektronik	25 24	9 8	16 16	1 2	12 13	12 9
Miejski Zespół Usług Projektowych i Wykona. Kazimierz Tomczak	15 14	4 5	11 9	2 2	7 9	6 3
Wielozakładowe Przedsiębior. Wielobranż. „ROXPOL” - sp. z o. o.	16 14	14 4	2 10	1 -	7 5	8 9

„CTK” - Konin sp. z o.o.	13 19	1 7	12 12	1 2	8 13	4 4
„Konimpex” - sp. z o. o. Konin *	67 utrata statusu -2004r.	21	3	--	23	44
„DOMCAR” - sp. z o. o. Konin	17 18	3 5	14 13	1 2	5 5	11 11
„HORTI” - sp. z o.o. Konin *	19 utrata statusu -2003r.	12	7	-	8	11
„D&S” Przedsiębiorstwo Produkcyjno- Handlowo- Usługowe - Konin *	16 utrata statusu -2003r.	13	3	1	11	4
”LM” S.A. Konin **	28 utrata statusu -2003r.	16	12	1	7	20
RAZEM 2002 rok	765	425	340	18	242	505
2004 rok	480	279	201	24	173	283

* Utrata statusu Zakładu Pracy Chronionej

** Zakład przeniesiony na teren powiatu Chrzanowskiego

Spośród osób niepełnosprawnych zatrudnianych przez ZPCh w 2002 roku - 425 (55,5%) to kobiety i - 340 (45%) mężczyźni z tego:

- 1) ze znacznym stopniem niepełnosprawności - 2,00 % ,
- 2) z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności - 31,63 % ,
- 3) z lekkim stopniem niepełnosprawności - 66,01 % .

W 2004 roku struktura ta przedstawia się następująco :

- Kobiet niepełnosprawnych zatrudnionych w ZPCH było - 279 - 58,13 % ,
- Mężczyzn - 201 - 41,87 % .

Struktura zatrudnienia w 2004 roku według stopnia niepełnosprawności:

- 4) ze znacznym stopniem niepełnosprawności - 5,00 % ,
- 5) z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności - 36,04 % ,
- 6) z lekkim stopniem niepełnosprawności - 58,96 % .

• **POMOC SPOŁECZNA**
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE (MOPR).

Celem pomocy społecznej jest wspieranie, w różnych formach osób i rodzin w trudnych sytuacjach życiowych, których nie są w stanie sami pokonać wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie realizując zadania w zakresie pomocy społecznej obejmuje rodziny/osoby - w tym również niepełnosprawne zarówno wsparciem finansowym materialnym, jak i szeregiem działań z zakresu pracy socjalnej.

W ostatnich latach nastąpiły zasadnicze zmiany w przepisach dotyczących pomocy społecznej.

Najczęściej przyznawane do 2002 roku formy świadczeń przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie skierowane dla osób niepełnosprawnych przedstawia poniższa tabela :

**OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE OBJĘTE POMOCĄ SPOŁECZNĄ
 NA TERENIE MIASTA KONINA (STAN NA 31.XII.2002 R.)**

Lp.	REJON	Ilość rodzin objętych pomocą MOPR		Liczba osób w rodzinie		Ilość udzielanych świadczeń		
		Ogółem	Ilość rodzin, gdzie występuje niepełnosprawność	Ogółem	W tym niepełnosprawni w rodzinie	Renta Socjalna	Zasilek stały z tytułu opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym	Zasilek stały wyrównawczy
1.	Rejon nr 1	531	42	1618	45	57	17	22
2.	Rejon nr 2	729	108	3370	113	84	27	51
3.	Rejon nr 3	107	38	415	45	26	11	4
4.	Rejon nr 4	396	91	1211	97	68	16	13
5.	Rejon nr 5 i 6	170	31	680	35	35	14	7
6.	Rejon nr 7	179	78	614	82	78	17	11
7.	Rejon nr 8	426	64	1111	66	36	12	16
RAZEM		2538	452	9019	483	381	114	124

Źródło; Opracowanie własne MOPR Konin

Od 1 maja 2004 roku nastąpiła zmiana systemu pomocy najuboższym osobom i rodzinom, był to rok szczególny w historii działalności Ośrodka. Można go jedynie porównać do roku 1990.

Od maja tegoż roku straciły moc obowiązującą:

- Ustawa z dnia 18 lipca 1974 roku o funduszu alimentacyjnym;
- Ustawa z dnia 1 grudnia 1994 roku o zasiłkach rodzinnych, pielęgnacyjnych i wychowawczych;
- Ustawa z dnia 29 listopada 1990 roku o pomocy społecznej (z jednoczesnym wygaśnięciem większości decyzji administracyjnych wydanych na jej podstawie).

Wymienione ustawy zostały zastąpione nowymi regulacjami prawnymi. Spowodowało to ograniczenie rozmiarów pomocy na rzecz jednych osób i rodzin, innym zaś dało prawo do świadczeń lub zwiększyło dostępność do nowych form wsparcia finansowego. Ciężar finansowy i organizacyjny wynikający z przedmiotowej reformy został sędowany na samorząd lokalny, w tym przede wszystkim na Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie.

Wspomniane wyżej nowe uregulowania prawne to ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej i ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Najczęściej przyznawanymi formami pomocy w latach 2003 i 2004 przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie skierowanymi do osób niepełnosprawnych na mocy ustawy o pomocy społecznej obowiązującej do 30 kwietnia 2004 roku i od 1 maja 2004 roku były:

1. zasiłki stałe z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem wymagającym stałej opieki i pielęgnacji;
2. zasiłki stałe wyrównawcze;
3. renty socjalne (w 2003 roku przekazane do ZUS);
4. zasiłki okresowe;
5. zasiłki pielęgnacyjne;
6. zasiłki stałe;

7. składki na ubezpieczenie społeczne od zasiłków stałych z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem wymagającym stałej opieki i pielęgnacji;
8. składki na ubezpieczenie zdrowotne od zasiłków stałych z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem wymagającym stałej opieki i pielęgnacji, stałych wyrównawczych i stałych.

**OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE KORZYSTAJĄCE Z POMOCY SPOŁECZNEJ Z
TERENU MIASTA KONINA W LATACH 2003-2004.**

Lp	Rodzaj świadczenia – 2003 rok	Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenia	Liczba świadczeń	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach	KWOTA
1	ZASIŁEK STAŁY z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem wymagającym stałej opieki i pielęgnacji	120	1293	120	468	540.136,90
2	ZASIŁEK STAŁY WYRÓWNAWCZY	209	1967	207	531	612.989,67
3	ZASIŁEK OKRESOWY z powodu niepełnosprawności	28	28	28	80	2.563,00
4	ZASIŁEK PIELEGNACYJNY	230	1971	222	549	277.425,86
5	RENTA SOCJALNA	466	3777	453	1331	1.527.975,49
6	OGÓŁEM:	1053	9036	1030	2959	2.961.090,92

Lp	Rodzaj świadczenia – 2004 rok	Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenia	Liczba świadczeń	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach	KWOTA
1	ZASIŁEK STAŁY z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem wymagającym stałej opieki i pielęgnacji do IV'04r.	114	454	114	483	188.962,97
2	ZASIŁEK STAŁY WYRÓWNAWCZY do IV'04r.	208	786	207	576	242.260,31
3	ZASIŁEK OKRESOWY z powodu niepełnosprawności	39	94	39	95	6.019,00
4	ZASIŁEK PIELEGNACYJNY do IV'04r.	50	195	49	122	27.881,40
5	ZASIŁEK STAŁY od V'04r.	231	1660	230	373	531.534,83
6	OGÓŁEM:	642	3189	639	1649	996.658,51

Lp	Wyszczególnienie - 2003 rok	Liczba świadczeniobiorców, za których opłacana jest składka emerytalno-rentowa	Liczba składek należnych	KWOTA składek należnych
1	SKŁADKA opłacona od ZASIŁKU STAŁEGO z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem wymagającym stałej opieki i pielęgnacji	119	1306	177.193,43

Lp	Wyszczególnienie - 2004 rok	Liczba świadczeniobiorców, za których opłacana jest składka emerytalno-rentowa	Liczba składek należnych	KWOTA składek należnych
1	SKŁADKA opłacona od ZASIŁKU STAŁEGO z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem wymagającym stałej opieki i pielęgnacji do IV'04r.	117	458	62.374,43
Lp	Wyszczególnienie – 2003 rok	Liczba świadczeniobiorców za których opłacana jest składka zdrowotna	Liczba składek należnych	KWOTA składek należnych
1	SKŁADKA opłacona od ZASIŁKU STAŁEGO z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem wymagającym stałej opieki i pielęgnacji	34	313	10.461,33
2	SKŁADKA opłacona od ZASIŁKU STAŁEGO WYRÓWNAWCZEGO	161	1545	42.924,95
3	SKŁADKA opłacona od RENTY SOCJALNEJ	184	1412	47.021,03
4	OGÓLEM:	379	3270	100.407,31

Lp	Wyszczególnienie – 2004 rok	Liczba świadczeniobiorców za których opłacana jest składka zdrowotna	Liczba składek należnych	KWOTA składek należnych
1	SKŁADKA opłacona od ZASIŁKU STAŁEGO z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem wymagającym stałej opieki i pielęgnacji do IV'04r.	25	102	3.517,96
2	SKŁADKA opłacona od ZASIŁKU STAŁEGO WYRÓWNAWCZEGO do IV'04r.	170	2043	60.928,49
3	OGÓLEM:	195	2145	64.446,45

Z dniem wejścia w życie ustawy o świadczeniach rodzinnych osoby niepełnosprawne i opiekujący się dziećmi niepełnosprawnymi utracili wiele uprawnień wynikających z ustawy o pomocy społecznej, nabyli zaś prawo do świadczeń określonych nową ustawą.

W okresie od 1 maja do 31 grudnia 2004 roku na mocy ustawy o świadczeniach rodzinnych przyznano w szczególności osobom niepełnosprawnym i ich rodzinom pomoc w formie:

- świadczeń opiekuńczych na łączną kwotę 950.310,00 zł:
 - 1) zasiłki pielęgnacyjne - 3.655 świadczeń na kwotę 526.320,00 zł dla 462 osób, w tym dla 446 osób z tytułu niepełnosprawności oraz 16 z tytułu wieku;
 - 2) świadczenia pielęgnacyjne - 1.022 świadczenia na kwotę 423.990,00 zł dla 131 osób,
- dodatków do zasiłku rodzinnego na łączną kwotę 164.940,00 zł:
 - 1) kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego do 5 roku życia - 377 świadczeń na kwotę 18.850,00 zł dla 47 rodzin i 93 dzieci;
 - 2) kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego powyżej 5 roku życia – 2.087 świadczeń na kwotę 146.090,00 zł dla 252 rodzin i 469 dzieci.

Za osoby otrzymujące świadczenia pielęgnacyjne uprawnione do ubezpieczenia społecznego opłacano składki na ubezpieczenie emerytalno-rentowe. Tym rodzajem świadczeń objęto 131 osób (902 świadczenia) na kwotę 122.044,48 zł.

Za osoby otrzymujące świadczenia pielęgnacyjne oraz otrzymujące dodatki do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania nie podlegające ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu opłacano składkę na ubezpieczenie zdrowotne. Łącznie ubezpieczeniem zdrowotnym objęto 66 osób (405 świadczeń) na kwotę 13.524,48 zł.

Zadanie – rodziny zastępcze nie jest zadaniem nowym ponieważ jest przez ośrodek realizowane od roku 1999. Należy jednak dodać, iż wcześniej było to zadanie zlecone powiatu i środki na jego realizację gmina otrzymywała z budżetu wojewody. Rok 2004 to rok, od którego gmina na realizację tego zadania nie otrzymuje środków z budżetu wojewody.

Z zakresu zadań realizowanych przez powiat udzielano pomocy pieniężnej rodzinom zastępczym, osobom pełnoletnim opuszczającym rodziny zastępcze i placówki opiekuńczo-wychowawcze, pomocy na zagospodarowanie w formie rzeczowej, a także wypłacono wynagrodzenia osobom pełniącym zadania pogotowia rodzinnego w 2003 roku na łączną kwotę 1.542.130,61 zł, a w 2004 roku - 1.480.333,71 zł.

Wysokość pomocy przyznawanej na częściowe pokrycie kosztów utrzymania dzieci uzależniona była od ich wieku, stanu zdrowia i stopnia niedostosowania

społecznego. W wyżej wymienionych rodzinach w 2003 i 2004 roku było 20 dzieci posiadających uprawnienia do zasiłku pielęgnacyjnego – posiadających orzeczenie o niepełnosprawności.

Spośród ogólnej liczby (249 osób) uzależnionych od alkoholu objętych opieką specjalistów zajmujących się problemami uzależnień, niemal 100% to osoby w chronicznej formie uzależnienia tzn. z poważnymi powikłaniami głównie neurologicznymi. W tej grupie 35 osób posiada ważne orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (35 osób to kobiety z problemem alkoholowym).

2.ŚRODOWISKOWE DOMY SAMOPOMOCY (ŚDS).

Środowiskowe Domy Samopomocy są ośrodkami wsparcia dla osób przewlekle chorych psychicznie i niepełnosprawnych intelektualnie. Środowiskowy Dom Samopomocy jest ogniwem oparcia społecznego dla osób mających trudności w życiu codziennym, wymagających wsparcia i opieki niezbędnej do funkcjonowania w środowisku społecznym.

Na terenie miasta Konina działają dwa Środowiskowe Domy Samopomocy :

- przy ul. 11 Listopada 19, działa od 20 kwietnia 1999 roku i przygotowany został na przyjęcie 15 uczestników z zaburzeniami psychicznymi ,
- Środowiskowy Dom Samopomocy im. Doktora Piotra Janaszka Fundacji Mielnica przy ul. Zagórowskiej 3 (prowadzone przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie) W ośrodku przebywa codziennie 30 osób z niepełnosprawnością intelektualną (w tym 86,6% ze schorzeniami skojarzonymi) w 2005 r. z terenu miasta było 7 osób i powiatu konińskiego 23 osoby .

Domy działają 5 dni w tygodniu po osiem godzin.

Główne cele Środowiskowych Domów to:

- zapewnienie Podopiecznym pełnego uczestnictwa w życiu społecznym,
- podtrzymywanie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do możliwie jak najbardziej samodzielnego życia,
- umożliwienie pełnienia różnorodnych ról społecznych,
- wsparcie rodzin Podopiecznych,
- oraz integracja społeczna.

Cele Domów są min. realizowane poprzez zajęcia terapeutyczne w ramach pracowni np: technicznej, krawiecko-ogrodniczej, artystycznej i gospodarstwa domowego. Kwalifikacja do poszczególnych pracowni odbywa się po rozmowie z uczestnikiem, rodzicami, analizie dokumentacji oraz rozpoznaniu zainteresowań i możliwości psychofizycznych podopiecznego. Oprócz terapii w poszczególnych pracowniach podopieczni mają szereg zajęć indywidualnych bądź grupowych.

Popołudniami, aby wykorzystać bazę lokalową, w siedzibie ŚDS-u działa Klub Środowiskowy, w którym odbywają się zajęcia socjoterapeutyczne i psychoedukacyjne dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej.

Podopieczni ŚDS biorą udział w różnorodnych imprezach integracyjnych, wycieczkach, wyjściach do kina, zmaganiach sportowych na terenie miasta czy zorganizowanych wyjazdach. Zadania podejmowane w Środowiskowych Domach Samopomocy mają charakter wielokierunkowy i są oparte na wykorzystaniu potencjału tkwiącego w każdym człowieku niezależnie od stopnia niepełnosprawności. W ramach postępowania wspierająco - rehabilitacyjnego zgodnie z zadaniami Domu jest prowadzone szereg treningów, np. trening umiejętności samoobsługi i zaradności życiowej, funkcjonowania w codziennym życiu, trening umiejętności społecznych i interpersonalnych, trening umiejętności spędzania wolnego czasu itd.

Treningi te są systematycznie prowadzone przez zespół wspierająco - rehabilitacyjny.

3.DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W KONINIE UL. POŁUDNIOWA 1 (DPS)..

Został oddany do zamieszkania w 1976 roku. Początkowo funkcjonował jako Państwowy Dom Rencistów. Obecnie placówka nosi nazwę Dom Pomocy Społecznej i jest przeznaczona dla 115 osób przewlekle somatycznie chorych. Mieszkańcy Domu to przede wszystkim ludzie starsi ze schorzeniami narządu ruchu, układu krążenia, przewlekłymi chorobami układu oddechowego i ograniczeniami sprawności wynikającymi z racji wieku. Ludzie z demencją, chorobą Alzheimera, Parkinsona.

58 mieszkańców naszego Domu pochodzi z terenu Konina zaś pozostali z okolic. Dom położony jest na Osiedlu Glinka około trzech kilometrów od centrum miasta. Z okien pokoi mieszkalnych rozciąga się widok na rzekę Wartę i okolice. Budynek DPS i teren wokół budynku dostosowany jest do potrzeb osób niepełnosprawnych. Alejki spacerowe, klomby kwiatowe zapewniają wypoczynek na świeżym powietrzu. Ośrodek posiada 1 i 2 osobowe pokojowe mieszkalne dla swoich podopiecznych. Na każdej kondygnacji znajduje się podręczna kuchenka dla Mieszkańców. Dla rodzin odwiedzających przygotowano są pokoje gościnne.

Na terenie Domu jest kuchnia, jadalnia, szwalnia, pralnia i gabinet fryzjerski.

Dom jest otwarty na środowisko. Prowadzi szeroką działalność rekreacyjną, wycieczki, spotkania plenerowe, wyjazdy na imprezy kulturalno-oświatowe. Dom utrzymuje stałe kontakty z Klubami Seniora, szkołami, przedszkolami, ośrodkami Kultury. W Domu prowadzona jest fizykoterapia oraz zabiegi rehabilitacyjne.

Mieszkańcy mogą korzystać z takich usług jak: galwanizacja, jonosfera, pole magnetyczne, ultradźwięki, ćwiczenia usprawniające, hydroterapia, akupunktura i inne.

Mieszkańcy wolny czas spędzają w kawiarni, salach dziennego pobytu, bibliotece czy czytelnicy.

Kaplica znajdująca się na terenie DPS umożliwia zaspokojenie potrzeb religijnych.

W sali terapii zajęciowej Mieszkańcy mogą uczestniczyć w zajęciach rozwijających sprawność psychoruchową. Zajęcia te umożliwiają też rozwijanie własnych zainteresowań.

W Domu funkcjonuje zespół artystyczny, którego występy uświetniają odbywające się na terenie placówki uroczystości. Zespół reprezentuje Dom na różnego rodzaju przeglądach twórczości i festiwalach.

Szeroka oferta usług umożliwia mieszkańcom Domu zagospodarowanie czasu wolnego, rozwijanie aktywności, usprawnianie fizyczne i psychiczne.

Aktywizacja mieszkańców jest naczelnym celem wszelkich zajęć i oferowanych usług.

1) *DZIENNY DOM POMOCY SPOŁECZNEJ (DDPS).*

Dom Pomocy Społecznej w Koninie posiada filie - **Dzienny Dom Pomocy Społecznej**, która mieści się przy ul. 11 Listopada 19, jest lokalnym ośrodkiem wsparcia dla osób w podeszłym wieku, niepełnosprawnych i ubogich. Działa od 13 lat na terenie miasta Konina i jest jedyną placówką tego typu. Mieści się w bloku mieszkalnym.

Obiekt składa się z czterech izb:

- głównej podzielonej na 2 części - spełnia funkcję świetlicy, pracowni, jadali,
- kuchni,
- zmywalni,
- zaplecza, które jednocześnie jest biurem i miejscem rozmów indywidualnych z uczestnikami.

W placówce zatrudnione są 4 osoby: Kierownik, terapeuta, dwie kucharki

Z usług placówki korzysta 30 osób zamieszkujących miasto Konin, w tym z :

Osiedla Sikorskiego -	1,
Osiedla V	- 23,
Osiedla IV	- 1,
Osiedla III	- 3,
Osiedla inne	- 2.

Głównie są to osoby w wieku od 50 do 82 lat z różnego rodzaju schorzeniem:

- osoby ze schorzeniem narządu wzroku (niewidome i niedowidzące,

- zaćma),
- osoby ze schorzeniami narządu słuchu (niedosłyszające),
- osoby ze zmianami miażdżycowymi (miażdżyca naczyń krwionośnych),
- osoby z chorobą Alzheimera,
- osoby chore na cukrzycę,
- inne schorzenia (dna moczanowa, osteoporoza, mózgowo porażenie dziecięce, nerwice) .

Dzienny Dom Pomocy Społecznej świadczy usługi opiekuńcze , terapeutyczne i edukacyjne,

Zakres usług opiekuńczych świadczonych przez Dzienny Dom Pomocy Społecznej.

Dzienny Dom Pomocy Społecznej w Koninie w ramach swojej działalności opiekuńczej oferuje swoim Pensjonariuszom kompleksową opiekę podczas pobytu na terenie placówki:

- Doprowadzenie i odprowadzenie osób starszych do i z Dziennego Domu Pomocy Społecznej w Koninie,
- Zapewnienie 2 posiłków dziennie (śniadanie i dwudaniowy obiad),
- Odwiedziny u osób chorych, oraz jeśli tego wymaga sytuacja dostarczenie im posiłków,
- W przypadku osób z zaburzeniami świadomości (osób nie sygnalizujących potrzeb fizjologicznych- zmiany miażdżycowe, choroba Alzheimera), zapewniamy opiekę pielęgnacyjną- dbanie o higienę takiej osoby (karmienie, podawanie leków niezbędnych do leczenia i terapii),
- Kontakt z lekarzem rodzinnym, przychodniami, w razie potrzeby specjalistami,
- Codzienny pomiar ciśnienia krwi,
- Podawanie leków o określonych porach i kontrola ich przyjmowania (zwłaszcza osoby ze zmianami miażdżycowymi),
- Pomoc i kontrola przyjmowania insuliny przez osoby starsze, cierpiące na cukrzycę,
- Pomiar poziomu cukru,
- Pomoc w załatwianiu spraw w urzędach i bankach,
- Pomoc w robieniu zakupów,
- Występowanie do organizacji rządowych i pozarządowych o środki finansowe np.: refundację wyjazdów rehabilitacyjnych, likwidacja barier architektonicznych.

Zakres usług terapeutycznych świadczonych przez Dzienny Dom Pomocy Społecznej:

- Mała rehabilitacja z wykorzystaniem przyrządów do masażu,
- Fizykoterapia (DPS Południowa 1) na podstawie skierowania od lekarza rodzinnego,
- Biblioterapia bierna i czynna (codzienny przegląd prasy), możliwość wypożyczania książek na miejscu - w ramach czytelnicy, a także do domu w ramach punktu bibliotecznego,
- Muzykoterapia bierna i czynna (wspólne słuchanie muzyki- spotkania muzyczne połączone z nauką piosenek i wspólnym śpiewaniem- zabawy taneczne),
- Terapia zajęciowa- robótki ręczne, papieroplastyka, zajęcia kulinarne, bukieciarstwo,
- Organizacja czasu wolnego (gry i zabawy stolikowe, rozgrywki w szachy, warcaby, karty), projekcje filmów wideo, występy artystyczne,
- Rekreacja i wypoczynek- organizacja wycieczek, zwiedzanie muzeów, odwiedziny w miejscach kultu religijnego,
- Terapia indywidualna z nastawieniem na podtrzymywanie sprawności i aktywności uczestnika poprzez wdrażanie w różne prace na rzecz placówki (ergoterapia), terapia zajęciowa prowadzona z uwzględnieniem stanu zdrowia, predyspozycji fizycznych psychicznych oraz indywidualnych zainteresowań..

Działalność edukacyjna Dziennego Domu Pomocy Społecznej.

- Profilaktyka chorób wieku podeszłego- pogadanki tematyczne, prowadzenie działań zamierzających do stałej dbałości o dobry stan zdrowia,
- Pogadanki na temat bezpieczeństwa prowadzone przez zaproszonych gości (cykl spotkań z dzielnicowym),
- Projekcje wideo,
- Przy współpracy z Filią nr 8 Biblioteki Miejskiej w Koninie program edukacyjny,
- Wystawy prelekcje i projekcje filmów wideo, promocja kultury naszego regionu.

Utrzymywany jest kontakt z osobami, które w wyniku choroby muszą pozostać w miejscu zamieszkania.

V . LIKWIDACJA BARIER ARCHITEKTONIOCZNYCH, URBANISTYCZNYCH, KOMUNIKACYJNYCH I TECHNICZNYCH.

Osoby niepełnosprawne tak jak wszyscy obywatele mają prawo do korzystania ze środowiska dla nich dostępnego. Przepisy obowiązującego prawa zapewniają im dostęp do wszystkich instytucji służb publicznych, posiadanie maksymalnej swobody poruszania się, wstęp do budynków i środków transportu, Jednak w praktyce licznie występujące bariery architektoniczne, urbanistyczne i komunikacyjne utrudniają, a często wręcz uniemożliwiają osobom niepełnosprawnym poruszanie się w środowisku.

Dlatego też dostępność do budynków użyteczności publicznej, budynków mieszkalnych, placówek służby zdrowia i pomocy społecznej, obiektów kultury i sportu, środków transportu i komunikacji ma niebagatelne i wręcz podstawowe znaczenie dla wyrównywania szans normalnego życia osób z ograniczoną sprawnością.

Świadomość powyższego rodzi konieczność sukcesywnego eliminowania występujących w naszym mieście barier.

Na przestrzeni kilku ostatnich lat (do 2001 roku) udało się usunąć bariery architektoniczne przy udziale środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w :

- w budynku byłego Urzędu Wojewódzkiego (obecnie Starostwo Powiatowe),
- w budynku, w którym mieściło się Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie przy ul. Hurtowej 1,
- w budynku szpitala przy ul. Wyszyńskiego 1,
- w budynku Urzędu Skarbowego,
- w budynku Domu Pomocy Społecznej przy ul. Południowej,
- w budynku, w którym aktualnie mieści się Warsztat Terapii Zajęciowej przy Stowarzyszeniu na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym

Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa budowlanego, nowoprojektowane obiekty muszą uwzględniać potrzeby osób niepełnosprawnych.

PFRON przez wiele lat finansował ustawowe zadanie” likwidacja barier architektonicznych” dwutorowo w OBIEKTACH UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ ORAZ W MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSÓB INDYWIDUALNYCH. Obecnie zadanie to przejął samorząd jako zadanie własne, ale tylko dla indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych.

Zapotrzebowanie na tą formę pomocy znacznie przekraczało i przekracza

możliwości finansowe PFRON .

W latach 1999 – 2001 Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie zrealizował 12 wniosków o usunięcie barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych, na ogólną kwotę - 91.506,-zł, w tym:

- dla osób dorosłych - na kwotę : 72.602,-zł,
- dla dzieci i młodzieży - na kwotę : 8.904,-zł (był to zakup transportera schodowego).

W minionym okresie pozytywnie udało się zrealizować 15 wniosków z zakresu likwidacji barier w komunikowaniu się, poprzez partycypację w kosztach zakupu np. aparatów słuchowych, przyłączy telefonicznych z faksami itp. na ogólną kwotę 12.014,50 zł , zaspakajając tym samym potrzeby dnia codziennego osób głuchych i niedosłyszących.

W 2002 roku ze względu na brak środków zadanie to nie było realizowane. Natomiast w 2003 roku 33 umowy o zlikwidowanie barier architektonicznych od osób fizycznych w tym 5 dla dzieci. Dotyczyły one:

- dostosowania łazienek - budowy podjazdów ,zakupu i montażu transportera samochodowego i dźwigu – itp. Na realizację w/w zadań wykorzystano kwotę 309.54,- zł .

W 2004 roku u 51 osób niepełnosprawnych zlikwidowano bariery w tym : 22 architektoniczne i 29 w komunikowaniu się wykorzystując na ten cel 348.464,- zł Dwadzieścia umów dotyczyło dzieci i młodzieży.

Na przestrzeni kilku ostatnich lat miasto dołożyło starań aby w jak najszerszym zakresie zlikwidować bariery urbanistyczne. Podczas wszystkich prac modernizacyjnych ulic, prowadzonych na terenie Konina, wykonywano i wykonuje się prace zmierzające do dostosowania chodników i przejść dla pieszych do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Układane są równe nawierzchnie, maksymalnie obniża się przejścia dla pieszych.

Wszystkie główne ciągi komunikacyjne na terenie miasta posiadają na przejściach obniżone krawężniki. Łącznie w latach 2000-2003 r. w mieście Koninie przeprowadzono 43 inwestycje w zakresie modernizacji i budowy dróg (wykaz zmodernizowanych ulic poniżej).

Niestety tylko na jednym skrzyżowaniu ulic Kilińskiego i Staszica w Starym Koninie zainstalowano sygnalizację akustyczną.

Wykaz zmodernizowanych ulic
na terenie Miasta Konina w latach 2000-2003.

Rok 2000.

ul. Plonowa,
ul. Działkowa,
ul. Rolna,
ul. Przemysłowa- odcinek Okólna- wiadukt kolejowy- światła na przejściu dla pieszych, bezdźwiękowe,
ul. Paderewskiego,
ul. Mieszka Starego,
ul. Gotycka,
ul. Jędrzejewskiego,
ul. Liliowa,
ul. Kleczewska- odcinek Poznańska- Spółdzielców,
ul. Kaliska,
ul. Kolska,
ul. Modernizacja Placu Wolności ,
Ścieżka rekreacyjna przy ulicy Paderewskiego.

Rok 2001.

ul. Topazowa,
ul. Granatowa,
ul. Zagórska,
ul. Zapolskiej,
ul. Konopnickiej,
ul. Orzeszkowej,
ul. Gojawiczyńskiej ,
ul. Deotymy,
ul. Rodziewiczówny,.
ul. Drużbacka.

Rok 2002.

ul. Budowlanych,
ul. Zakładowa,
ul. 3 Maja,,
ul. Jeziorna,
ul. Rondo Wał Tarajewy- Szarych Szeregów

ul. Kolejowa- do dworca PKP, wraz z placem otaczającym dworzec,
ul. Skrzyżowanie ulicy Kleczewskiej z Zakładową,
ul. Warszawska przejście dla pieszych wraz z sygnalizacją świetlną bezdźwiękową
Ścieżka rowerowa przy ulicy Kolejowej.

Rok 2003 (stan na wrzesień 2003 roku).

ul. Goździkowa,
ul. Szafirowa,
ul. Bławatkowa,
ul. Kaczeńcowa,
ul. Złocieni,
ul. Pelargoniowa,
ul. Kirszfelda,
ul. Wróblewskiego,
ul. Śniadeckiego ,
ul. Gruntowa,
ul. Szkolna,
ul. Szarych Szeregów.

Telekomunikacja Polska S.A. w stosunku do 442 osób z niepełnosprawnością narządu słuchu, mowy, wzroku itp. zastosowała 50 % ulgi telefonicznej, a na terenie miasta zainstalowała 20 aparatów publicznych, z których swobodnie mogą korzystać osoby niepełnosprawne.

Sukcesywnie likwidowane są także utrudnienia w komunikacji miejskiej.

Miejski Zakład Komunikacji Miejskiej posiada 26 autobusów przystosowanych dla potrzeb niepełnosprawnych. W perspektywie Zakład przewiduje zakup każdego roku co najmniej 4 autobusów niskopodłogowych, z których swobodnie będą mogli korzystać niepełnosprawni.

Mimo, że Samorząd miasta, szczególnie w ostatnich latach wiele zrobił, aby zlikwidować bariery architektoniczne i urbanistyczne, to nadal w naszym mieście występuje szereg uchybień.

I tak z obiektów sportowych tylko 3 mają w miarę dogodny dostęp.

Żadna spółdzielnia mieszkaniowa kompleksowo nie dostosowała budynków mieszkalnych do potrzeb osób niepełnosprawnych. Wiele placówek służby zdrowia, a przede wszystkim przychodnie nie spełniają obecnie obowiązujących norm. Wiele aptek mieści się w blokach mieszkalnych, bez możliwości wejścia i wjazdu na wózku osoby niepełnosprawnej. Podobnie rzecz się ma z placówkami handlowymi i usługowymi, szczególnie z tymi małymi. Jak obrazują poniższe tabele tylko nieliczne Urzędy, instytucje, szkoły, przedszkola i placówki kulturalne są przygotowane i przystosowane dla ludzi sprawnych inaczej.

Dane dotyczące barier architektonicznych w placówkach i instytucjach na terenie miasta Konina.

Ankieta dotyczącą likwidacji barier architektonicznych i urbanistycznych rozesłano w lipcu 2004 do szkół, przedszkoli, placówek kulturalno-oświatowych, instytucji, zakładów pracy, administratorów zasobów mieszkaniowych, aptek, przychodni, placówek handlowych i usługowych.

Odpowiedzi udzielili niżej wymienieni:

Administratorzy zasobów mieszkaniowych.

<i>Nazwa Administratora</i>	<i>Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej</i>	<i>Wykaz miejsc postojowych dla samochodów z których korzystają osoby niepełnosprawne</i>	<i>Perspektywy i możliwości zlikwidowania barier architektonicznych</i>
Spółdzielnia Mieszkaniowa im. Gen. Sikorskiego	Brak bloków i obiektów dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych	3 wydzielone miejsca postojowe	Brak możliwości likwidacji barier w budynkach już istniejących z uwagi na układ konstrukcyjny i brak środków finansowych . Wśród mieszkańców jest jedna osoba niepełnosprawna, która wymaga wybudowania zjazdu z balkonu jej mieszkania
Spółdzielnia Mieszkaniowa "Związkowiec"	Brak budynków mieszkalnych kompleksowo przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych . W budynku przy ul. Makowa 3 jest podnośnik dla wózka inwalidzkiego, a w budynku przy ul. Konwaliowej zjazd z balkonu	3 wydzielone miejsca postojowe przy budynkach: - Konwaliowa 6, - Makowa 3 - Hiacyntowa 3a	
Spółdzielnia Mieszkaniowa "Zatorze"	4 podjazdy dla wózków inwalidzkich przy budynkach : - Chopina 16a, - Bacewicz 2, - Moniuszki 3, - Karłowicza 10	Większość parkingów posiada wydzielone miejsca postojowe	Podczas prac remontowych chodników i schodów stosuje się miejscowe obniżanie krawężników i budowanie zjazdów. Konieczna jest budowa 4 podjazdów do budynków wysokich, w których zamieszkują osoby niepełnosprawne: - ulica Karłowicza 8 - Szymanowskiego 4, - Wiechowicza 1 - Przemysłowa 3b

<i>Nazwa Administratora</i>	<i>Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej</i>	<i>Wykaz miejsc postojowych dla samochodów z których korzystają osoby niepełnosprawne</i>	<i>Perspektywy i możliwości zlikwidowania barier architektonicznych</i>
Konińska Spółdzielnia Mieszkaniowa	Podjazdy do mieszkań w budynku przy ul. Legionów 4 i 11 Listopada 17 . Winda zewnętrzna do mieszkania przy ul. Powstańców Wlkp. 10	34 miejsca parkingowe przy budynkach: - Przemysłowa 14, - Legionów 6 i 19, - Wyszyńskiego 6,8,38,40 - 11 Listopada 15,17,19,21,25,34,36, - Wyzwolenia 5,7,11,21, - Zakole 1,6,12,16, - Okólna 31,35,41, - Sosnowa 17 i 19	
Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej	Brak bloków i obiektów dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych	Wydzielono miejsca postojowe przy budynku na ul. Wyszyńskiego 9	Konstrukcja budynków uniemożliwia wykonanie podjazdów. Jest możliwość montażu wind i podnośników, jednak nie ma tego w planach z uwagi na ograniczone środki finansowe
Towarzystwo Budownictwa Społecznego "Inwestor"	Brak bloków i obiektów dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych	1 miejsce postojowe przy ul. Podgórznej 28	W obiektach już istniejących nie przewiduje się zmian. W przyszłości będą one brane pod uwagę na etapie powstawania budynków
Miejskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego w Koninie Sp. Z o. o.	W każdym z projektowanych przez TBS budynków uwzględnione jest na parterze mieszkanie z przeznaczeniem dla osoby niepełnosprawnej. Nie było jednak z takim stopniem niepełnosprawności, które wymagałoby wykonania takiego mieszkania	1 osoba niepełnosprawna korzysta z wydzielonego miejsca parkingowego	

II Placówki i Instytucje.

<i>Nazwa instytucji – placówki</i>	<i>Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej</i>	<i>Wykaz miejsc postojowych dla samochodów z których korzystają osoby niepełnosprawne</i>	<i>Przystosowanie urządzeń higieniczno – sanitarnych do potrzeb osób niepełnosprawnych</i>	<i>Perspektywy i możliwości zlikwidowania barier architektonicznych</i>
Sąd Okręgowy w Poznaniu, Ośrodek Zamiejscowy w Koninie ul. Energetyka 5	Budynek jest niedostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak wydzielonych miejsc postojowych	Nie przystosowane	Brak możliwości finansowych
Sad Rejonowy w Koninie ul. Wojska Polskiego 2	Nie jest przystosowany		Nie są przystosowane	
Wielkopolski Urząd Wojewódzki Delegatura w Koninie Oddział Polityki Społecznej ul. Al 1 Maja 7	W budynku dostosowana jest winda dla osób niepełnosprawnych	Brak miejsc postojowych	Jedno pomieszczenie dostosowane	
Urząd Statystyczny w Poznaniu, Oddział w Koninie ul. Przyjaźni 2	Nie ma dostosowanego wjazdu dla osób niepełnosprawnych od ul. Przyjaźni. Podjazd znajduje się na ul. 11 Listopada. Jednak brak dostosowanych drzwi dla osób niepełnosprawnych łączących PKO i Urząd Statystyczny	2 parkingi ogólnodostępne , jednak brak wydzielonych miejsc dla niepełnosprawnych	Nie są przystosowane	1 winda będzie wymieniana na nową z dostosowaniem drzwi dla potrzeb osób niepełnosprawnych. Podejmujemy starania aby drzwi łączące PKO i US na poziomie parteru były odpowiedniej szerokości. W przyszłości powierzchnia obecnie niezagospodarowana na ul. Przyjaźni posiada w swoich planach zabudowy założenia spełniające wymogi osób niepełnosprawnych
Starostwo Powiatowe w Koninie ul. Al. 1 Maja 9	Nie posiada podjazdów przystosowanych do osób niepełnosprawnych , posiada natomiast klatkę i szyby windowe, jednakże bez zainstalowanej windy	2 miejsca postojowe przystosowane dla osób niepełnosprawnych	Nie przystosowane	Z uwagi na to, że obiekt jest własnością Wojewody Wielkopolskiego a Starostwo wynajmuje tylko pomieszczenia, do momentu uregulowania spraw własnościowych nie przewiduje się wprowadzenia usprawnień

<i>Nazwa instytucji – placówki</i>	<i>Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej</i>	<i>Wykaz miejsc postojowych dla samochodów z których korzystają osoby niepełnosprawne</i>	<i>Przystosowanie urządzeń higieniczno – sanitarnych do potrzeb osób niepełnosprawnych</i>	<i>Perspektywy i możliwości zlikwidowania barier architektonicznych</i>
Powiatowa Stacja Sanitarno -Epidemiologiczna ul. Staszica 16	Budynki nie dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych		Nie przystosowane	Brak informacji na temat perspektyw i możliwości likwidacji barier architektonicznych
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie ul. Aleje 1 Maja 9	Budynek jest odpowiednio przystosowany , posiada podjazd i windę	Miejsca postojowe dla osób niepełnosprawnych są wyznaczone przed budynkiem	Są przystosowane	
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie ul. Przyjaźni 5	Budynek posiada zewnętrzne podjazdy przy dwóch wejściach	Istnieją 4 miejsca postojowe	Nie przystosowane	Planowana rozbudowa siedziby ośrodka, uzależniona od środków finansowych
Powiatowy Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej ul. Plac wolności 16	Budynek nie jest przystosowany dla potrzeb osób niepełnosprawnych	Nie ma wyznaczonych miejsc postojowych	Nie są przystosowane	Budynek ma zabytkowy charakter i jakiegokolwiek zmiany w jego architekturze wymagają zgody konserwatora zabytków
Powiatowy Urząd Pracy w Koninie ul. Zakładowa 4	Budynek wyposażony jest w podnośnik dla osób na wózkach inwalidzkich, obecnie jednak urządzenie to jest nieczynne i przeznaczone do likwidacji, w budynku znajduje się winda	Brak miejsc postojowych	Na każdym piętrze znajdują się pomieszczenia dla osób niepełnosprawnych	Brak możliwości dokonywania zmian ponieważ budynek jest własnością Województwa Wielkopolskiego
Zakład Ubezpieczeń Społecznych ul. M.Kolbego 1	Budynek nie jest wyposażony w windy i podnośniki, posiada zewnętrzne podjazdy przy dwóch wejściach	2 miejsca postojowe wydzielone na parking od strony zachodniej	Nie przystosowane	Brak możliwości likwidacji barier w budynku istniejącym z uwagi na brak środków finansowych . Planowana jest rozbudowa budynku , która będzie dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych

<i>Nazwa instytucji – placówki</i>	<i>Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej</i>	<i>Wykaz miejsc postojowych dla samochodów z których korzystają osoby niepełnosprawne</i>	<i>Przystosowanie urządzeń higieniczno – sanitarnych do potrzeb osób niepełnosprawnych</i>	<i>Perspektywy i możliwości zlikwidowania barier architektonicznych</i>
Zakład Doskonalenia Zawodowego Centrum Kształcenia ul. Wrzosowa 6	Nowo powstały budynek ZDZ CK przy ul. Z. Urbanowskiej będzie dostosowany do kształcenia ustawicznego osób niepełnosprawnych w zakresie wind, podjazdów, wymiarów drzwi i pomieszczeń higieniczno – sanitarnych	Wydzielone miejsca postojowe	Są przystosowane	
Zakład Obsługi Urzędu Miejskiego ul. Pl. Wolności 1	Spośród budynków administracyjnych Urzędu Miejskiego (Ratusz, Urząd Stanu Cywilnego, skrzydło budynku Komendy Miejskiej Policji) tylko część Ratusza przystosowana jest do potrzeb osób niepełnosprawnych – posiada podjazdy, podnośnik, w pozostałych budynkach tych elementów brak	Przy żadnym budynku nie ma wydzielonych miejsc postojowych	Pomieszczenia są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych tylko w części Ratusza.	
Miejski Zakład Komunikacji w Koninie	26 autobusów przystosowanych dla osób niepełnosprawnych			Zakup 4 autobusów rocznie przystosowanych dla osób niepełnosprawnych
Zarząd Dróg Powiatowych w Koninie, ul. Świętojańska 20	Obiekt w całości nie jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych (pomieszczenia zlokalizowane są na parterze)	Brak miejsc parkingowych	Nie są przystosowane	Obiekt jest własnością Zarządu Dróg Krajowych i Autostrad, który mieści się na wyższych kondygnacjach. Natomiast zajmowane przez Zarząd Dróg Powiatowych pomieszczenia zlokalizowane na parterze
Miejska Biblioteka Publiczna ul. Mickiewicza 2 ul. Dworcowa 13	Budynek przy ul. Mickiewicza nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, brak podjazdów, wind, podnośników, natomiast przy ul. Dworcowej tylko częściowo.	Nie ma miejsc postojowych dla czytelników a tym samym dla osób niepełnosprawnych	Nie są przystosowane dla osób niepełnosprawnych	Miejska Biblioteka Publiczna nie jest właścicielem lokali bibliotecznych tylko najemcą, zatem wszelkie zmiany architektoniczne ciąży na właścicielu bądź zarządcy budynków

<i>Nazwa instytucji – placówki</i>	<i>Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej</i>	<i>Wykaz miejsc postojowych dla samochodów z których korzystają osoby niepełnosprawne</i>	<i>Przystosowanie urządzeń higieniczno – sanitarnych do potrzeb osób niepełnosprawnych</i>	<i>Perspektywy i możliwości zlikwidowania barier architektonicznych</i>
Miejska Biblioteka Publiczna siedziba w budynku szpitala Miejskiego w Budowie ul. Szpitalna 45	Budynek przystosowany dla osób niepełnosprawnych (parking z wydzielonym miejscem postojowym, podjazdy, winda, sanitariaty)	Są miejsca postojowe	Są przystosowane sanitariaty	
Publiczna Biblioteka Pedagogiczna ul. Przemysłowa 7	Budynek nie jest przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak wydzielonych miejsc parkingowych	Nie są przystosowane do osób niepełnosprawnych	W chwili obecnej brak perspektyw i możliwości. Placówka jest otwarta na modernizację, która przyczyniłaby się do zmniejszenia barier architektonicznych
Urząd Skarbowy ul. Zakładowa 7a	Jeden z budynków – B dostosowany jest do potrzeb osób niepełnosprawnych. Wybudowano podjazd dla wózków inwalidzkich, dokonano przebudowy wejścia		Wykonano adaptację węzła sanitarnego dla potrzeb osób niepełnosprawnych	
Urząd Stanu Cywilnego ul. Westerplatte 2	Budynek nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Drzwi dwuskrzydłowe – osoba na wózku nie ma problemu z wjazdem	Dwa miejsca postojowe	Nie są przystosowane	Podjazdy i inne udogodnienia są w perspektywie realizacji, jedynie zamontowanie windy jest niemożliwe ponieważ obiekt jest zabytkowy
Koniński Dom Kultury ul. Plac Niepodległości 1	1 podjazd na salę widowiskową dla wózków, brak windy na I piętro	Brak wydzielonych miejsc postojowych dla samochodów osób niepełnosprawnych	Po 1 kabinie WC z drzwiami szerokości 1m do wjazdu wózkiem	Brak możliwości finansowych

<i>Nazwa instytucji – placówki</i>	<i>Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej</i>	<i>Wykaz miejsc postojowych dla samochodów z których korzystają osoby niepełnosprawne</i>	<i>Przystosowanie urządzeń higieniczno – sanitarnych do potrzeb osób niepełnosprawnych</i>	<i>Perspektywy i możliwości zlikwidowania barier architektonicznych</i>
Młodzieżowy Dom Kultury ul. Powstańców Wielkopolskich 14	Budynek nie jest przystosowany dla potrzeb osób niepełnosprawnych (rodzice, których dzieci niepełnosprawne uczestniczą w zajęciach wnoszą swoje dzieci na I piętro)	Brak miejsc postojowych	Nie są przystosowane	Kadra jest przygotowana do zajęć z dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną (m.in.: w dziedzinie zapobiegania uzależnieniom wśród młodzieży oraz pomocy pedagogicznej dziecku i rodzinie), jest w stanie organizować bardzo atrakcyjne zajęcia kompensacyjne dla dzieci, jednak realizacja takich zamierzeń wymaga pozyskania odpowiedniego lokalu.
Centrum Kultury i Sztuki w Koninie, ul. Okólna 47a	Podjazd, brak windy			
Komenda Miejska Policji ul. Przemysłowa	Budynki nie są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak wydzielonych miejsc postojowych	Pomieszczenia nie są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych	W chwili obecnej likwidacja barier architektonicznych jest niemożliwa z uwagi na brak środków finansowych
Telekomunikacja Polska w Koninie, ul. Powstańców Wielkopolskich 16	Częściowo dostosowany			
Lukas Bank S.A ul. Chopina 16 a	Posiada jedynie podjazd dla osób niepełnosprawnych	Nie ma wydzielonych miejsc postojowych	Placówka nie posiada pomieszczeń sanitarnych dostępnych dla klientów	
Bank Gospodarki Żywnościowej S.A Oddział w Koninie ul. Św. M.Kolbe 3	Budynek nie jest przystosowany dla potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak wydzielonych miejsc postojowych	Nie są przystosowane	Oddział podejmuje działania zmierzające do likwidacji barier architektonicznych we wszystkich obiektach należących do oddziału
Bank Zachodni WBK S.A. ul. Energetyka 6a	Budynek jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych	Są wydzielone miejsca postojowe	Nie są przystosowane	

<i>Nazwa instytucji – placówki</i>	<i>Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej</i>	<i>Wykaz miejsc postojowych dla samochodów z których korzystają osoby niepełnosprawne</i>	<i>Przystosowanie urządzeń higieniczno – sanitarnych do potrzeb osób niepełnosprawnych</i>	<i>Perspektywy i możliwości zlikwidowania barier architektonicznych</i>
ING Bank Śląski Oddział w Koninie ul. Al. 1 Maja 15a	Budynek jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych (podjazd)	Brak miejsc postojowych	Ze względu na bezpieczeństwo nie ma pomieszczeń przewidzianych dla klientów	
Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Koninie, ul. M. Kopernika 10	Budynek posiada podjazd dla osób niepełnosprawnych, poza tym nie jest wyposażony w inne udogodnienia	Brak miejsc postojowych	Nie są przystosowane	Instytucja nie posiada obiektów w administracji spółdzielczej
Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Paderwskiego w Koninie ul. 3 Maja 50	Budynek nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak miejsc postojowych	Nie są przystosowane	
Zespół Szkół Górniczo-Energetycznych, ul. Wyszyńskiego 3	Budynek nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych (aktualnie nie ma uczniów niepełnosprawnych)	Brak miejsc postojowych	Nie są przystosowane	
Zespół Szkół Technicznych i Hutniczych, ul. Kolska 1	Budynek nie jest przystosowany dla potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak miejsc postojowych	Nie są przystosowane	
Zespół Szkół im. Mikołaja Kopernika ul. Al. 1 Maja 22	Budynek nie jest przystosowany dla potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak miejsc postojowych	Nie są przystosowane	
Zespół Szkół Medycznych, ul. Przemysłowa 4	Nie jest w pełni dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, nie posiada wind, podjazdów, podnośników. Wszystkie drzwi posiadają odpowiedni rozmiar i przejazd wózkiem jest możliwy	Brak miejsc postojowych	Są przystosowane	Perspektywy i możliwości likwidacji barier są uzależnione od organu prowadzącego, tj. Urzędu Marszałkowskiego w Poznaniu. Środki przyznane na remonty w tym roku nie pozwalają na podjęcie takich działań
I Liceum im. Tadeusza Kościuszki ul. Mickiewicza	Są podjazdy i drzwi o odpowiednich rozmiarach	Brak miejsc postojowych	Segment sportowy posiada pomieszczenia dostosowane	
Szkoła Podstawowa nr 4 im. G. Morcinka ul. Błaszaka 4	Budynek nie jest przystosowany	Nie ma miejsc postojowych	Nie są przystosowane	Brak perspektyw
II Liceum Ogólnokształcące ul. 11 Listopada	podjazd	Jest 1 takie miejsce		Montaż windy i podjazdu wewnątrz budynku

<i>Nazwa instytucji – placówki</i>	<i>Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej</i>	<i>Wykaz miejsc postojowych dla samochodów z których korzystają osoby niepełnosprawne</i>	<i>Przystosowanie urządzeń higieniczno – sanitarnych do potrzeb osób niepełnosprawnych</i>	<i>Perspektywy i możliwości zlikwidowania barier architektonicznych</i>
Gimnazjum nr 2 ul. Turkusowa 1a	Budynek nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak wydzielonych miejsc postojowych	Nie są przystosowane	Placówka oczekuje na budowę nowego obiektu szkolnego
Gimnazjum nr 4 ul.. L.Staffa 5	Dźwigi dla niepełnosprawnych oraz podjazdy od strony boiska szkolnego		Wydzielone pomieszczenia sanitarno- higieniczne dla osób niepełnosprawnych na korytarzach oraz przy salach sportowych	
Gimnazjum nr 7 ul. Sosnowa 16	Budynek nie jest przystosowany	Brak miejsc postojowych	Nie są przystosowane	
Szkoła Podstawowa nr 1 im. Zofii Urbanowskiej ul. Kolska 2	Budynek nie jest przystosowany	Nie ma miejsc postojowych	Nie są przystosowane	
Szkoła Podstawowa nr 5 ul. Wyszyńskiego 35	Nie jest dostosowany	Nie ma miejsc postojowych	Nie są przystosowane	Brak możliwości i perspektyw z uwagi na brak środków finansowych (placówka jako jednostka budżetowa nie posiada własnych środków finansowych)
Szkoła Podstawowa nr 9 im. Bohaterów Westerplatte , ul. Fikusowa 8	Podjazd pod wejściem głównym. Są uchwyty w klasach		Są takie pomieszczenia na parterze	Starania o montaż windy
Szkoła Podstawowa nr 10 im. A. Mickiewicza ul. L.Staffa 5	Nie jest przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Istnieje możliwość skorzystania z podjazdów Gimnazjum nr 4 połączonego łącznikiem z budynkiem szkoły	Brak miejsc postojowych	Nie są przystosowane	
Szkoła Podstawowa nr 11 ul. Łężyńska 9	Budynek nie jest przystosowany do po potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak wydzielonych miejsc postojowych	Nie są przystosowane	
Szkoła Podstawowa nr 12 im. S. Moniuszki ul.Szeligowskiego5	Budynek nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak wydzielonych miejsc postojowych	Nie są przystosowane	

<i>Nazwa instytucji – placówki</i>	<i>Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej</i>	<i>Wykaz miejsc postojowych dla samochodów z których korzystają osoby niepełnosprawne</i>	<i>Przystosowanie urządzeń higieniczno – sanitarnych do potrzeb osób niepełnosprawnych</i>	<i>Perspektywy i możliwości zlikwidowania barier architektonicznych</i>
Szkoła Podstawowa nr 15 im. Polskich Olimpijczyków ul. Turkusowa 1a	Budynek Szkoły zaopatrzone jest w 1 podjazd dla osób niepełnosprawnych	Brak miejsc postojowych	2 pomieszczenia na parterze są przystosowane dla osób niepełnosprawnych , potrzebna adaptacja na pietrze	Najpilniejszą potrzebą w zakresie likwidacji barier architektonicznych w obiekcie szkoły jest winda do przewozu dzieci na wózkach i piętro budynku w holu głównym
Apteka Śródmiejska ul. Al. 1-go Maja 15	Apteka znajduje się na parterze, podjazd o odpowiednich wymiarach	Możliwość skorzystania z parkingu Starostwa powiatowego	Nie ma potrzeby	
Apteka PINI ul. Powstańców Wielkopolskich 7/1	Budynek nie jest przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak miejsc postojowych	Nie ma potrzeby	
NZOZ Przychodnia Zespołu Lekarza Rodzinnego "Medicon" ul. Łężyńska 2	Ze względu na ukształtowanie terenu do przychodni możliwy jest wjazd osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich	4 miejsca parkingowe ogólnodostępne	Pomieszczenia nie dostosowane	
Przedszkole nr 1 ul. M. Kopernika 14	Budynek nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych	Brak miejsc postojowych	Nie są przystosowane	Istnieje możliwość wydzielenia miejsc parkingowych, w perspektywie przewiduje się montaż podnośnika przy schodach wejściowych , montaż opuszczanych podestów na schodach wewnętrznych , całkowita przebudowa pomieszczeń sanitarnych dla dzieci i pracowników. Na dzień dzisiejszy brak środków na likwidację barier architektonicznych.
Przedszkole nr 3 ul. Powstańców Wlkp. 16	Podjazd	Jest miejsce na terenie podwórka gospodarczego	Nie są przystosowane	
Przedszkole nr 4 ul. Turkusowa 1	Budynek jest niedostosowany	Brak miejsc postojowych	Nie są przystosowane	Brak perspektyw
Przedszkole nr 6 ul. Solskiego 4	Budynek jest niedostosowany	Brak miejsc postojowych	Są pomieszczenia higieniczno-sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych	

<i>Nazwa instytucji – placówki</i>	<i>Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej</i>	<i>Wykaz miejsc postojowych dla samochodów z których korzystają osoby niepełnosprawne</i>	<i>Przystosowanie urządzeń higieniczno – sanitarnych do potrzeb osób niepełnosprawnych</i>	<i>Perspektywy i możliwości zlikwidowania barier architektonicznych</i>
Przedszkole nr 10 ul. Chopina 11	Budynek przedszkola typu szwedzkiego-parterowy, bez żadnych barier architektonicznych, posiada szerokie korytarze, duże sale, dużą szatnię, dzieci mogą poruszać się swobodnie	Brak miejsc parkingowych	Pomieszczenia sanitarne dostosowane do dzieci	
Przedszkole nr 13	Nie dostosowany	Nie posiada	Nie przystosowane	
Przedszkole nr 15 ul. 11 Listopada 32	Parterowy budynek, brak schodów	Nie posiada	Nie przystosowane	Brak możliwości finansowych
Przedszkole nr 16 im. J. Brzechwy , ul. Szarotki 1	Budynek jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych , posiada podjazd	Nie posiada miejsc postojowych	Nie są przystosowane	
Rzymsko Katolicka Parafia Św Wojciecha	Wjazd do kościoła na poziomie "0"	Parking ogólnodostępny	Nie są przystosowane	
POLMENIA Sp. Z o. o. ul. Paderewskiego 8	W pełni dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych	9 miejsc postojowych	Pomieszczenia sanitarne dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych	

**INFORMACJA O DOSTĘPNOŚCI BUDYNKÓW MIESZKALNYCH
NA TERENIE MIASTA KONINA.**

l.p.	Administratorzy zasobów mieszkaniowych	Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej		Wykaz miejsc postojowych dla samochodów, z których korzystają osoby niepełnosprawne
		Ogółem badane obiekty	Ilość zlikwidowanych barier	
1.	Spółdzielnie mieszkaniowe	4	Brak budynków mieszkalnych kompleksowo przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych. W 7 budynkach wykonane są podjazdy i w 2 przypadkach winda zewnętrzna oraz podnośnik	W 3 spółdzielniach wydzielono łącznie 40 miejsc postojowych
2.	Pozostali administratorzy	3	nie zlikwidowano barier	5 miejsc postojowych
RAZEM		7	9	45

Placówki i Instytucje

Lp.	Nazwa instytucji/placówki	Dostosowanie budynku do potrzeb osoby niepełnosprawnej		Wykaz miejsc postojowych dla samochodów, z których korzystają osoby niepełnosprawne		Przystosowanie urządzeń higieniczno-sanitarnych do potrzeb osób niepełnosprawnych
		Ogółem badane obiekty	Ilość dostosowanych obiektów	W ilu obiektach	Ilość miejsc	
1	Placówki kulturalne	6	2	1	Brak danych	2
2.	Szkoły i przedszkola	27	8	2	-	-
3.	Banki	4	3	1	Brak danych	-
4.	Poczty	5	5	-	Brak danych	-
5.	Urzędy	18	8 + (3 obiekty częściowo)	4	9	6
6	Obiekty sportowe	7	3	3	Brak danych	Brak danych
7	Obiekty sakralne	1	1	-	-	-
8.	Apteki	2	1	-	-	-
9.	Sklepy i obiekty usługowe	1	1	1	1	1

VI PODSUMOWANIE

W Polsce rozmiar niepełnosprawności określa się na podstawie badań ankietowych ludności przeprowadzanych przez GUS. W badaniach tych identyfikuje się osoby posiadające orzeczenie prawne potwierdzające niepełnosprawność (kryterium prawne) oraz osoby nie posiadające takiego orzeczenia, ale zaliczane w statystyce do osób niepełnosprawnych na podstawie samooceny zdolności wykonywania podstawowych czynności życiowych (kryterium biologiczne).

Ostatnie pełne dane o rozmiarze niepełnosprawności, uwzględniające osoby zamieszkałe zarówno w gospodarstwach domowych jak i zbiorowych, pochodzą z Narodowego Spisu Powszechnego z 2002 r.

Z tego też względu w diagnozie nie uwzględniono wyczerpujących i szczegółowych danych dotyczących osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie miasta Konina. Szkoda, bo dane ze spisu powszechnego ludności umożliwiłyby bardziej szczegółową charakterystykę tej grupy ludności na terenie miasta. Dane jakimi dysponujemy dotyczą jedynie naszego województwa.

I tak w 2002 roku w województwie wielkopolskim liczba osób niepełnosprawnych wynosiła 525.100 co stanowi 15,7% ogółu ludności faktycznej w województwie.

W Polsce natomiast liczba osób niepełnosprawnych wynosiła 5.456.700 tj. 14,3%.

Najliczniejszą grupę stanowiły osoby posiadające orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności- 185.500 osób co stanowi 35,3 % zbiorowości. Liczba ta jest wyższa od krajowej, która wynosi 28,8%.

Osób z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności było 146.700 osób tj. 27,9% w kraju natomiast wskaźnik ten wynosi 26,1%. Spis wykazał, że natężenie zjawiska niepełnosprawności nasila się wraz z wiekiem. Ponad 36% ogółu niepełnosprawnych to osoby w wieku poprodukcyjnym (w kraju wskaźnik ten wynosi 60%). Wielkopolska należy do tych regionów, gdzie zjawisko niepełnosprawności natęża się chociaż i to osiąga znacznie wyższe rozmiary w miastach niż na wsi. Wśród osób niepełnosprawnych w województwie podobnie jak i w kraju- większość stanowiły kobiety – 52,9%. Poważne ograniczoną sprawności zadeklarowało 68000 osób tj 13%.

W województwie wielkopolskim na 1000 mieszkańców przypadało 157 osób, które w spisie określiły się jako niepełnosprawne - w kraju natomiast 143 osoby.

W związku z tendencją kierowania osób niepełnosprawnych z lekkim stopniem niepełnosprawności do pracy na otwartym rynku pracy należy się spodziewać, że w latach 2004-2006 odejdzie z pracy około 500 osób niepełnosprawnych. Tym bardziej, że według Dyrektyw Unijnych w ZPCh najprawdopodobniej nie będzie można zaliczać lekkiego stopnia niepełnosprawności do wskaźnika zatrudnienia (które będą podwyższone do 50%). Zakłady te chcąc utrzymać status będą zmuszone poszukiwać na rynku pracy osób ze znacznym

i umiarkowanym stopniu niepełnosprawności. Nasuwa się dość istotny wniosek, że coraz trudniej będzie znaleźć zatrudnieniem osobom z lekkim stopniem niepełnosprawności w zakładach pracy chronionej. Dotyczyć to będzie wg naszych szacunków około 50 % zatrudnionych. Należy podjąć działania w kierunku szkolenia i przekwalifikowania tych osób aby mogły legitymować się poszukiwanymi na naszym rynku pracy zawodami czy umiejętnościami. Podobnie rzecz się ma w stosunku do osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, na które wzrośnie zapotrzebowanie, a które do tej pory miały utrudnioną rehabilitację zawodową, szczególnie na otwartym rynku pracy ze względu chociażby na bariery architektoniczne i które z tych powodów nie korzystały dotychczas z możliwości szkoleń (dotyczy to również pracodawców).

Należy przewidzieć że w latach 2004- 2006 wzrośnie zapotrzebowanie na te osoby w zakładach pracy chronionej. Trzeba będzie stworzyć system w zakresie działania aktywizacji zawodowej poprzez doradztwo zawodowe (pierwsza pomoc) oraz odpowiednie szkolenia i przekwalifikowania. Pomocą w tym zakresie będzie niewątpliwie pomoc finansowa zapowiadana z Europejskiego Funduszu Społecznego jaką Polska ma uzyskać do 2006 roku (2 miliony euro). Pomoc ta będzie przeznaczona na rozwój zasobów ludzkich i przeciwdziałaniu bezrobocia.

W ramach tych środków wsparcie otrzymają także osoby niepełnosprawne ale tylko ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności z przeznaczeniem na szkolenia i przekwalifikowania oraz doradztwo zawodowe. W tym celu powstaną specjalne bazy danych o osobach niepełnosprawnych., aby umożliwić dotarcie informacji o nich do pracodawców.

Występuje wiele problemów i trudności w szczególności wynikających z niewystarczających środków finansowych oraz częstej zmiany przepisów.

W ciągu ostatnich lat powiatu grodzkiego pomoc osobom niepełnosprawnym na terenie miasta Konina wpisała się jako działalność oczywista i konieczna. Jednak bez stałych partnerów jakimi są organizacje pozarządowe, instytucje podejmujące działania skierowane na pomoc osobom niepełnosprawnym, bez żywego zainteresowania radnych, władz samorządowych realizacja zadań w takim stopniu byłaby niemożliwa.

SŁABE I MOCNE STRONY AKTUALNEJ SYTUACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ KONINA I FUNKCJONUJĄCEJ POMOCY TYM OSOBOM W POSZCZEGÓLNYCH OBSZARACH DZIAŁANIA .

Słabe strony	Mocne strony
– mała liczba organizacji pozarządowych aktywnie działających w zakresie pomocy osobom niepełnosprawnym,	– istnieje na terenie powiatu 14 organizacji pozarządowych świadczących pomoc osobom niepełnosprawnym,
– brak współpracy pomiędzy instytucjami pomocowymi, – brak zaangażowania różnych podmiotów i instytucji w pomoc osobom niepełnosprawnym,	- istnienie Powiatowego zespołu do Spraw Orzekania Stopniu Niepełnosprawności w Koninie,
– brak kompleksowej , dokładnej ewidencji osób niepełnosprawnych ,	– systematyczne zbieranie informacji o osobach niepełnosprawnych przez pracowników Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie,
– mała liczba placówek dziennych (ośrodki rehabilitacyjno-wychowawcze, mieszkania chronione, itp.),	– istnieją 4 Warsztaty Terapii zajęciowej , Dom Pomocy Społecznej , 2 Środowiskowe Domy Samopomocy, Dzienny Dom Pomocy Społecznej,
– niewystarczające środki na realizację zadań Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie,	– Istnienie Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie,
– brak poradnictwa opiekuńczo-rehabilitacyjno-wychowawczego dla rodzin osób niepełnosprawnych,	– istnienie poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Koninie,
– brak większej ilości świetlic rehabilitacyjnej,	Istnienie : - świetlic środowiskowych, - Środowiskowych Ognisk Wychowawczych, - Świetlic Socjoterapeutycznych,

<ul style="list-style-type: none"> - publiczne środki transportu w większości niedostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych w szczególności dla osób poruszających się na wózkach oraz brak alternatywnych środków transportu, brak środków finansowych na poprawę sytuacji w tym zakresie, 	<ul style="list-style-type: none"> - posiadanie przez WTZ „Fundacji Mielnica „, Ośrodek Szkolno-Wychowawczy oraz Dom Pomocy Społecznej- mikrobusu, dowożącego osoby niepełnoprawne na zajęcia, oraz przez Miejski Zakład Komunikacji autobusu przystosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych i Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie,
<ul style="list-style-type: none"> - brak odpowiednich środków na realizację pomocy wszystkim potrzebującym oraz brak środków na zatrudnienie odpowiedniej ilości kadry, 	<ul style="list-style-type: none"> - pomoc osobom niepełnosprawnym świadczona przez wiele podmiotów,
<ul style="list-style-type: none"> - potrzeba uruchomienia klas integracyjnych w szkołach ponadgimnazjalnych, 	<ul style="list-style-type: none"> - istnienie klas integracyjnych w Szkole Podstawowej nr 9 , 12 i 15 oraz w Gimnazjum nr 2 i 3, i w przedszkolach 32 i 10. - istnienie Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Koninie,
<ul style="list-style-type: none"> - zbyt małe środki na pełną realizację zadań w zakresie likwidacji barier architektonicznych i w komunikowaniu się, - zbyt mała ilość urzędów, instytucji, obiektów użyteczności publicznej dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych, 	<ul style="list-style-type: none"> - postęp w realizacji zadań likwidacji barier architektonicznych i w komunikowaniu się u osób fizycznych,
<ul style="list-style-type: none"> - trudności w pozyskiwaniu środków finansowych na wspieranie rehabilitacji i codziennego funkcjonowania swoich podopiecznych, brak dotacji na bieżącą działalność, brak lokali na siedziby stowarzyszeń oraz ich profesjonalnego wyposażenia, 	<ul style="list-style-type: none"> - działalność organizacji pozarządowych na rzecz osób chorych psychicznie, upośledzonych umysłowo, niewidomych, głuchych, cukrzyków, upośledzonych ruchowo, ruchu ”Amazonek - coraz większa liczba korzystających z dofinansowana do turnusów rehabilitacyjnych,
<ul style="list-style-type: none"> - brak środków na realizację opracowanych programów, 	<ul style="list-style-type: none"> - opracowanie przez pracowników MOPR programów,
<ul style="list-style-type: none"> - brak klas i nauczycieli do kształcenia na terenie miasta dzieci głuchych i niedowidzących, 	<ul style="list-style-type: none"> - duża ilość szkół,

<ul style="list-style-type: none"> - brak dostępności osób niepełnosprawnych do opieki medycznej i usług rehabilitacyjnych, brak oddziału psychiatrycznego, brak systemu środowiskowej opieki psychiatrycznej, brak środków finansowych na zwiększenie miejsc w warsztatach, niewystarczający system pomocy psychologicznej, ubożenie społeczności lokalnej a szczególnie w grupie osób niepełnosprawnych, 	<ul style="list-style-type: none"> - infrastruktura dla realizacji zadań społecznych, dwa szpitale, dobra lokalizacja szkół, dom pomocy społecznej, 2 domy środowiskowe, 4 warsztaty terapii zajęciowej, kwalifikowana kadra medyczna, pedagogiczna, socjalna,
<ul style="list-style-type: none"> - niewystarczające środki na wspieranie samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych (brak mieszkań chronionych, komunalnych, brak miejsc hostelowych, miejsc w domu pomocy społecznej dla mieszkańców miasta chorych psychicznie, wymagających stałej opieki, 	<ul style="list-style-type: none"> - system wsparcia rodzin dotkniętych niepełnosprawnością poprzez działania Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie oraz Stowarzyszeń, Kół, Klubów, Fundacji z terenu miasta,
<ul style="list-style-type: none"> - zbyt mało akcji organizowanych na rzecz osób niepełnosprawnych na terenie miasta, niedostateczne działania na rzecz integracji, słabe zainteresowanie promowaniem twórczej działalności osób niepełnosprawnych, 	<ul style="list-style-type: none"> - system porozumienia się ze społecznością (prezydent, samorząd miejski , rada ds. osób niepełnosprawnych), przychylnie nastawienie władz do rozwiązywania lokalnych problemów,
<ul style="list-style-type: none"> - niski poziom wiedzy w pisaniu programów unijnych, słabe możliwości pozyskiwania sponsoringu na rzecz osób niepełnosprawnych, niski poziom wykształcenia osób niepełnosprawnych, niewystarczające możliwości zatrudnienia dla osób niepełnosprawnych, niewystarczający poziom świadomości społecznej w dziedzinie integracji. 	<ul style="list-style-type: none"> - wizja korzystania z funduszy „unijnych”, możliwość korzystania z zewnętrznych funduszy (np. PFRON), edukacja społeczna, wsparcie rozwoju organizacji pozarządowych i ruchów samopomocowych.

**UWAGA:Rada Miasta Konina Uchwałą Nr 457
z dnia 10 maja 2005 roku
uchwaliła lokalną strategię rozwiązywania problemów społecznych
dla Miasta Konina do 2013 roku w części dotyczącej osób
niepełnosprawnych pod tytułem: OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA W
SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ KONINA –„ STRATEGIA
POPRAWY JAKOŚCI ŻYCIA”**

**W związku z powyższym problematyki tej nie uwzględniono w
Planie działań - cele i zadania strategiczne na lata 2006-2015.**

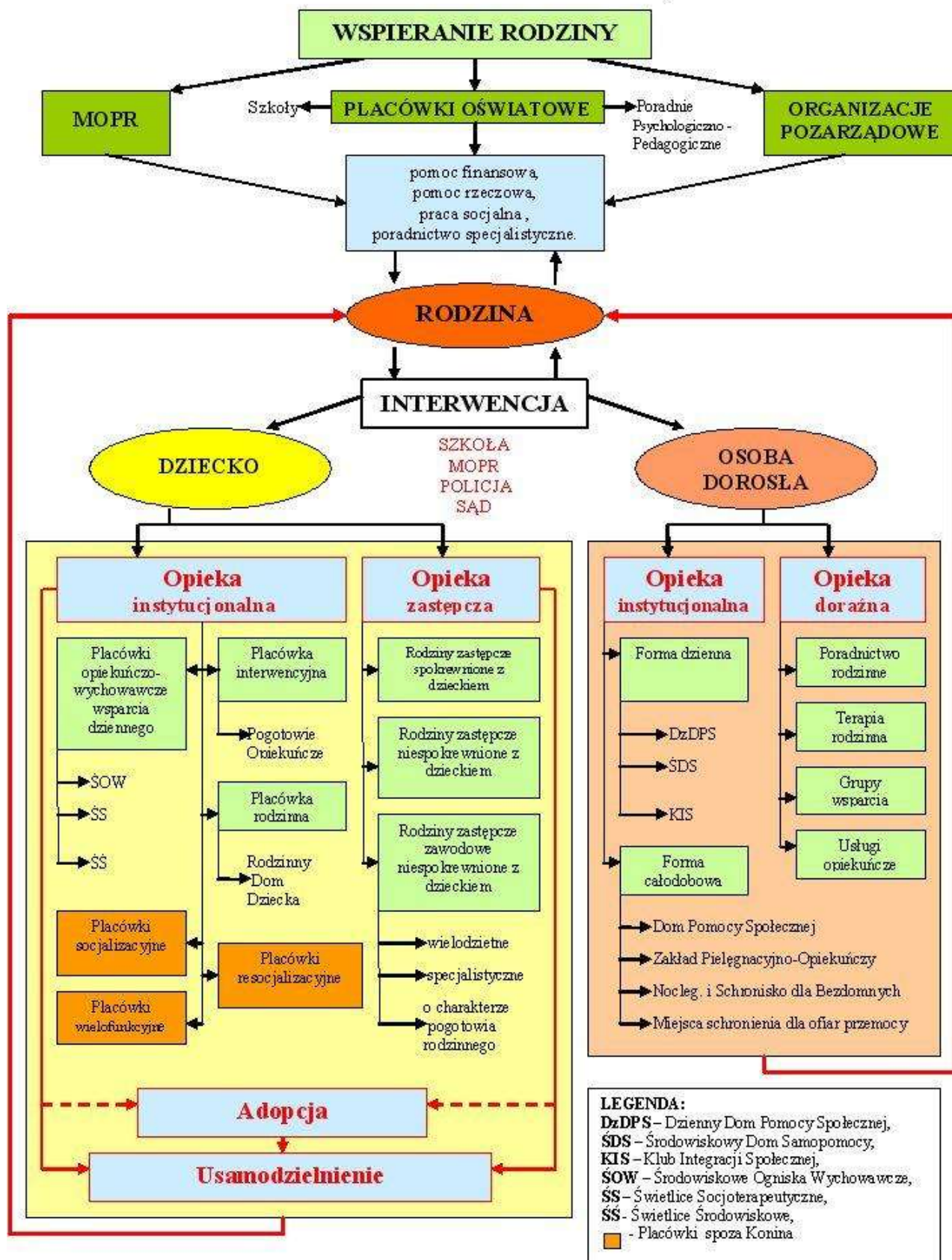
**5.2. LOKALNY SYSTEM POMOCY
DZIECKU I RODZINIE
ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY
W RODZINIE
W MIEŚCIE KONINIE**

DIAGNOZA

Opracowanie:
Sławomira Borkiewicz
Katarzyna Osowczyk
Lidia Szymczak

KONIN 2006

SYSTEM OPIEKI NAD DZIECKIEM I RODZINĄ W KONINIE



Źródło: Opracowanie własne Działu Opieki nad Rodziną i Dzieckiem

Transformacja systemu społecznego w środowisku lokalnym powoduje także procesy niedostosowania społecznego. Następuje rozwój społecznych zagrożeń typu bezrobocie, ubóstwo, dysfunkcyjność wychowawcza rodziny. W konsekwencji, rodzina coraz częściej ma trudności z prawidłowym spełnieniem swojej funkcji wychowawczej w stosunku do dzieci oraz zapewnienia im warunków prawidłowego rozwoju. Zanik więzi rodzinnych, brak kontaktu z dziećmi, to zjawiska leżące u podstaw zaniedbań wychowawczych dzieci i poszukiwania przez nie samodzielnie, innych konkurencyjnych wzorców i autorytetów.

Praktyka codziennej pracy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie wskazuje, iż problem trudności wychowawczych coraz częściej jest niezależny od sytuacji materialnej rodziny, poziomu wykształcenia i innych cech w potocznym rozumieniu uznawanych za wyznacznik pochodzenia z tzw. „dobrego domu”.

Zmiany w podejściu wsparcia rodzin ewoluują wyraźnie w kierunku wsparcia środowiskowego, z dotychczasowego instytucjonalnego. Zadania związane z opieką nad dzieckiem i rodziną po reformie administracyjnej kraju realizowane są także przez samorządy powiatowe. Przejęcie tych zadań odbywało się etapami. Od 1 stycznia 1999 r. przekazano zadania związane z opieką nad dziećmi umieszczonymi w rodzinach zastępczych, a od 2000 r. powiaty odpowiedzialne są za prowadzenie placówek opiekuńczo-wychowawczych. Ponadto, zgodnie z zapisami ustawy o pomocy społecznej, od 1 maja 2004 r. na samorządy gminne nałożono obowiązek wykonywania zadań związanych z tworzeniem gminnego systemu profilaktyki i opieki nad dzieckiem i rodziną.

Zgodnie z postawionymi zadaniami miasto Konin w pełni odpowiada za funkcjonowanie lokalnego systemu opieki nad dzieckiem i rodziną i powinno stwarzać takie warunki, które pozwolą rodzinom funkcjonować w naturalnym środowisku, przeciwdziałać instytucjonalizacji i nie uzależniać od świadczeń pomocy społecznej. W projektowaniu rozwiązań powinna dominować zasada pomocniczości, a nie opiekuńczości.

Istotą systemu pomocy rodzinom powinno być zwiększanie operatywności środowiskowej i wspomagająca rola służb społecznych organizujących, przy współudziale lokalnych społeczności zróżnicowane formy pomocy.

Aby system ten przyniósł pożądane efekty i był zgodny z założonymi kierunkami należy zrobić wszystko, aby dziecko pozostało w rodzinie własnej, po drugie – zapobiegać patologiom społecznym, następnie tworzyć rodzinne formy opieki zastępczej, tak aby tylko w ostateczności kierować dzieci do placówek opiekuńczo-wychowawczych i wreszcie przygotować wychowanków rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych do samodzielnego życia. Należy tu podkreślić, że samorządy nie są w stanie same udźwignąć tak trudnego i kosztownego zadania i ponownie na jego realizację powinny być przeznaczone środki finansowe z budżetu centralnego.

Współpraca instytucji pomocowych na rzecz społeczności lokalnych:

Wspieranie rodziny, dzieci i młodzieży powinno odbywać się w ich środowisku lokalnym.

Wsparciem dla rodziny powinien być Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie, którego zadania realizowane na rzecz rodziny również zaprezentowano w części dotyczącej działalności Ośrodka oraz szkoła i inne instytucje pozaszkolne, wyspecjalizowane w różnych formach pracy z dziećmi i młodzieżą, a także organizacje pozarządowe, których działalność przedstawiono w innym opracowaniu.

Poniżej zostanie przedstawiona działalność w tym zakresie realizowana przez wymienione niżej podmioty:

Ośrodek Adopcyjno-Opiekuńczy Towarzystwa Przyjaciół Dzieci w Koninie.

Ośrodek Adopcyjno-Opiekuńczy Towarzystwa Przyjaciół Dzieci w Koninie został powołany w 1976 roku. Naczelnym jego zadaniem jest zapewnienie dziecku osieroconemu możliwości wychowania w rodzinie.

Praca Ośrodka skupia się wokół następujących zadań:

- przygotowanie, kwalifikacje i szkolenia kandydatów na rodziców adopcyjnych i zastępczych,
- udzielenie wsparcia samotnym matkom i pomoc w rozwiązywaniu ich złożonych problemów życiowych,
- prace postadopcyjne z rodzicami,
- postępowanie związane z łączeniem rodzin,
- formalno-prawne przygotowanie spraw o adopcję lub o ustanowienie rodzin zastępczych,

W zasadzie Ośrodek ograniczył swoją działalność praktycznie do spraw adopcyjnych.

Adopcja:

- jest formą pomocy dzieciom wymagającym opieki poza domem,
- jest zapewniana przez rodziny, które uzyskały uprawnienia,
- prawnie łączy rodziców z dziećmi, które nie zostały przez nich urodzone, daje takie same prawa i odpowiedzialność jak te wobec dzieci naturalnych,
- pomaga dzieciom pozbawionym własnej rodziny połączyć się z rodziną, która zaopiekuje się nimi i da możliwości rozwoju.

Ilość dzieci umieszczonych w rodzinach adopcyjnych

Rok	Ogółem	Dzieci z Konina
2000	23	7
2001	22	11
2002	18	10
2003	19	12
2004	18	6
2005	19	3

Sytuacja prawna dzieci przed adopcją

Rok	Rodzice pozbawieni władzy rodzicielskiej		Rodzice, którzy zrzekli się praw rodzicielskich		Sieroty naturalne	
	Ogółem	z Konina	Ogółem	z Konina	Ogółem	z Konina
2000	11	-	12	6	-	-
2001	16	6	4	3	2	2
2002	17	10	1	-	-	-
2003	6	4	12	8	1	-
2004	14	4	4	2	-	-
2005	16	1	3	2	-	-

Wiek dzieci adoptowanych

Rok	Wiek dziecka adoptowanego			
	0-1	1-3	1-7	Pow.7
2000	12	3	7	1
2001	7	8	4	3
2002	1	4	9	4
2003	13	4	-	2
2004	8	6	3	1
2005	6	6	3	4

Miejsce pobytu dziecka przed adopcją

Rok	Miejsce pobytu dziecka przed adopcją					
	Szpital	Dom Małego Dziecka	Dom Dziecka	Pogotowie Rodzinne	Pogotowie Opiekuńcze	Rodz. Biologiczne
2000	7	8	5	-	2	1
2001	4	7	2	2	-	7
2002	1	5	2	9	1	-
2003	8	7	2	1	-	1
2004	4	8	2	2	-	2
2005	4	8	3	3	-	1
Ogółem	28	43	16	17	3	12

Kandydaci na rodziców adopcyjnych przygotowani i kwalifikowani przez Ośrodek Adopcyjno-Opiekuńczy Towarzystwa Przyjaciół Dzieci w Koninie.

ROK	Liczba kandydatów na rodziców adopcyjnych	
	KONIN	OGÓLEM
2003	9	25
2004	3	24
2005	9	28

Miejska Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Koninie

Swoim zasięgiem działania obejmuje miasto Konin.

Celem Poradni jest wspomaganie wszechstronnego rozwoju dzieci i młodzieży.

Do zadań poradni należy:

- wspomaganie rozwoju dzieci i młodzieży w zakresie efektywności uczenia się, nabywania i rozwijania umiejętności negocjacyjnego rozwiązywania konfliktów i problemów oraz umiejętności komunikacji społecznej;
- wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka od chwili wykrycia

niepełnosprawności do momentu podjęcia nauki w szkole;

- profilaktyka uzależnień i innych problemów dzieci i młodzieży, udzielanie pomocy psychologiczno – pedagogicznej dzieciom i młodzieży z grup ryzyka;
- terapia zaburzeń rozwojowych i zachowań dysfunkcyjnych;
- pomoc uczniom w wyborze kierunku kształcenia, zawodu i planowaniu kariery zawodowej;
- prowadzenie edukacji prozdrowotnej wśród uczniów, rodziców i nauczycieli;
- pomoc rodzicom i nauczycielom w diagnozowaniu i rozwijaniu potencjalnych możliwości oraz mocnych stron uczniów;
- wspomaganie wychowawczej i edukacyjnej funkcji rodziny;
- wspomaganie i wychowawczej i edukacyjnej funkcji szkoły.

Poradnia realizuje zadania przez:

- diagnozę,
- konsultację,
- terapię,
- psychoedukację,
- doradztwo,
- mediację,
- interwencje w środowisku ucznia,
- działalność profilaktyczną,
- działalność informacyjną.

Korzystanie z pomocy udzielanej przez poradnię jest dobrowolne i nieodpłatne.

W Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej pracują 22 osoby:

- 9 psychologów,
- 9 pedagogów,
- 4 logopedów.

Poniżej przedstawiam dane statystyczne dot. działalności diagnostycznej oraz form pomocy udzielanej dzieciom i młodzieży w roku szkolnym 2001/2002, 2002/2003, 2003/2004, 2004/2005, 2005/2006 od 1.09.2005 do 31.03.2006

Działalność diagnostyczna poradni w roku szkolnym 2001/2002:

Liczba badań	Ogółem	Dzieci w wieku do 3 roku życia	Dzieci w wieku przed-szkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjum	Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i niepracująca
Psychologicznych	1606	4	870	375	227	130	-
Pedagogicznych	708	-	49	343	197	119	-
Logopedycznych	229	3	106	110	7	3	-

Formy udzielonej pomocy:

- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne - 56
- orzeczenia kwalifikacyjne do kształcenia specjalnego - 46
- orzeczenia kwalifikacyjne do nauczania indywidualnego - 76
- terapia logopedyczna - 228
- zajęcia z uczniami zdolnymi - 32
- terapia dla zagrożonych uzależnieniem - 192
- inne formy pomocy indywidualnej - 39
- inne formy pomocy grupowej - 570
- porady bez badań - 53
- zajęcia warsztatowe - 15
- terapia rodzin - 2
- prelekcje, wykłady - 68
- inne formy pracy - 116

Działalność diagnostyczna poradni w roku szkolnym 2002/2003:

Liczba badań	Ogółem	Dzieci w wieku do 3 roku życia	Dzieci w wieku przed-szkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjum	Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i niepracująca
Psychologicznych	1770	2	855	504	228	180	1
Pedagogicznych	822	-	40	409	221	152	-
Logopedycznych	235	5	121	101	4	4	-

Formy udzielonej pomocy:

- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne - 20
- orzeczenia kwalifikacyjne do kształcenia specjalnego - 73
- orzeczenia kwalifikacyjne do nauczania indywidualnego - 91
- terapia logopedyczna - 235
- zajęcia z uczniami zdolnymi - 34
- inne formy pomocy indywidualnej - 16
- inne formy pomocy grupowej - 204
- porady bez badań - 1215
- zajęcia warsztatowe - 79
- terapia rodzin - 5
- prelekcje, wykłady - 16
- inne formy pracy - 623

Działalność diagnostyczna poradni w roku szkolnym 2003/2004

Liczba badań	Ogółem	Dzieci w wieku do 3 roku życia	Dzieci w wieku przed-szkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjum	Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i niepracująca
Psychologicznych	1861	2	788	631	212	228	-
Pedagogicznych	896	-	54	441	198	203	-
Logopedycznych	135	11	40	70	6	8	-

Formy udzielonej pomocy:

- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne - 8
- orzeczenia kwalifikacyjne do kształcenia specjalnego - 102
- orzeczenia kwalifikacyjne do nauczania indywidualnego - 56
- terapia logopedyczna - 232
- zajęcia z uczniami zdolnymi - 17
- terapia dla zagrożonych uzależnieniem - 8
- inne formy pomocy indywidualnej - 57
- inne formy pomocy grupowej - 225
- porady bez badań - 950
- zajęcia warsztatowe - 20
- terapia rodzin - 35
- prelekcje, wykłady - 5
- inne formy pracy - 76

Działalność diagnostyczna poradni w roku szkolnym 2004/2005

Liczba badań	Ogółem	Dzieci w wieku do 3 roku życia	Dzieci w wieku przed-szkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjum	Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych	Młodzież nie ucząca się i niepracująca
Psychologicznych	1014	1	178	419	252	164	-
Pedagogicznych	794	-	40	387	221	146	-
Logopedycznych	217	-	102	99	11	-	-

Formy udzielonej pomocy:

- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne - 16
- orzeczenia kwalifikacyjne do kształcenia specjalnego - 150
- orzeczenia kwalifikacyjne do nauczania indywidualnego - 95
- terapia logopedyczna - 217
- zajęcia z uczniami zdolnymi - 14
- inne formy pomocy indywidualnej - 48
- inne formy pomocy grupowej - 0
- porady bez badań - 761
- zajęcia warsztatowe - 20
- terapia rodzin - 2
- prelekcje, wykłady - 13
- inne formy pracy - 508

Działalność diagnostyczna poradni w roku szkolnym 2005/2006 od 1.09.2005 do 31.03.2006 r.

Liczba badań	Ogółem	Dzieci w wieku do 3 roku życia	Dzieci w wieku przed-szkolnym	Uczniowie szkół podstawowych	Uczniowie gimnazjum	Uczniowie szkół ponadpodstawowych / ponadgimnazjalnych.	Młodzież nie ucząca się i niepracująca
Psychologicznych	580	1	42	276	161	100	-
Pedagogicznych	485	1	4	252	150	78	-
Logopedycznych	-	-	-	-	-	-	-

Formy udzielonej pomocy:

- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne - 35
- orzeczenia kwalifikacyjne do kształcenia specjalnego - 150
- orzeczenia kwalifikacyjne do nauczania indywidualnego - 95
- terapia logopedyczna - 169
- zajęcia z uczniami zdolnymi - 14
- inne formy pomocy indywidualnej - 20
- inne formy pomocy grupowej - 457
- porady bez badań - 1112
- zajęcia warsztatowe - 8
- terapia rodzin - 8
- prelekcje, wykłady - 92
- inne formy pracy - 302

SZKOŁA JAKO POZARODZINNE ŚRODOWISKO WYCHOWAWCZE

Szkoła jest instytucją oświatowo - wychowawczą zajmującą się kształceniem i wychowaniem dzieci i młodzieży. Stanowi ją: młodzież, kadra pedagogiczna, pracownicy administracyjno-usługowi, baza lokalowa i jej wyposażenie oraz środki budżetowe.

Szkoła zajmuje centralne miejsce w przygotowaniu młodej generacji do samodzielności życiowej.

Współpraca szkoły z rodziną polega na upowszechnianiu wiedzy pedagogicznej wśród rodziców przez środowisko zawodowe nauczycieli, ludzi o dużej kulturze ogólnej i pedagogicznej, głęboko zainteresowanych tym by błędy w postępowaniu rodziców nie utrudniały pracy wychowawczo – dydaktycznej szkoły i by procesy rozwoju dzieci przebiegały prawidłowo. Szkoła i rodzina to instytucje działające dla dobra dziecka. Świadomość tego powinna łączyć działalność obu, a na pewno nie powinny się one wykluczać. Szczególnie istotna jest współpraca z rodzicami w przypadku dzieci najmłodszych. Obok rodziny do środowiska pozaszkolnego ucznia należą wszelkie instytucje kulturalne, zakłady pracy, instytucje użyteczności społecznej, urzędy itp. Kontakty z nimi zapoznają dziecko z organizacją życia społecznego w najbliższym otoczeniu. Współdziałanie szkoły jako naczelnej instytucji systemu oświatowego z tego typu instytucjami wychowawczymi przyczynia się do rozwoju dziecka jako członka społeczności.

Szkoła jest, obok rodziny głównym czynnikiem kształtowania osobowości dziecka. Rolą szkoły jest uczyć i wychowywać. Specjalną rolę ma do spełnienia szkoła w stosunku do dzieci pochodzących z rodzin nie realizujących prawidłowo swej funkcji opiekuńczo-wychowawczej. Są to dzieci pozbawione opieki, dzieci emocjonalnie odrzucone przez swoich rodziców, dzieci, które w swoich domach pozostają pod wpływem negatywnych wzorów postępowania. Szkoła powinna zapobiegać pogłębianiu się zaburzeń rozwoju osobowości dziecka po przez właściwe oddziaływania wychowawcze i koordynować działalność profilaktyczną podejmowaną w stosunku do tych, którzy są lub mogą być zagrożeni w swym społecznym rozwoju. Powinna być tą instytucją, która szczególnie zajmie się dziećmi moralnie zaniedbanymi.

Na potrzeby strategii na lata 2006-2015 lokalny system pomocy dziecku i rodzinie w mieście Koninie, zostały przeprowadzone badania w 14 szkołach. Badania przeprowadzono w miesiącach marzec – kwiecień 2003 roku oraz w 2006 roku. Wyniki przedstawione w tej pracy zostały przygotowane na podstawie danych uzyskanych z 9 Szkół Podstawowych, 4 Gimnazjów oraz Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego,

Liczebność kadry nauczycielskiej, uczniów i klas w szkołach na terenie miasta Konina w latach 2000 - 2005.

Rok Liczba	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Nauczyciele(etaty)	1344,3	1215,05	1260,7	1281,3	1270,7	1280,9
Uczniów	24351	21186	23634	27046	18318	17780
Klas	703	708	707	695	677	669

Z danych uzyskanych z ankiet wynika, iż z roku na rok roku znacznie zmniejsza się liczba uczniów w szkołach na terenie miasta Konin

Dane dotyczące uczniów w mieście Koninie w szkołach i w przedszkolach w latach 1999 - 2005 na podstawie informacji Wydziału Oświaty Urzędu Miejskiego w Koninie

Rok	Uczniowie w Szkołach						Dzieci w placówkach wychowania przedszkolnego
	Podstawowych	Gimnazjalnych	Liceach Ogólnokształcących	Średnich technicznych i zawodowych	Zasadniczych zawodowych	Policealnych	
1999	8666	1408	2620	7953	3428	1360	2564
2000	7116	2712	2933	7610	2929	1051	2415
2001	6828	3918	2325	5464	1734	917	2283
2002	6480	3543	3453	9297	595	265	2356
2003	6236	9444	2443	5491	915	273	2283
2004	5902	3346	2322	5327	1120	301	2268
2005	5608	3333	2288	5246	993	312	2215

Wyposażenie badanych szkół.

Rodzaj wyposażenia	Liczba szkół z 14 badanych
Sala gimnastyczna	14
Boisko	14
Stołówka	13
Biblioteka	14
Pracownia komputerowa	13
Internet	13
Gabinet lekarski	1
Gabinet pielęgniarstwa	14
Gabinet stomatologiczny	3

Wszystkie z badanych szkół są wyposażone w salę gimnastyczną, boisko szkolne, bibliotekę i gabinet pielęgniarstwa, natomiast 1 z 14 nie posiada stołówki i 1 pracowni komputerowej oraz dostępu do internetu. Jedna szkoła jest wyposażona w gabinet lekarski, a 3 z 14 posiadają gabinet stomatologiczny.

Pojedyncze szkoły są wyposażone w: salę Fitness, salę gimnastyki korekcyjnej, na terenie szkoły działają również świetlice socjoterapeutyczne Konińskiego Towarzystwa Trzeźwość i środowiskowe ogniskowa wychowawcze prowadzone przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci.

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy wyposażony jest dodatkowo w: salę rehabilitacji, gabinet psychologa, logopedy, rewalidacji indywidualnej, pracownie przedmiotowe krawiecką i gospodarstwa domowego.

Wszystkie badane szkoły zatrudniają pedagoga szkolnego z czego jedna na ½ etatu. Psycholog jest zatrudniony w 3 z 14 szkół, w tym w 2 w wymiarze 20 godzin, a w 1 w wymiarze 10 godzin. W 2003 roku zatrudniono psychologa w jednej ze szkół gimnazjalnych w Koninie w wymiarze 20 godzin tygodniowo.

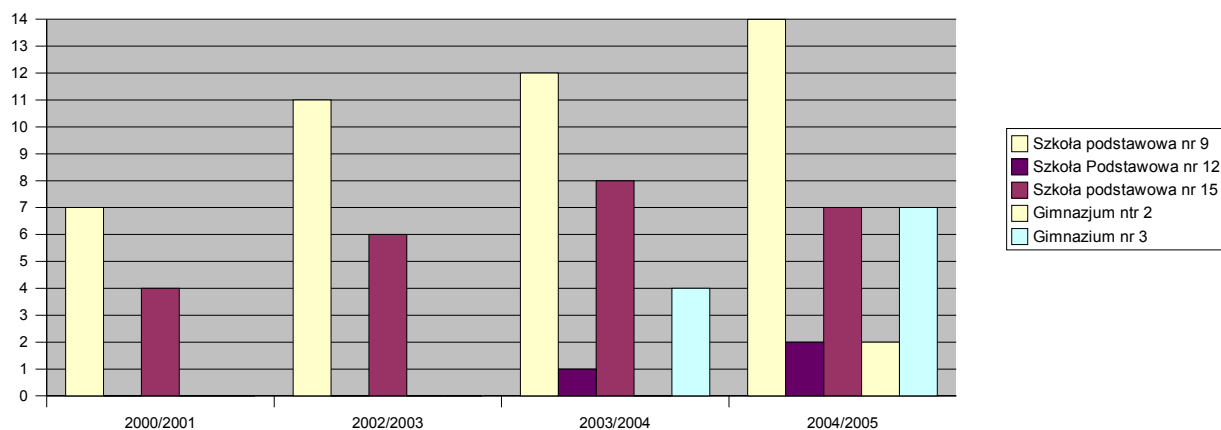
Coraz częściej tworzy się klasy integracyjne skupiające zarówno dzieci zdrowe i dzieci umysłowo lub fizycznie niepełnosprawne. Taka integracja uczy tolerancji wobec drugiego człowieka i jego niedoskonałości. Ponadto uwrażliwia na krzywdę innych, budzi bezinteresowną i altruistyczną postawę wobec ludzi, a także wpływa na postrzeganie własnej osoby.

W przypadku dzieci niepełnosprawnych uczęszczanie do zwykłej szkoły, wraz z innymi dziećmi może zmniejszyć ich poczucie „inności”. Niekiedy jednak okazuje się, że dzieje się odwrotnie. Kluczowe znaczenie w tym względzie mają postawy personelu szkoły oraz innych dzieci.

Na terenie miasta Konina utworzone są klasy integracyjne, w których uczą się niepełnosprawne dzieci:

liczby klas w szkołach których utworzono klasy integracyjne obrazuje tabela:

<i>Szkoły</i>	<i>2000/2001</i>	<i>2002/2003</i>	<i>2003/2004</i>	<i>2004/2005</i>
Szkoła Podstawowa nr 9	7	11	12	14
Szkoła Podstawowa nr 12	-	-	1	2
Szkoła Podstawowa nr 15	4	6	8	7
Gimnazjum nr 2	-	-	-	2
Gimnazjum nr 3	-	-	4	7



Niepełnosprawne i zaniedbane dzieci uczą się także w specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Koninie. Miasto Konin w rozwoju nauczania integracyjnego może być przykładem dla innych miast. Informacje dotyczące nauczania integracyjnego przedstawione wojewodzie wielkopolskiemu za rok 2006 były przekonującym argumentem dla uzyskania wyższych środków finansowych przeznaczonych na dożywianie dzieci i młodzieży w ramach programu “Posiłek dla potrzebujących”.

We wszystkich szkołach w Koninie w latach 2000-2005 funkcjonowały świetlice szkolne w których zajęcia prowadzone były przede wszystkim przez wychowawców

światlicy ale także przez nauczycieli, pedagogów szkolnych i zaproszonych gości. Oprócz tych światlic w niektórych szkołach funkcjonowały światlice socjoterapeutyczne prowadzone przez Konińskie Towarzystwo „Trzeźwość” oraz ogniska wychowawcze prowadzone przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci w Koninie.

Światlice o formule socjoterapeutycznej mają za zadanie udzielenie doraźnej pomocy terapeutycznej dziecku oraz w formie pracy socjalnej – jego rodzinie. Głównym celem powyższych oddziaływań jest efektywne przygotowanie dziecka do samodzielnego funkcjonowania w dorosłym życiu przy jednoczesnym wsparciu rodziny w formie pracy socjalnej oraz poradnictwa psychologiczno – pedagogicznego. Podobne zadania realizują ogniska wychowawcze. Jedne i drugie działające w Koninie należą do najlepszych w Polsce.

Ankietowani wymienili następujące formy organizowanych zajęć w światlicach szkolnych:

- pomoc w nauce i wyrównywanie braków
- zajęcia rekreacyjne
- zajęcia sportowe
- zajęcia manualne
- zajęcia artystyczne
- zajęcia rewalidacyjne
- zajęcia w pracowni komputerowej
- gry, zabawy i konkursy
- przygotowanie dzieci do udziału w turnieju światlic i aktywne uczestnictwo w turnieju
- pogadanki na temat aktualnych wydarzeń
- opieka podczas nieobecności nauczyciela, oraz po zajęciach lekcyjnych nad uczniami dojeżdżającymi.

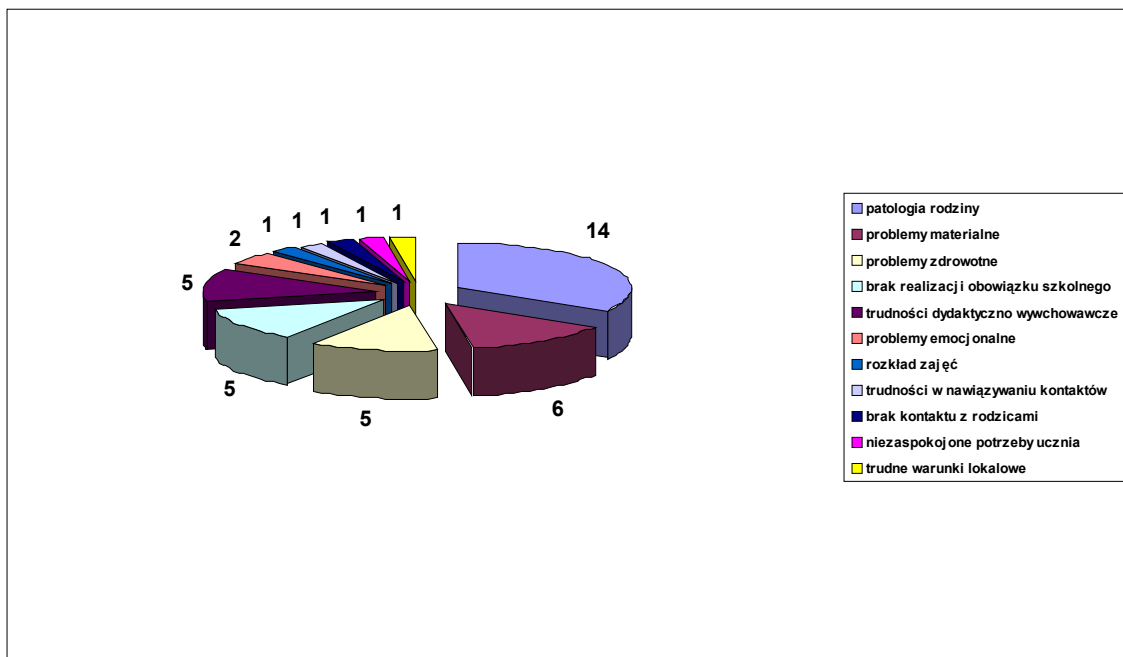
Działania jakie podejmują badane szkoły w ramach zadań ogólnie wychowawczych :

- diagnozowanie środowisk rodzinnych uczniów,
- dbanie o realizację obowiązku szkolnego,
- poradnictwo dla rodziców, uczniów i nauczycieli,
- pomoc pedagogiczna dla uczniów,
- współpraca z instytucjami wspierającymi rozwój dziecka,
- przeciwdziałanie różnym formom niedostosowania społecznego poprzez kształtowanie osobowości ucznia i rozwijanie u niego nawyków mających na celu poszanowanie życia i zdrowia własnego

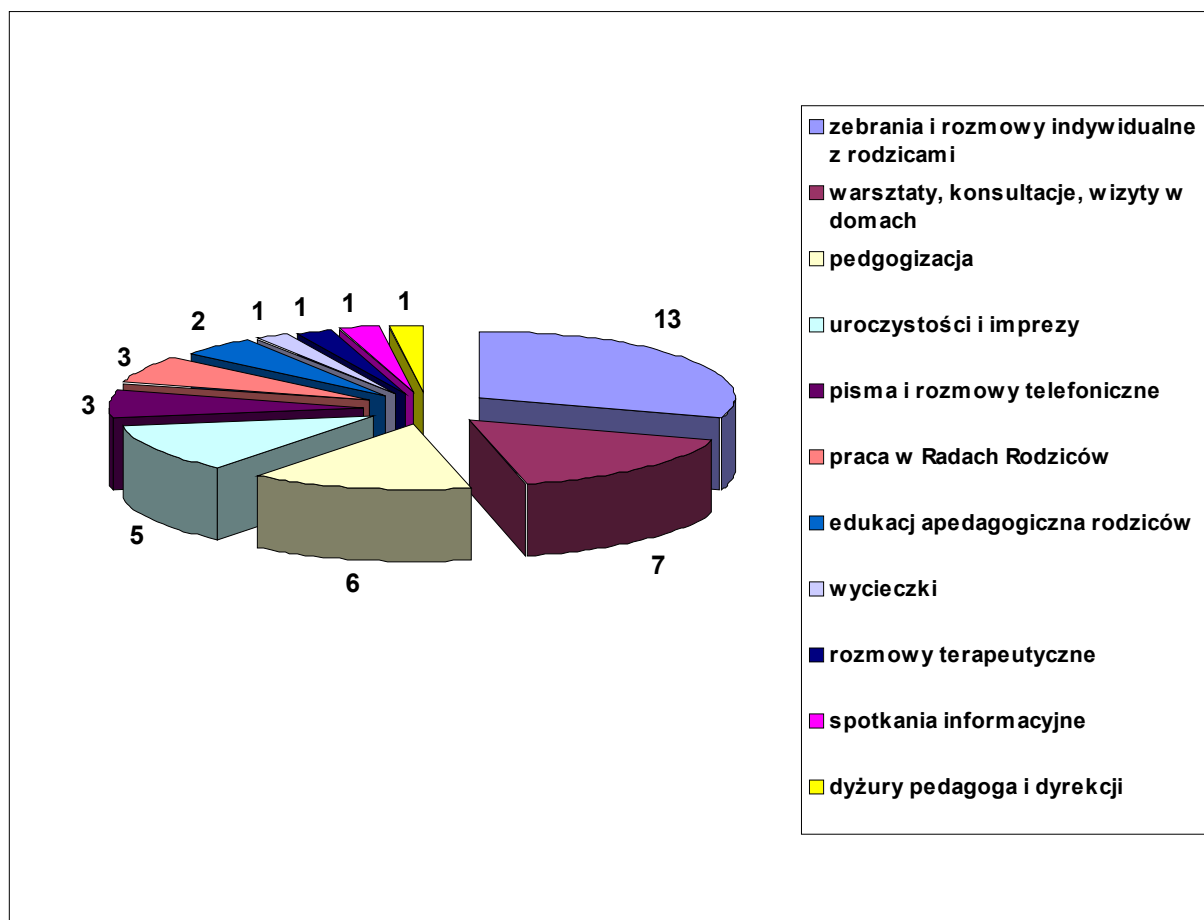
- i innych,
- kształtowanie u uczniów umiejętności życia w grupie,
 - dążenie do poprawy kontaktów międzyludzkich,
 - wzmacnianie prawidłowych relacji dziecka z rodzicami,
 - organizowanie pomocy dydaktycznej i materialnej dla uczniów,
 - dbanie o realizację obowiązku szkolnego – pomoc w nauce,
 - pomoc w zagospodarowaniu czasu wolnego,
 - tworzenie i uczestnictwo w programach wychowawczych i profilaktycznych np. „Nie przemocy tak kulturze”, „Elementarz alkoholowy”, „Program 7 kroków”, „Uzależnieniom nie”, „Spójrz inaczej”, „Palisz przestań-nie palisz nie zaczynaj”, „AIDS”, „Grupa bawi się i pracuje”,
 - tworzenie grupy rozwoju osobistego i prowadzenie zajęć z młodzieżą z grupy wysokiego ryzyka,
 - udzielanie porad uczniom w rozwiązywaniu trudności powstających na tle konfliktów i niepowodzeń szkolnych,
 - organizacja wypoczynku wakacyjnego,
 - zajęcia integracyjne,
 - współpraca ze środowiskiem lokalnym,
 - otoczenie szczególną troską wychowanka, pomoc w rozwiązywaniu problemów.

Z informacji uzyskanych z badanych szkół wynika, iż działania przedstawione powyżej są najczęściej skuteczne, choć zdarza się, że wysoki stopień demoralizacji ucznia zmusza do umieszczenia go w placówce opiekuńczo-wychowawczej.

Najczęściej diagnozowane problemy podczas wywiadów domowych



Współpraca szkół z rodzicami



Większość ankietowanych szkół odpowiedziało, iż rodzice podejmują współpracę ze szkołą. Przeszkody w nawiązywaniu takiego kontaktu stanowią:

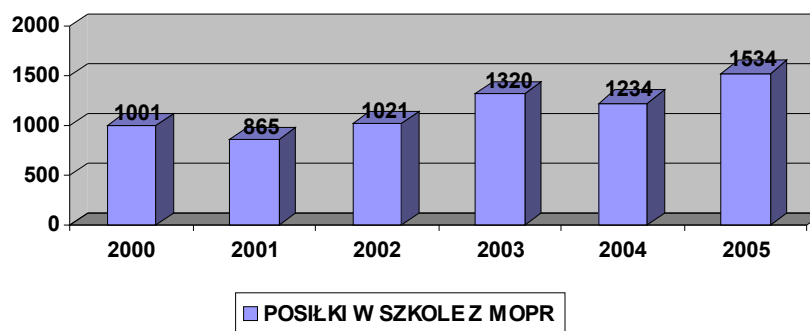
- brak czasu i chęci ze strony rodziców,
- brak zainteresowania sprawami dzieci,
- obojętność,
- ograniczenie praw rodzicielskich,
- ukrywanie problemów w środowisku,
- wstyd przed szkołą,

- bezradność w sprawach opiekuńczo wychowawczych.

Na terenie miasta Konina w szkołach podstawowych i gimnazjach i specjalnym Ośrodku szkolno-wychowawczym prowadzi się stałe dożywianie dzieci i młodzieży. Wszystkie dzieci z rodzin najuboższych zgłoszone do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie zostały objęte tą formą pomocy. Pomocą w formie dożywiania były także objęte pojedyncze dzieci z rodzin patologicznych uczęszczające do przedszkoli.

Pomoc w formie posiłków w szkołach finansowana przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w latach 2000-2005

2000	2001	2002	2003	2004	2005
1001 uczniów	865 uczniów	1021 uczniów	1320 uczniów	1234 uczniów	1534 uczniów



Rodzinne formy zastępcze:

Rodziny zastępcze są jedną z form opieki zastępczej. Zapewniają one dzieciom opiekę i wychowanie, w sytuacji gdy z różnych przyczyn funkcji tej nie mogą sprawować rodzice naturalni. Dlatego opiekunowie zastępczy o rozległej wiedzy i wysokich umiejętnościach są niezbędni dla zapewnienia efektywności systemu opieki nad dzieckiem. Rodziny zastępcze dziela się na:

- a) spokrewnione z dzieckiem;
- b) niespokrewnione z dzieckiem;
- c) zawodowe niespokrewnione z dzieckiem :
 - wielodzietne,
 - specjalistyczne,

- o charakterze pogotowia rodzinnego.

Zawodowe niespokrewnione z dzieckiem rodziny zastępcze o charakterze pogotowia rodzinnego – pełnią funkcje interwencyjne, zapewniają dzieciom krótkoterminową opiekę zastępczą w sytuacji kryzysu rodziny naturalnej, do czasu unormowania sytuacji życiowej ich rodziny.

Pogotowie rodzinne gwarantuje prawidłową opiekę i wychowanie dzieci oraz ich rozwój psychiczny, fizyczny i społeczny optymalnie dostosowany do możliwości dzieci.

Pogotowia rodzinne powinny specjalizować się w opiece nad dziećmi z różnymi problemami i dysfunkcjami w tym w szczególności dziećmi niepełnosprawnymi lub chorymi, w celu zapewnienia im możliwości umieszczenia w prorodzinnych formach zastępczych, powrotu do rodziny biologicznej.

Poniższe zestawienia obrazują dane za rok 2001 - 2005 o rodzinach zastępczych, umieszczonych w nich dzieciach oraz przyczynach umieszczenia ich w rodzinach zastępczych.

1.	Przyczyny umieszczenia dzieci w rodzinach zastępczych	2001	2002	2003	2004	2005
	sieroctwo naturalne	19	25	25	22	23
	alkoholizm rodziców	110	131	134	90	121
	bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych	-	5	8	-	-
	ubóstwo	-	5	-	3	1
	bezdomność	-	-	-	-	-

2.	Liczba rodzin zastępczych	2001	2002	2003	2004	2005
	spokrewnionych	88	100	103	101	93
	niespokrewnionych	9	10	9	9	8
	o charakterze pogotowia rodzinnego	2	2	2	5	3
	wielodzietnych	-	-	-	-	1
	specjalistycznych	-	-	-	-	-

3. Przedziały wiekowe osób będących rodzicami zastępczymi (w przypadku małżonków podano wiek jednego z nich)	2001	2002	2003	2004	2005
Do 21 lat	-	-	1	1	1
22-30	1	4	3	4	-
31-40	6	13	12	9	10
41-50	16	24	18	24	20
51-60	28	36	42	41	35
61-70	45	31	31	28	33
71 i więcej	2	6	7	8	6

4. Rodziny zastępcze stanowią	2001	2002	2003	2004	2005
osoby samotne	36	48	47	50	48
małżeństwa	62	64	67	65	57

5. Rodziny w których umieszczono	2001	2002	2003	2004	2005
1 dziecko	75	86	84	85	81
2 dzieci	16	22	22	20	16
3 dzieci	5	3	5	5	4
4 dzieci i więcej	2	3	3	5	2

6. Dzieci w rodzinach zastępczych uprawnione do zasiłku pielęgnacyjnego	2001	2002	2003	2004	2005
	21	26	20	20	17
umieszczone na podstawie ustawy z 26.X.1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich	-	-	-	-	1

7. Wiek dzieci umieszczonych w rodzinach zastępczych	2001	2002	2003	2004	2005
0-3	9	16	13	13	15
4-6	12	16	14	22	21
7-13	57	60	64	60	58
14-18	51	64	71	75	69

8. Dzieci posiadające dochód	2001	2002	2003	2004	2005
do 200 zł	42	44	36	35	30
201-500	37	38	51	28	21
501 i więcej	21	31	26	24	19

9. Dzieci, które opuściły rodziny zastępcze i powróciły do rodziców biologicznych	2001	2002	2003	2004	2005
	-	3	11	9	9
umieszczone w placówkach opiekuńczo- wychowawczych	-	1	1	1	1

Jak wynika z powyższych danych na terenie miasta Konina najwięcej jest rodzin spokrewnionych, są to przeważnie dziadkowie w wieku ok. 60 i więcej lat.

Dominującą przyczyną umieszczenia dzieci w rodzinach zastępczych jest alkoholizm ich rodziców.

W chwili obecnej ważne jest stworzenie warunków / również finansowych / do rozwoju rodzinnej opieki zastępczej. Jej funkcjonowanie to usługa, której realizacja ma przynieść konkretny, pożądany efekt- ponowne pojednanie rodziny naturalnej lub realizacja planu usamodzielnienia dziecka.

W Koninie w 2006 roku są tylko dwa rodzinne pogotowia opiekuńcze. Należałoby zwiększyć ich liczbę. Pożądane jest utworzenie rodzinnych domów dziecka . Mogą one z powodzeniem przejąć funkcje działających dotychczas placówek publicznych. Do rodzinnego domu dziecka trafiły by: rodzeństwa, dzieci chore i niepełnosprawne, których rodzice mają ograniczone prawa rodzicielskie. Rodzinny dom dziecka stwarza swoim wychowankom o wiele korzystniejsze warunki rozwoju niż placówki publiczne, naucza ich przede wszystkim zachowań rodzinnych. Rodzinne domy dziecka obok rodzin zastępczych najbliższe są modelowi rodziny funkcjonującej prawidłowo. Ta forma opieki jest szczególnie ważna dla licznych rodzeństw – rzadko kto chce zaadoptować trójkę lub piątkę dzieci.

Oprócz powołania rodzinnego domu dziecka ważną rzeczą jest przeszkolenie istniejących już rodzin zastępczych, aby potrafiły opiekować się nie tylko dziećmi zdrowymi ale też: przewlekłe chorymi, niepełnoprawnymi i wymagającymi rehabilitacji.

Od 2001 roku promowana jest akcja pozyskiwania kandydatów na niespokrewnione rodziny zastępcze. W tym czasie uczestniczyło w szkoleniach przygotowawczych 6 rodzin.

Osoba, która osiągnęła pełnoletność w rodzinie zastępczej oraz osoba pełnoletnia opuszczająca placówkę opiekuńczo-wychowawczą zostaje objęta pomocą mającą na celu jej życiowe usamodzielnienie i integrację ze środowiskiem przez pracę socjalną, a także pomocą :

- pieniężną na kontynuację nauki,
- pieniężną na usamodzielnienie,
- w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych,
- w uzyskaniu zatrudnienia,
- w formie rzeczowej.

Warunkiem uzyskania pomocy jest zobowiązanie się osoby usamodzielnionej do realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia, opracowanego wspólnie z opiekunem usamodzielnienia., przy bezpośrednim nadzorze Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie.

Liczba pełnoletnich wychowanków rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych korzystających z pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki w latach 2001-2005:

Rok	2001	2002	2003	2004	2005
Liczba wychowanków	45	47	59	42	63

Liczba osób usamodzielnionych:

Rok	2001	2002	2003	2004	2005
Liczba wychowanków	2	9	15	5	2

Niezmiernie istotną sprawą jest pozyskanie mieszkań dla pełnoletnich wychowanków domów dziecka. Tam, pod okiem opiekunów usamodzielnienia uczyliby się samodzielnie żyć, ponieważ po długim pobycie w domu dziecka mają z tym sporo problemów.

W celu promowania rodzicielstwa zastępczego oraz integracji istniejących rodzin zastępczych Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie organizuje imprezy okolicznościowe. Odbyły się spotkania z okazji Dnia Kobiet (dla kobiet zajmujących się rodzicielstwem zastępczym) oraz imprezy z okazji Dnia Rodzicielstwa zastępczego. Spotkania te są również podziękowaniem za zaangażowanie w sprawowanie rodzinnej opieki zastępczej.

Placówka opiekuńczo - wychowawcza o charakterze interwencyjnym:

Pogotowie Opiekuńcze zapewnia dzieciom starszym, w szczególności z zaburzeniami zachowania oraz niedostosowanym społecznie lub przejawiającym cechy demoralizacji pozbawionym opieki rodziców, znajdującym się w sytuacjach kryzysowych doraźną opiekę i wychowanie do czasu powrotu do rodziny lub zapewnienia opieki w innej formie docelowej, zgodnej z diagnozą sytuacji dziecka.

Pogotowie Opiekuńcze w Koninie istnieje od 1992 r. Jest jednostką organizacyjną Systemu Pomocy Społecznej Miasta Konina, utworzoną i działającą w formie jednostki budżetowej. Placówka jest interwencyjną placówką opiekuńczo-wychowawczą dla dzieci i młodzieży wymagającej zapewnienia doraźnej opieki całodobowej. Do pogotowia są przyjmowane dzieci od 11 do 18 roku życia na podstawie postanowienia sądu (w nagłych sytuacjach bez takiego postanowienia). W wyjątkowych przypadkach do placówki mogą być przyjmowane dzieci młodsze. Przyjmowanie dzieci do pogotowia odbywa się całą dobę. Placówka sporządza diagnozę psychologiczno-pedagogiczną dziecka oraz jego sytuacji życiowej.

Pogotowie jest koedukacyjne dla dwudziestoosobowej grupy wychowanków. Placówka przyjmuje dzieci z różnych przyczyn, czasowo pozbawionych opieki rodziców, ale również młodzież sprawiającą problemy wychowawcze.

Niewątpliwym atutem placówki jest kadra pracownicza. Pracują tu zarówno osoby z wieloletnim stażem i doświadczeniem zawodowym jak i młode wnoszące do pracy dużo pozytywnej energii. Pracę wychowawców wspierają specjaliści: psycholog, pedagog. Prowadzone są również zajęcia specjalistyczne z zakresu: terapii zajęciowej, terapii pedagogicznej, logopedii i rewalidacji.

Pracownicy socjalni skutecznie współpracują z rodzicami podopiecznych, na rzecz ich powrotu do domów rodzinnych. W placówce zatrudniona jest pielęgniarka, a wychowankowie objęci są opieką medyczną zarówno w zakresie podstawowym jak również specjalistycznym.

- I. Pogotowie Opiekuńcze współpracuje z instytucjami samorządowymi, organizacjami pozarządowymi i innymi zajmującymi się problematyką dzieci i rodziny, w szczególności:
 - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Koninie,
 - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie,
 - Rodzinnym Ośrodkiem Diagnostyczno-Konsultacyjnym,
 - Miejską Poradnią Psychologiczno – Pedagogiczną w Koninie,

- Towarzystwem Przyjaciół Dzieci,
- Kuratorami Sądu Rejonowego w Koninie,
- Policją,
- Fundacją „Mielnica”,
- Państwową Wyższą Szkołą Zawodową – Instytutem Pracy Socjalnej, Instytutem Języków Obcych, Instytutem Edukacji Wczesnoszkolnej.

II. Placówka rozpoznaje środowiska rodzinne wychowanków.

Zidentyfikowanie obszarów zagrożeń, problemów rodzinnych, przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.

III. Prowadzi pracę z wychowankami, na przykład:

- praca indywidualna, grupowa, z włączeniem wolontariatu – współdziałanie psychologa, pedagoga, terapeuty, wychowawców, opiekunów, pracownika socjalnego, pielęgniarki,
- diagnozowanie i realizowanie indywidualnego planu pracy z dzieckiem,
- optymalizowanie rozwoju, wyrównywanie deficytów rozwojowych, eliminowanie trudności wychowawczych i szkolnych,
- terapia indywidualna, zajęcia psychoterapeutyczne, terapia zajęciowa, logopedyczna,
- rozwijanie zainteresowań dzieci i organizowanie czasu wolnego (współpraca z Miejskim Ośrodkiem Sportu i Rekreacji – basen, Centrum Kultury i Sztuki – zajęcia plastyczne, Piccolo, aerobik, siłownia, wycieczki, kino – Konińskim Domem Kultury „Centrum”, Górniczym Domem Kultury „Oskard”, „Helios”,
- współpraca z Kościołami,
- organizowanie spotkań okolicznościowych z rodzinami wychowanków i aktywizowanie do działań na rzecz społeczności lokalnej, zwłaszcza ludzi samotnych, starych, niepełnosprawnych (np. Dzień Babci, Dzień Dziadka, Święta),
- włączanie w akcje charytatywne (np. Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy, Polski Czerwony Krzyż).

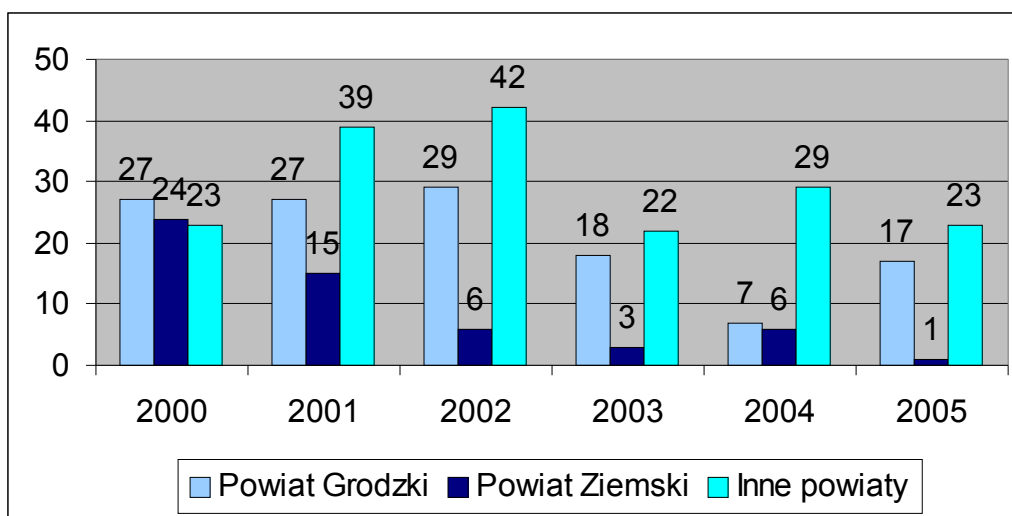
IV. Prowadzi pracę z rodziną wychowanka:

- program pracy z rodzicami wychowanków placówki,
- współpraca z rodziną również po opuszczeniu pogotowia przez wychowanka.

- V. Prowadzi działania w środowisku szkolnym (współpraca ze szkołami):
- współpraca z pedagogiem szkolnym i wychowawcami,
 - zajęcia warsztatowe,
 - pogadanki dla rad pedagogicznych (agresja, przemoc, niedostosowanie społeczne, dysfunkcja rodziny),
 - wyrównywanie szans edukacyjnych.
- VI. Dbą o ochronę zdrowia wychowanków Pogotowia Opiekuńczego:
- dbałość o higienę osobistą dzieci i młodzieży,
 - współpraca ze specjalistami,
 - rozpoznawanie wad rozwojowych,
 - profilaktyka zdrowia (np. okres dojrzewania, współżycie seksualne, rodzaje zabezpieczeń, szkodliwość używek – alkohol, tytoń, narkotyki – pogadanki, filmy profilaktyczno – edukacyjne,
 - współpraca z pielęgniarkami szkolnymi.
- VII. Prowadzi działania w środowisku lokalnym na rzecz wychowanków:
- udzielanie informacji i poradnictwo w sytuacjach trudnych,
 - poradnictwo edukacyjno – zawodowe,
 - specjalistyczne oddziaływania (np. zahamowanie agresji, nadpobudliwość),
 - szerzenie idei wolontariatu (Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa, szkoły podstawowe, gimnazja, szkoły średnie),
 - możliwość udziału w zajęciach młodzieży spoza placówki.
- VIII. Pogotowie Opiekuńcze interweniuje w sytuacjach kryzysowych:
- przyjmowanie w sytuacjach kryzysowych i interwencyjnych,
 - przyjmowanie w sytuacjach zagrożenia życia i zdrowia dziecka.

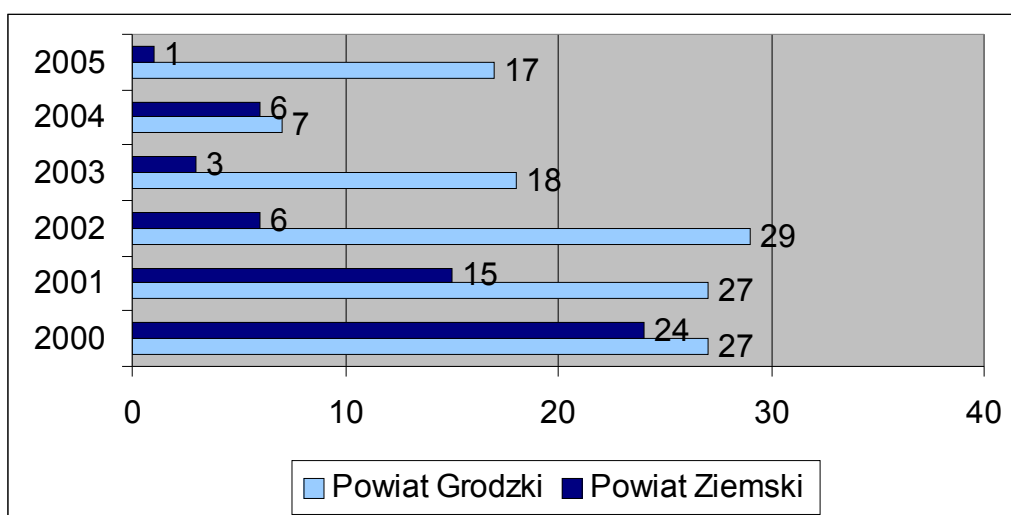
Wykres 1.

Liczba dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005 w zależności od powiatu



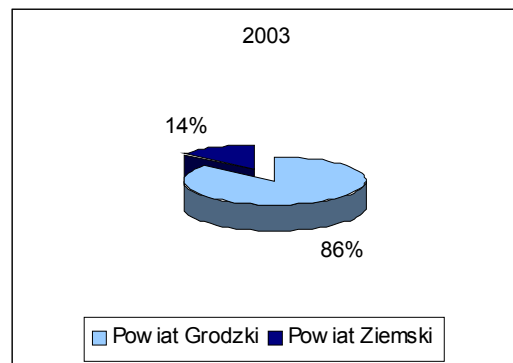
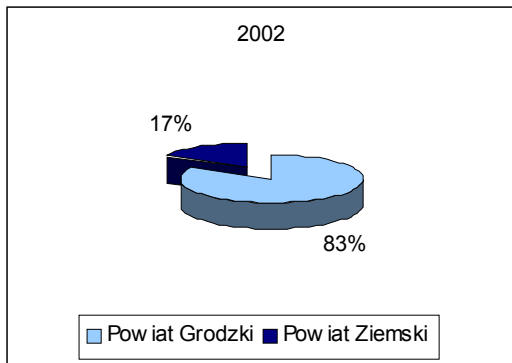
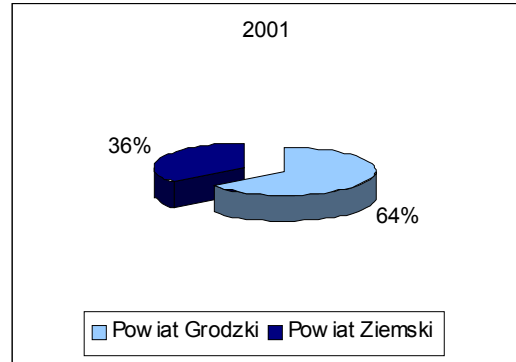
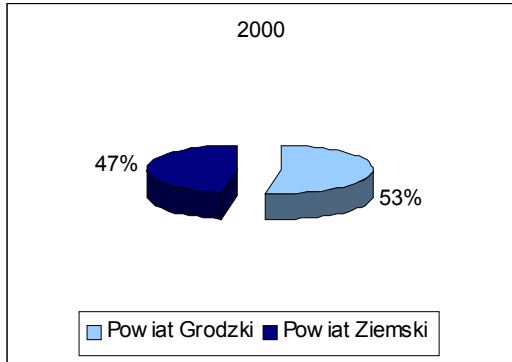
Wykres 2.

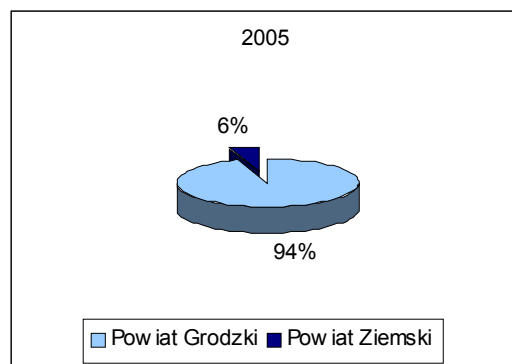
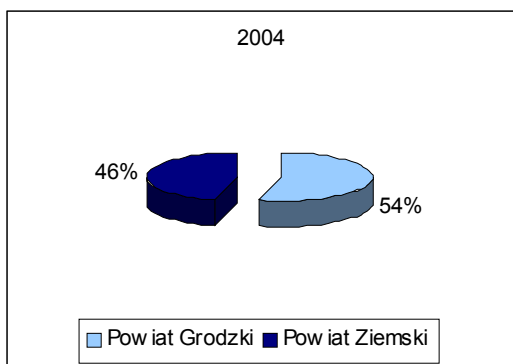
Liczba dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005 z podziałem na Powiat Ziemski i Grodzki



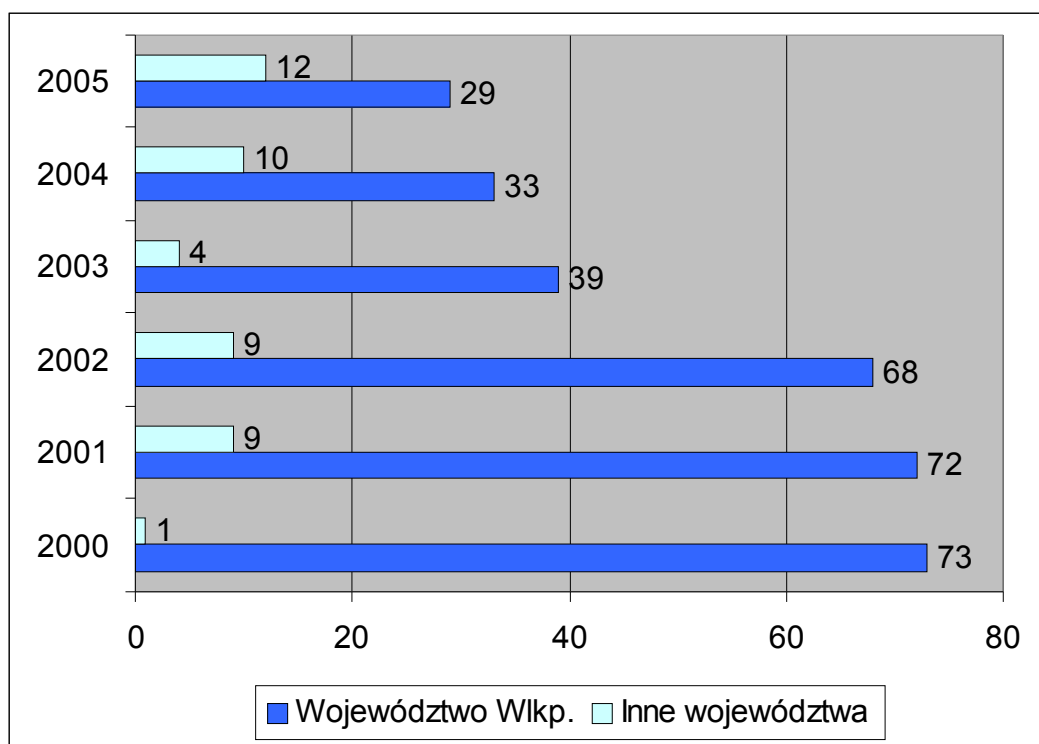
Wykres 3.

Struktura procentowa dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005 z powiatu ziemskiego i grodzkiego



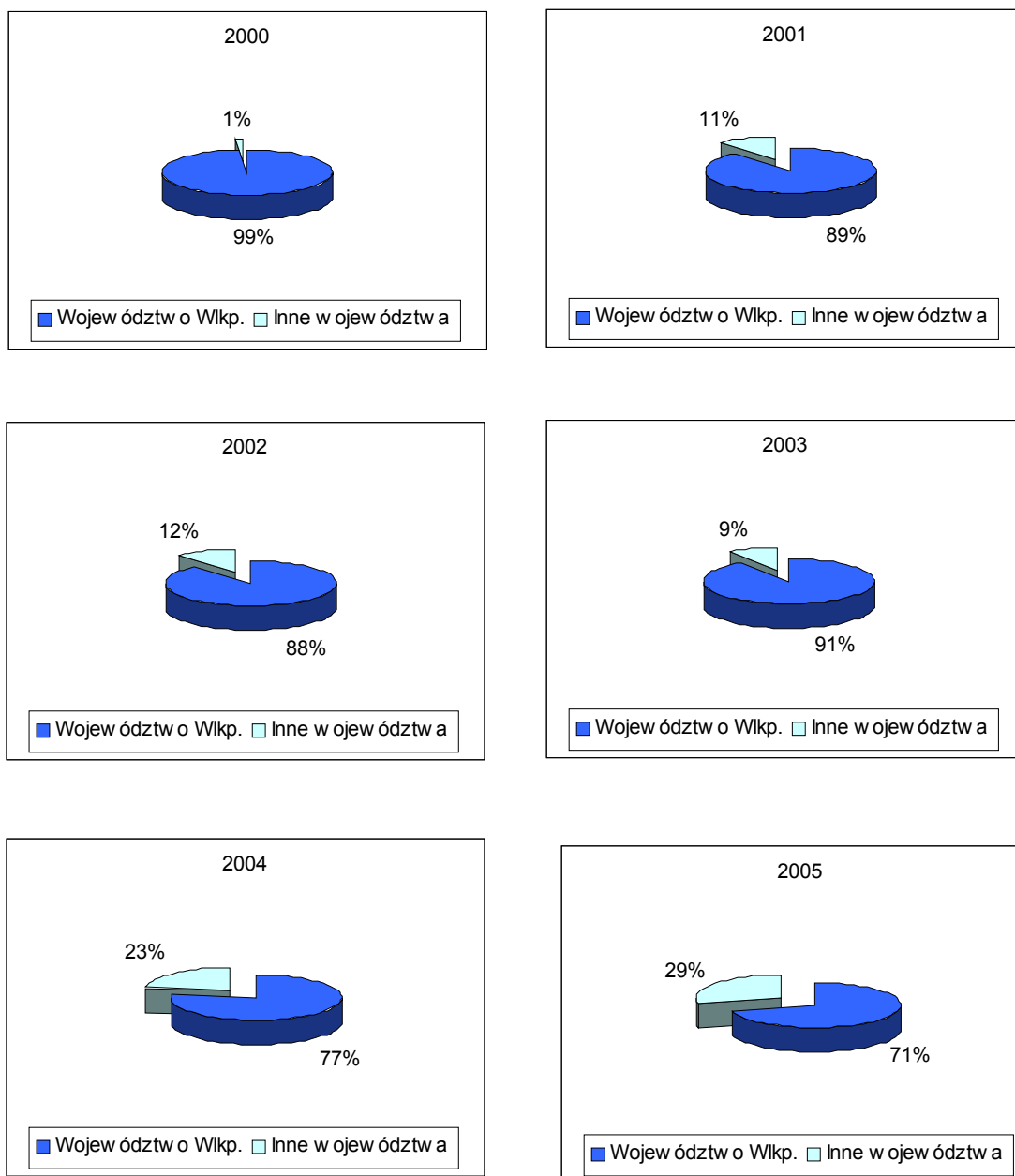


Wykres 4.
Liczba dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005 w zależności od województwa



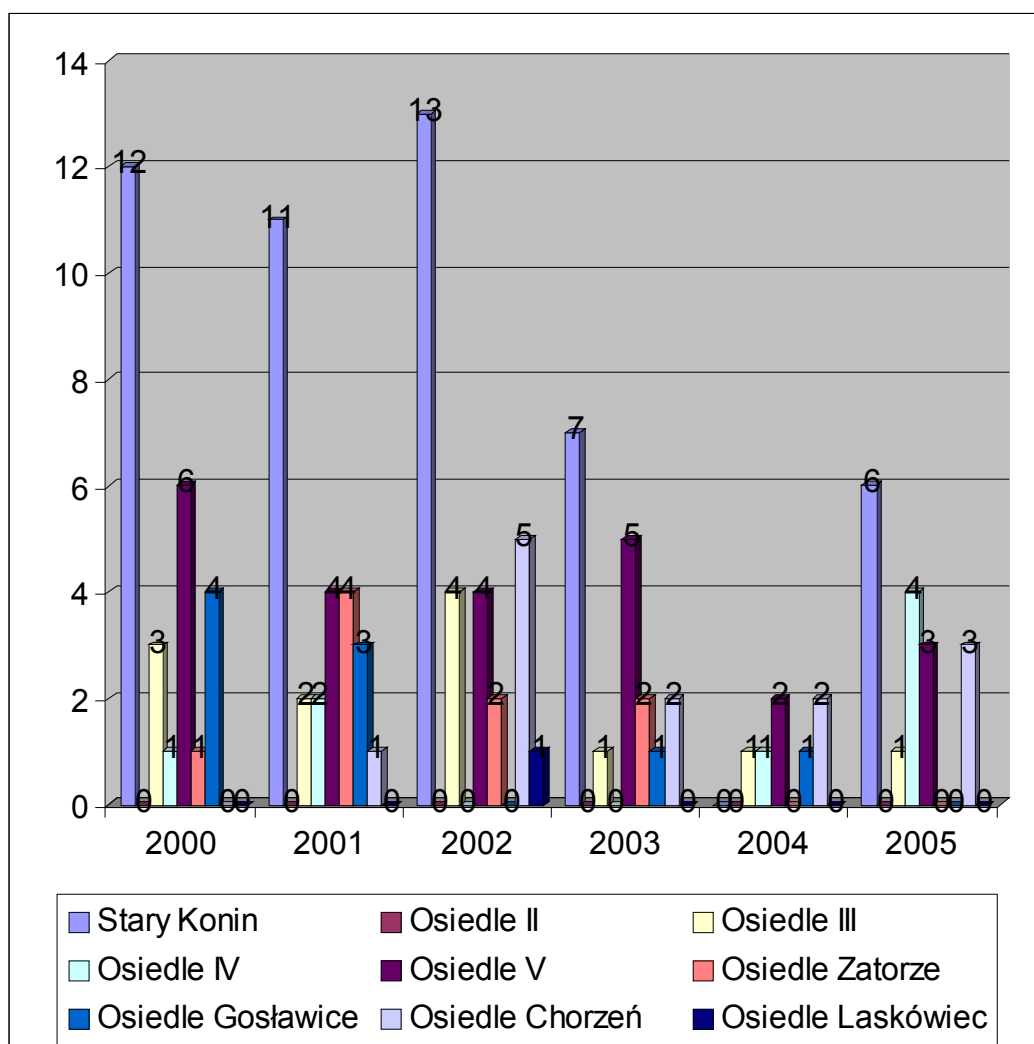
Wykres 5.

Struktura procentowa dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005 w zależności od województwa



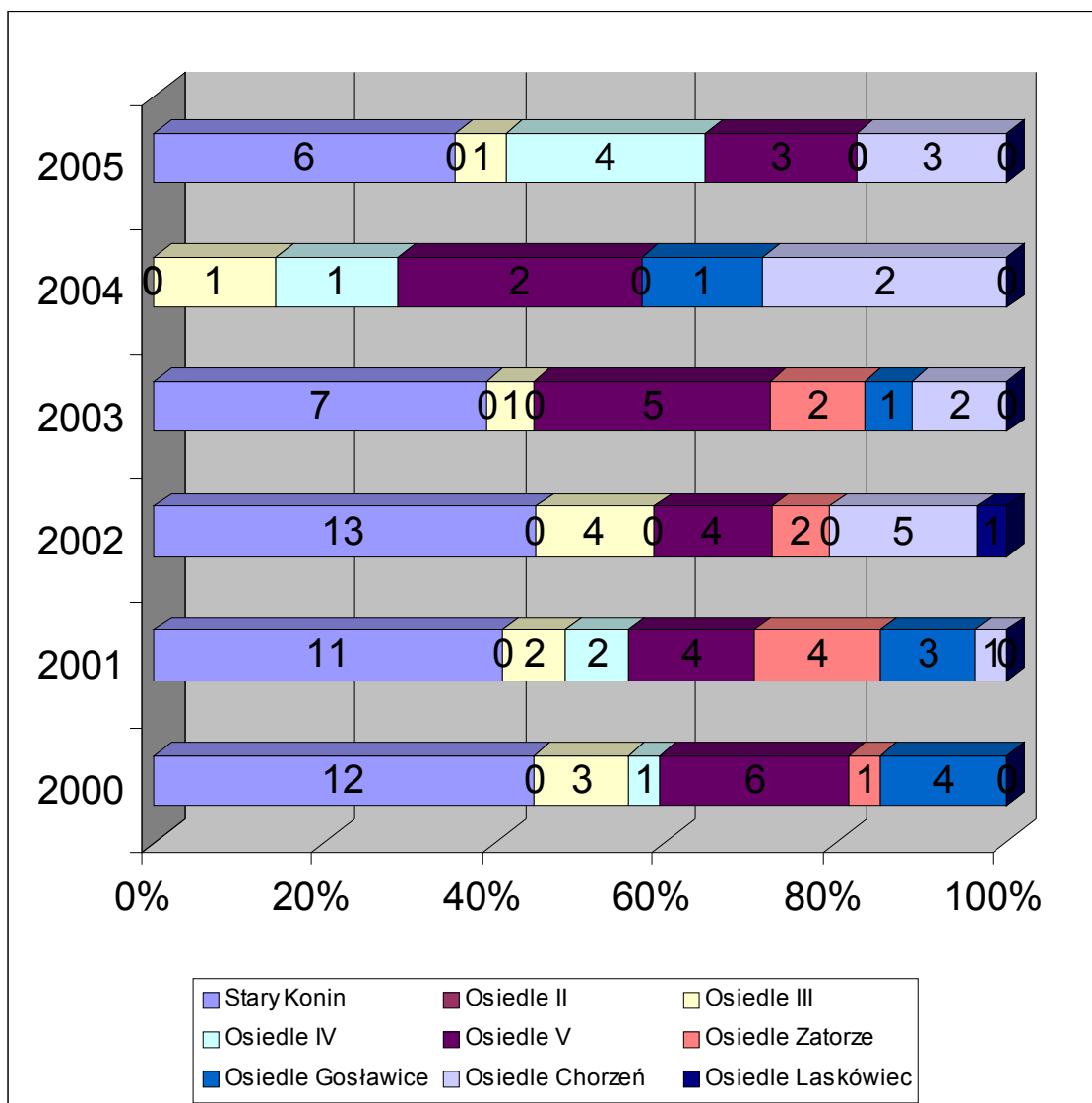
Wykres 6.

Liczba dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie z miasta Konina z podziałem na osiedla.



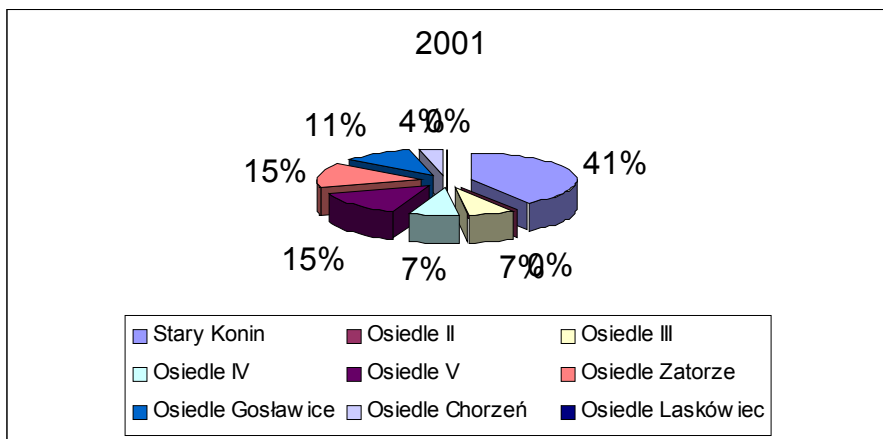
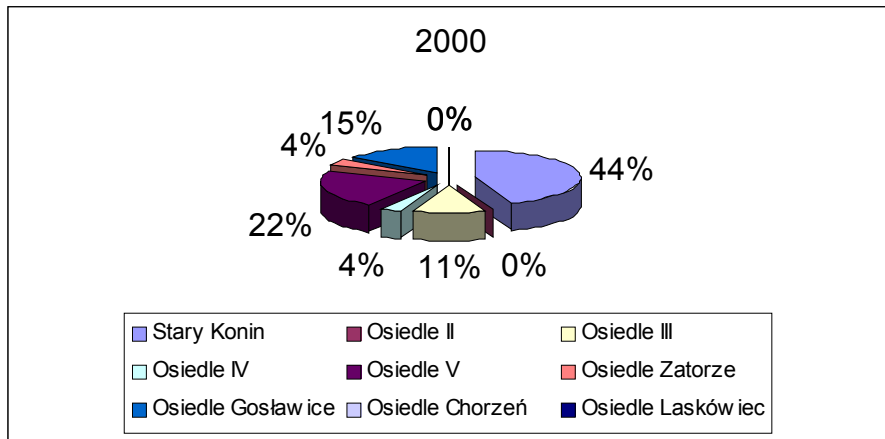
Wykres 7.

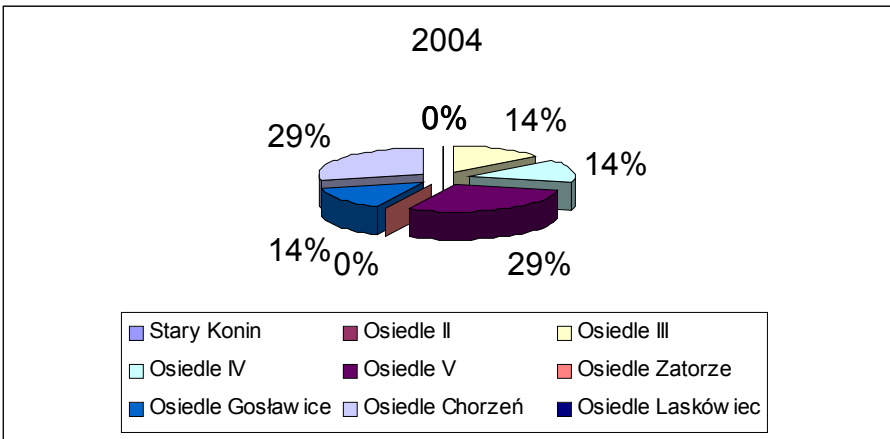
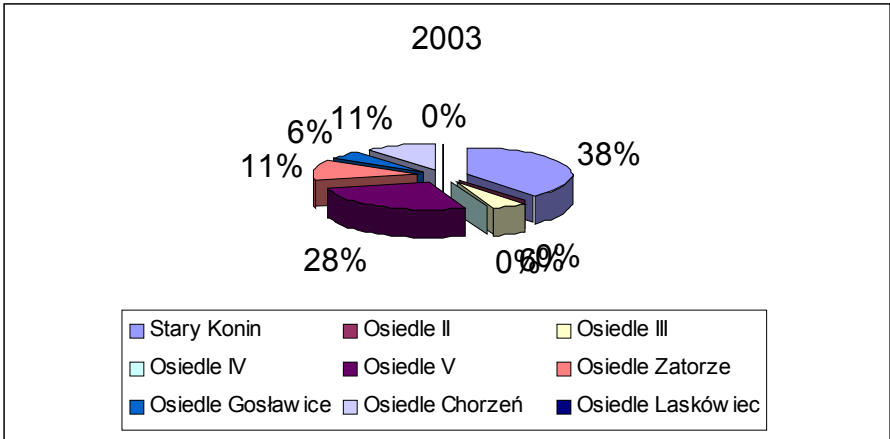
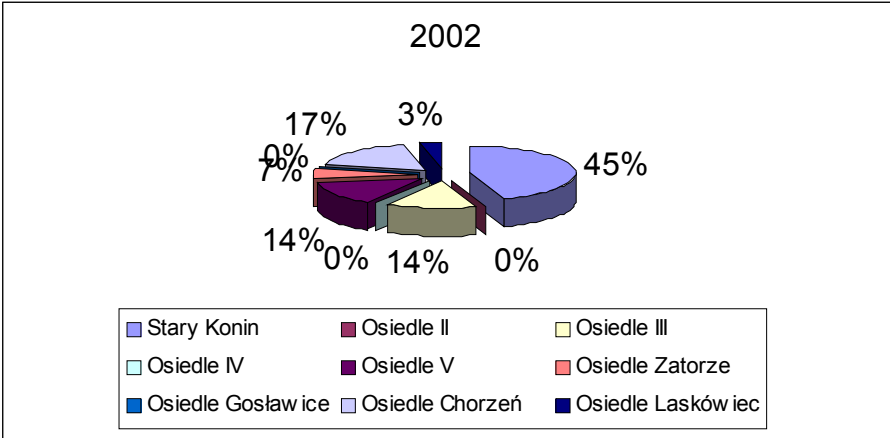
Procentowy udział liczby dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie z miasta Konina z podziałem na osiedla

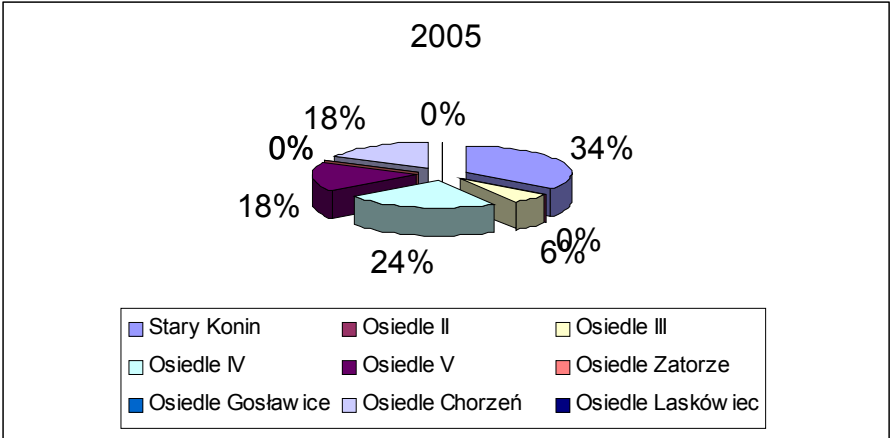


Wykres 8.

Struktura procentowa dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005 z podziałem na osiedla

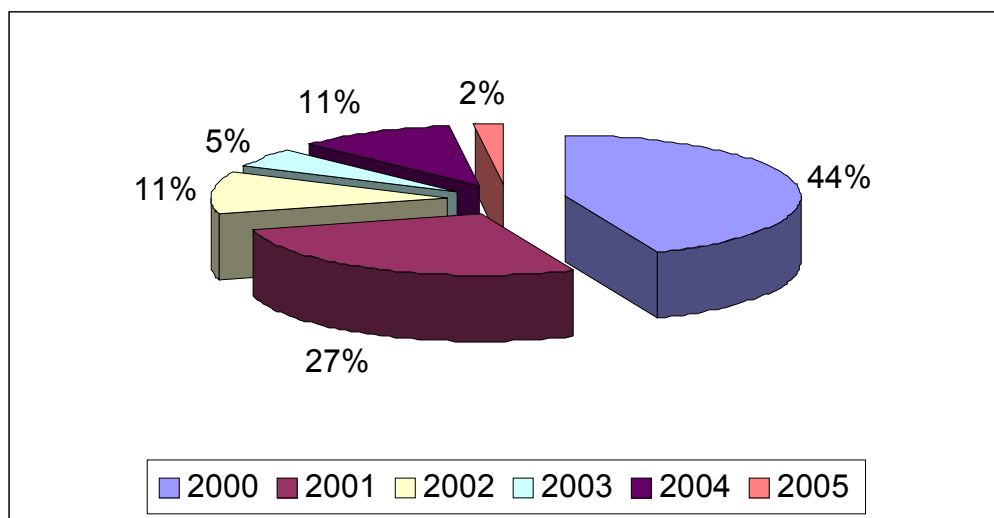






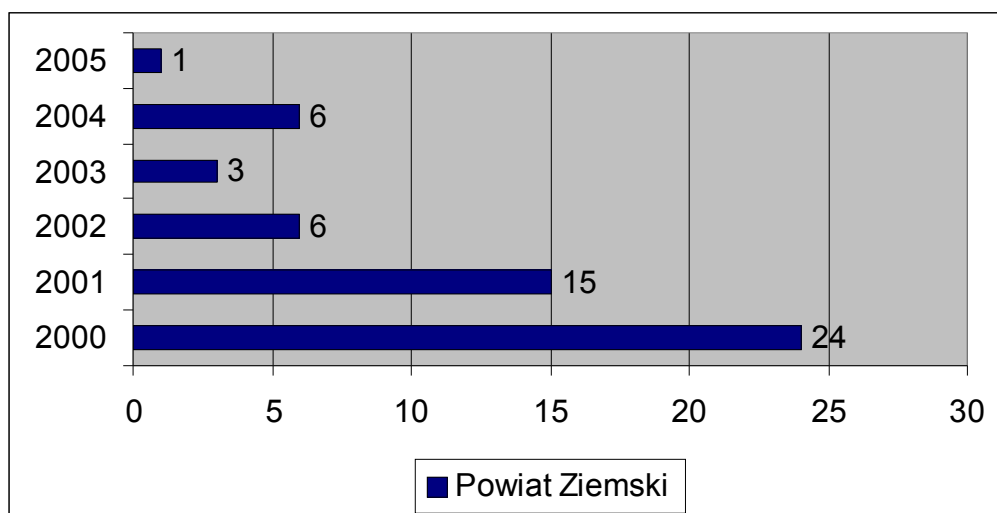
Wykres 9.

Struktura procentowa dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005 z Powiatu Ziemskiego



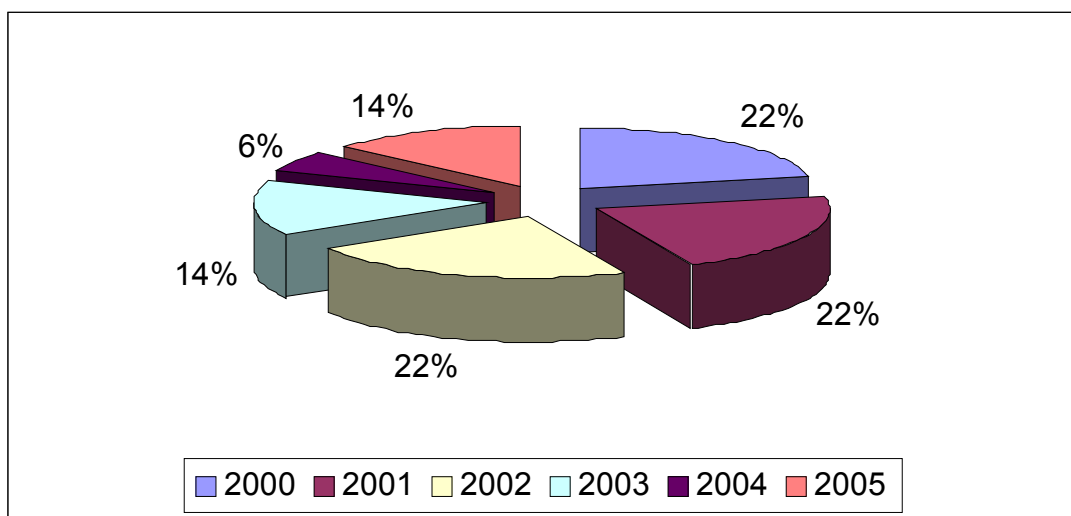
Wykres 10.

Liczba dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005 z powiatu ziemskiego



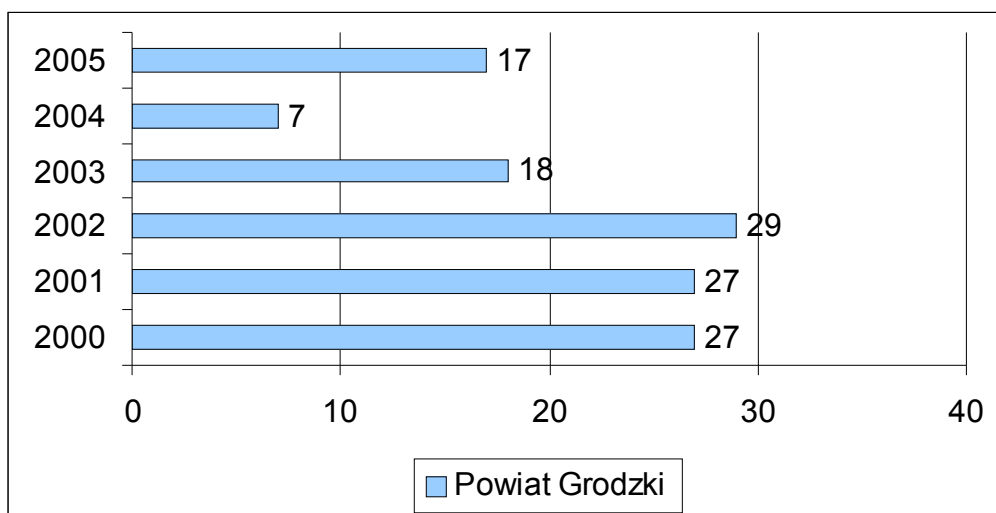
Wykres 11.

Struktura procentowa dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005 z Powiatu Grodzkiego



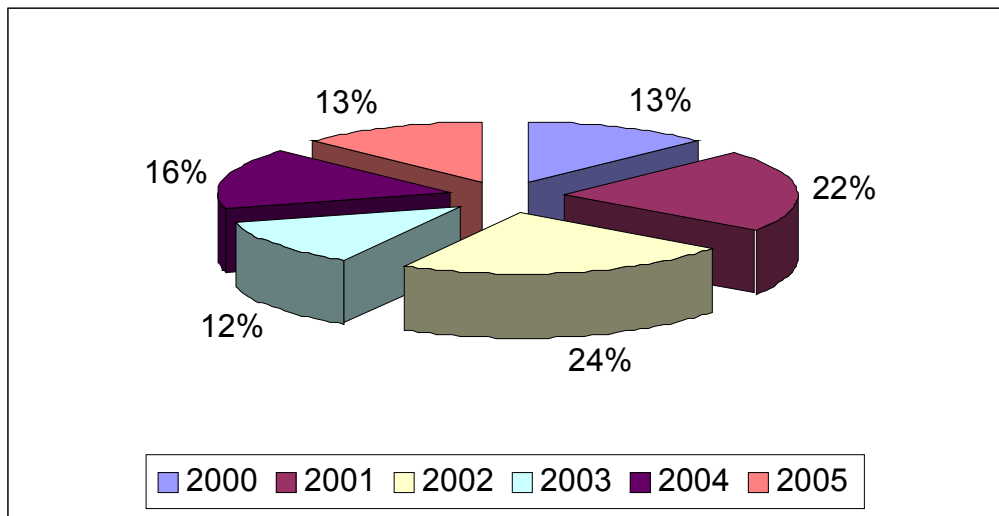
Wykres 12

Liczba dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005 z Powiatu Grodzkiego



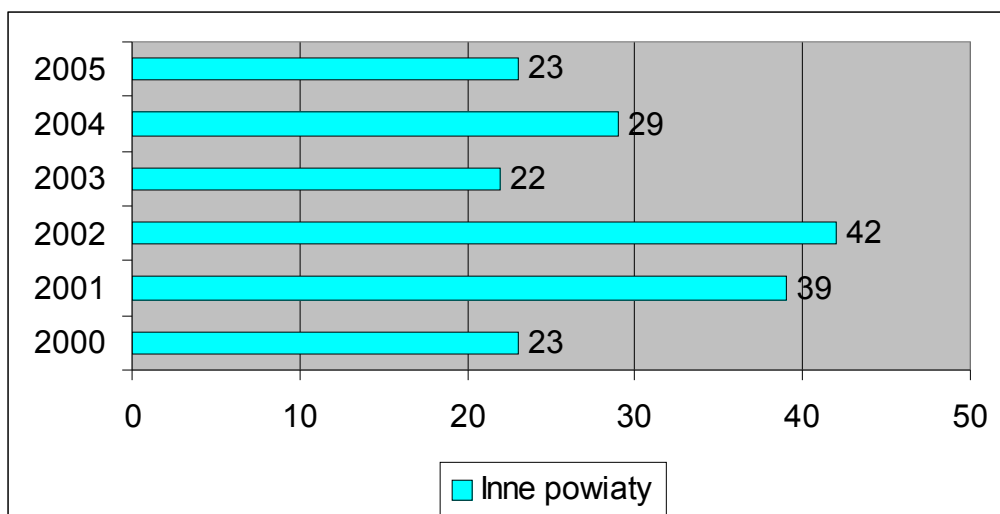
Wykres 13.

Struktura procentowa dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005z innych powiatów



Wykres 14.

Liczba dzieci przebywających w Pogotowiu Opiekuńczym w Koninie w latach 2000 – 2005 z innych powiatów



Pogotowie opiekuńcze przyjmuje dzieci nie tylko z terenu miasta Konina.

INTERWENCJA KRYZYSOWA POMOC RODZINIE I DZIECKU, PRZECIWDZIAŁANIE PRZEMOCY W RODZINIE

W polityce społecznej gminy ważnym elementem jest zapewnienie bezpieczeństwa jej mieszkańcom. Obecnie powszechnie stosowaną praktyką w przypadku występowania przemocy, jest izolowanie ofiar od sprawcy przemocy poprzez udzielenie schronienia w ramach interwencji kryzysowej. O takiej między innymi formie pomocy mówi Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dnia 29 lipca 2005 roku (Art.3. pkt. 4.).

Dotychczasowe doświadczenia oraz liczba osób zgłaszających się do Sekcji Poradnictwa Rodzinnego i Interwencji Kryzysowej MOPR utwierdzają w przekonaniu o konieczności zapewnienia społeczności miasta Konina bezpłatnego poradnictwa rodzinnego. Natomiast dostępne dane oraz odczucia społeczne wskazują na narastającą skalę zjawiska przemocy, co przemawia za słuszością rozszerzenia działalności o świadczenie pomocy w formie schronienia. Sekcja w ramach interwencji kryzysowej zapewnia tę pomoc całodobowo od 03.01.2005 roku. Wcześniej, tj. przed 2005 rokiem, osoby wymagające czasowego schronienia kierowane były do placówek znajdujących się w innych miastach. Z wyliczeń wynika jednak, że takie działanie pochłania dwukrotnie więcej pieniędzy z budżetu, niż gdy taka pomoc oferowana jest mieszkańcom Konina w ich mieście. Porównując liczbę wszystkich porad specjalistycznych udzielonych w latach 2002-2005 zauważalna jest tendencja wzrostowa w liczbie porad pedagogicznych, psychologicznych i różnego rodzaju porad telefonicznych. W każdym roku dominujące są porady w zakresie prawa rodzinnego.

Coraz więcej osób korzysta z porad psychologicznych (z 38 w 2002 roku do 343 w 2005 roku). Może to świadczyć o powoli obalającym mitem, iż do psychologa zgłaszają się tylko osoby chore psychicznie. Klientami są przede wszystkim ofiary przemocy domowej, osoby krzywdzone, zaniedbywane, z obniżonym poczuciem własnej wartości, nieodporne na stres, z poczuciem chronicznego lęku.

Często bywa tak, że dopiero niepokojące zachowanie dzieci zwraca uwagę rodziców i opiekunów na niezdrowe zachowanie rodziny i wzbudza chęć zmiany tej sytuacji. Nie rzadkimi są również wizyty u pedagoga samych dzieci, szukających pomocy.

W latach 2002-2003 można było skorzystać z porad kuratora sądowego, natomiast od 2005 roku porad specjalistycznych udziela terapeuta uzależnień.

Wykres 1. Porównanie liczby udzielonych porad specjalistycznych w latach 2002-2005

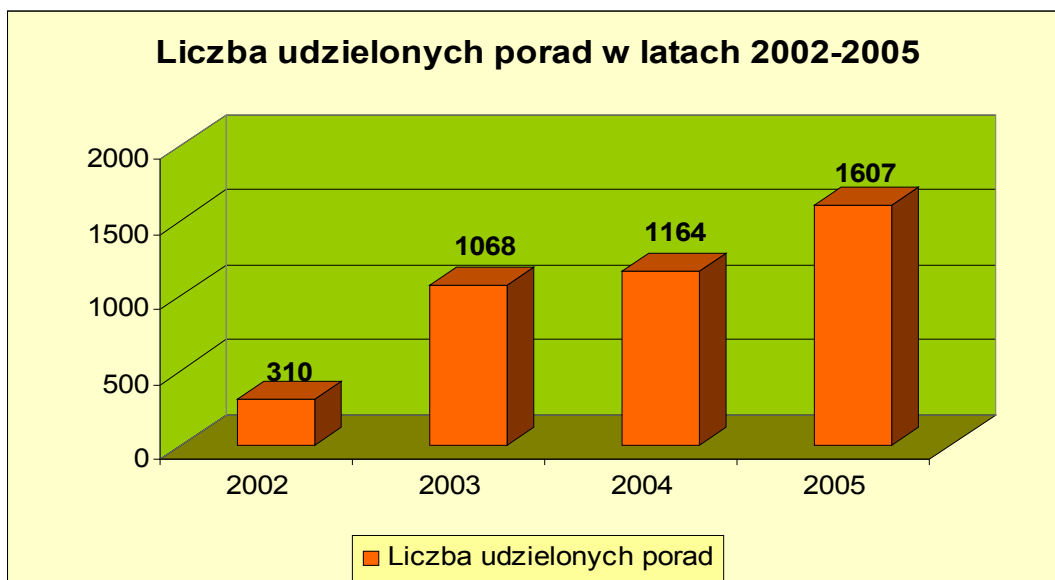
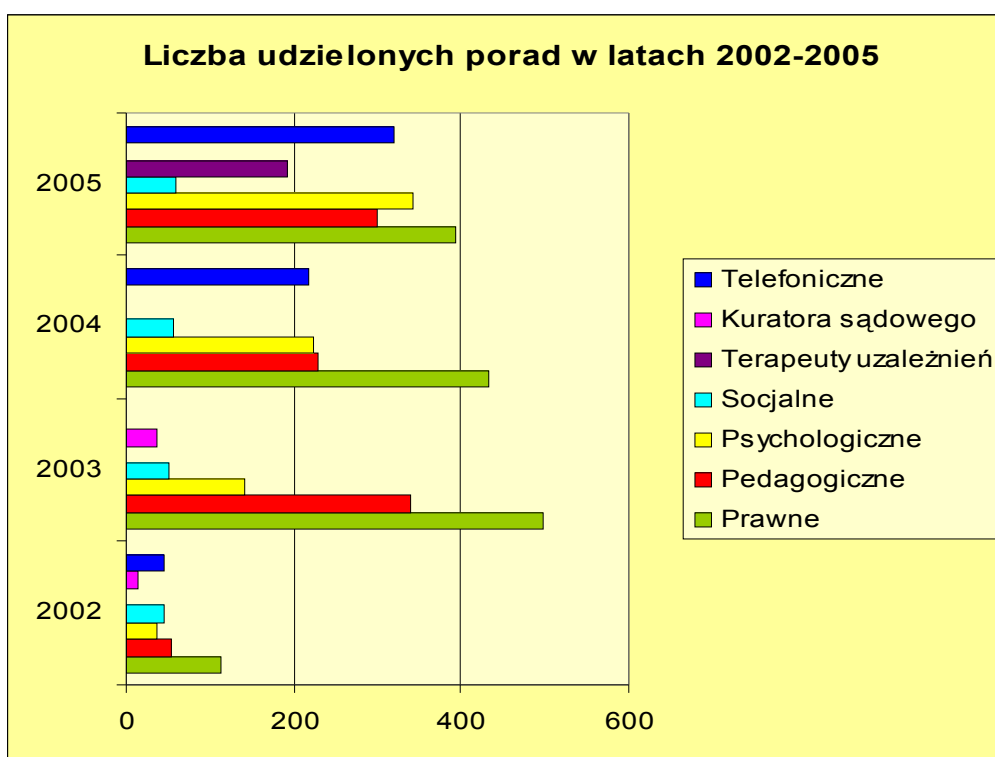


Tabela 1. Porównanie różnego rodzaju porad specjalistycznych udzielonych w latach 2002-2005

Porady	2002	2003	2004	2005
Prawne	112	498	434	392
Pedagogiczne	54	341	229	299
Psychologiczne	38	141	224	343
Socjalne	46	51	57	59
Terapeuty uzależnień	-	-	-	193
Kuratora sądowego	15	37	-	-
Telefoniczne	45	-	217	321
Razem	310	1068	1161	1607

Wykres 2. Porównanie różnego rodzaju porad specjalistycznych udzielonych w latach 2002-2005



Coraz więcej osób korzysta z porad psychologicznych (z 38 w 2002 roku do 343 w 2005 roku). Może to świadczyć o powoli obalającym mitem, iż do psychologa zgłaszają się tylko osoby chore psychicznie. Klientami są przede wszystkim ofiary przemocy domowej, osoby krzywdzone, zaniedbywane, z obniżonym poczuciem

własnej wartości, nieodporne na stres, z poczuciem chronicznego lęku.

Często bywa tak, że dopiero niepokojące zachowanie dzieci zwraca uwagę rodziców i opiekunów na niezdrowe zachowanie rodziny i wzbudza chęć zmiany tej sytuacji. Nie rzadkimi są również wizyty u pedagoga samych dzieci, szukających pomocy.

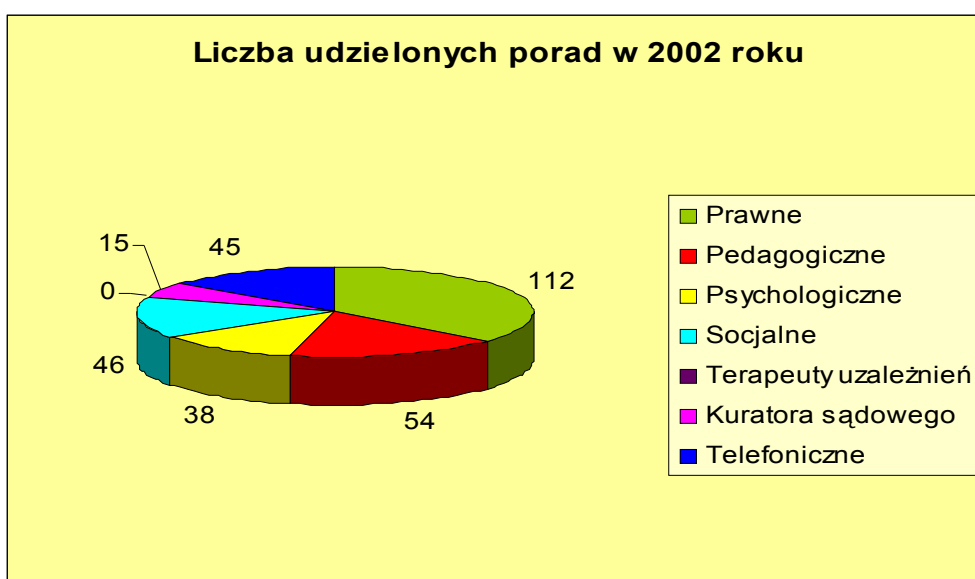
W latach 2002-2003 można było skorzystać z porad kuratora sądowego, natomiast od 2005 roku porad udziela terapeuta uzależnień.

Pomimo, że sekcja rozpoczęła działalność w 2002 roku to już wtedy z jej pomocy skorzystało ogółem 310 osób z czego porady prawnej 112 osób, pedagogicznej 54, psychologicznej 38, kuratora sądowego 15, specjalistów pracy socjalnej 46, telefonicznie udzielono 45 porad specjalistycznych.

Tabela 2. Liczba udzielonych porad specjalistycznych w 2002 roku

Porady		%
Prawne	112	36
Pedagogiczne	54	18
Psychologiczne	38	12
Socjalne	46	15
Terapeuty uzależnień	-	-
Kuratora sądowego	15	5
Telefoniczne	45	14
Razem	310	100

Wykres 3. Liczba udzielonych porad specjalistycznych w 2002 roku

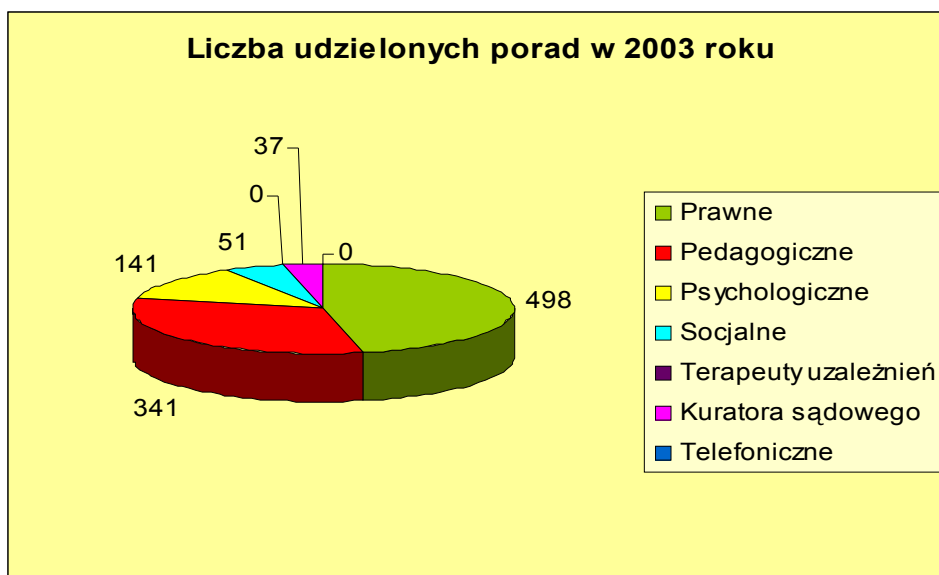


W 2003 roku skorzystało ogółem 1068 osób z czego porady prawnej 498 osób, pedagogicznej 341, psychologicznej 141, kuratora sądowego 37, specjalistów pracy socjalnej 51. Jest to znaczny wzrost udzielonych porad różnego rodzaju. Brak danych porad telefonicznych.

Tabela 3. Liczba udzielonych porad specjalistycznych w 2003 roku

Porady		%
Prawne	498	46
Pedagogiczne	341	31
Psychologiczne	141	13
Socjalne	51	7
Terapeuty uzależnień	-	-
Kuratora sądowego	37	3
Telefoniczne	-	-
Razem	1068	100

Wykres 4. Liczba udzielonych porad specjalistycznych w 2003 roku

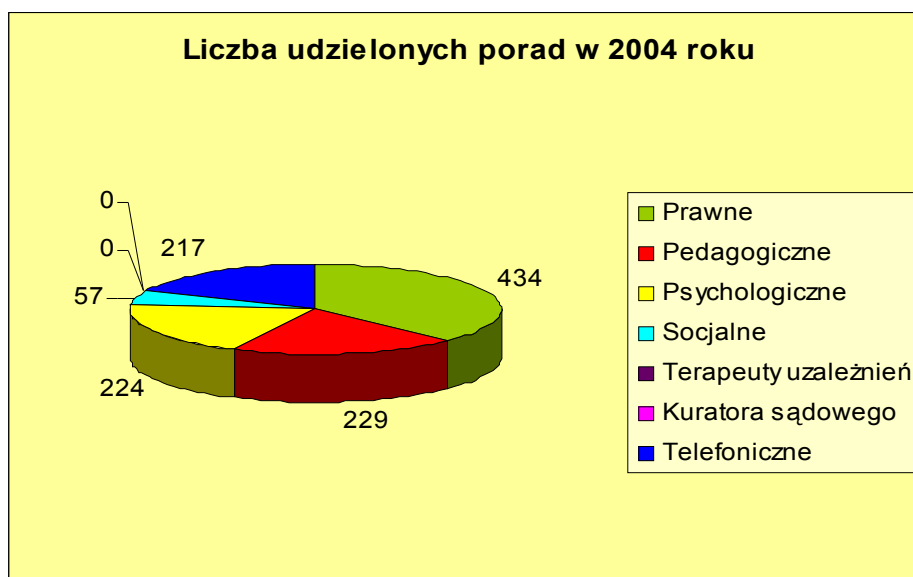


W 2004 roku udzielono łącznie 1161 porad specjalistycznych, z czego porady prawne to 434 (37%) porad, pedagogiczne 229 (20%), psychologiczne 224, specjalistów pracy socjalnej 57, telefonicznie udzielono 217 porad.

Tabela 4. Liczba udzielonych porad specjalistycznych w 2004 roku

Porady		%
Prawne	434	37
Pedagogiczne	229	20
Psychologiczne	224	19
Socjalne	57	5
Terapeuty uzależnień	-	-
Kuratora sądowego	-	-
Telefoniczne	217	19
Razem	1161	100

Wykres 5. Liczba udzielonych porad specjalistycznych w 2004 roku



W 2005 roku najczęściej porad specjalistycznych udzielono z zakresu prawa rodzinnego (392), w dalszej kolejności znalazły się różnego rodzaju porady telefoniczne (321). Dużo osób korzysta również z porad psychologa (343) oraz

pedagoga (299).

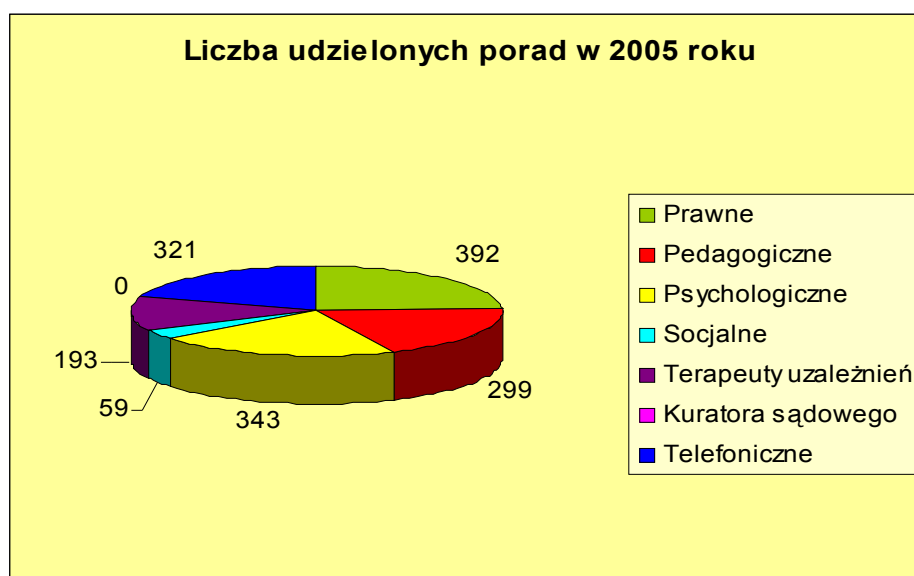
Zauważalna jest liczba udzielanych porad u psychologa, pedagoga i terapeuty uzależnień (łącznie 50% porad udzielonych w 2005 roku). Wskazuje to na fakt, iż społeczeństwo poza rozwiązaniami prawnymi, dostrzega potrzebę pomocy psychopedagogicznej.

Najczęstszą przyczyną przemocy domowej jest nadużywanie alkoholu i/lub narkotyków, dlatego dużą popularnością cieszą się porady terapeuty uzależnień. Zdecydowana większość osób korzystających z porad tego specjalisty(193) to osoby z problemami związanymi z współuzależnieniem. Należy podkreślić, że terapeuta uzależnień udziela porad dopiero od 2005 roku.

Tabela 5. Liczba udzielonych porad specjalistycznych w 2005 roku

Porady		%
Prawne	392	24
Pedagogiczne	299	18
Psychologiczne	343	21
Socjalne	59	7
Terapeuty uzależnień	193	11
Kuratora sądowego	-	-
Telefoniczne	321	19
Razem	1607	100

Wykres 6. Liczba udzielonych porad specjalistycznych w 2005 roku



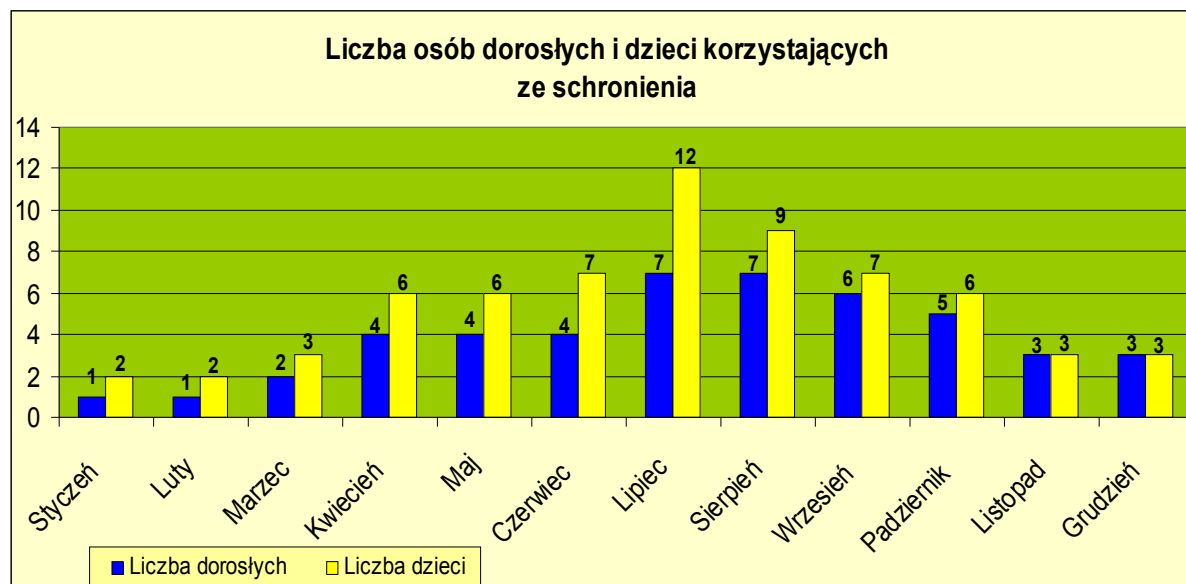
W polityce społecznej gminy ważnym elementem jest zapewnienie bezpieczeństwa jej mieszkańcom. Obecnie powszechnie stosowaną praktyką w przypadku występowania przemocy, jest izolowanie ofiar od sprawcy przemocy poprzez udzielenie schronienia w ramach interwencji kryzysowej. O takiej między innymi formie pomocy mówi Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dnia 29 lipca 2005 roku (Art.3. pkt. 4.).

Dotychczasowe doświadczenia oraz liczba osób zgłaszających się do Sekcji Poradnictwa Rodzinnego i Interwencji Kryzysowej MOPR utwierdzają w przekonaniu o konieczności zapewnienia społeczności miasta Konina bezpłatnego poradnictwa rodzinnego. Natomiast dostępne dane oraz odczucia społeczne wskazują na narastającą skalę zjawiska przemocy, co przemawia za słuszością rozszerzenia działalności o świadczenie pomocy w formie schronienia. Sekcja w ramach interwencji kryzysowej zapewnia tę pomoc całodobowo od 03.01.2005 roku. Wcześniej, tj. przed 2005 rokiem, osoby wymagające czasowego schronienia kierowane były do placówek znajdujących się w innych miastach. Z wyliczeń finansowych wynika jednak, że takie działania pochłaniały dwukrotnie więcej pieniędzy z budżetu, niż gdy taka pomoc oferowana jest mieszkańcom Konina w ich mieście.

Tabela 6. Liczba osób dorosłych i dzieci korzystających z pomocy w formie schronienia w Sekcji Poradnictwa Rodzinnego i Interwencji Kryzysowej MOPR w 2005 roku

Miesiąc	Liczba dorosłych	Liczba dzieci
Styczeń	1	2
Luty	1	2
Marzec	2	3
Kwiecień	4	6
Maj	4	6
Czerwiec	4	7
Lipiec	7	12
Sierpień	7	9
Wrzesień	6	7
Październik	5	6
Listopad	3	3
Grudzień	3	3

Wykres 7. Liczba osób dorosłych i dzieci korzystających z pomocy w formie schronienia w Sekcji Poradnictwa Rodzinnego i Interwencji Kryzysowej MOPR w 2005 roku



Powyższe dane obrazują, jak systematycznie wzrastała liczba osób korzystających ze schronienia. Najpierw była to jedna rodzina – matka z dwójką dzieci, by w lipcu znalazło się w schronieniu aż 19 osób. 5 z 6 pokoi było zajętych. Dwie rodziny skierowane były przez policję z tzw. gorącej interwencji.

Do Sekcji trafiają w większości bardzo młode kobiety z małoletnimi dziećmi. Są to ofiary przemocy zarówno psychicznej jak i fizycznej. Nie trzeba jednak podkreślać, że to dzieci z takich dysfunkcyjnych rodzin najwięcej cierpią.

KORZYŚCI Z ISTNIENIA SEKCJI PORADNICTWA RODZINNEGO I INTERWENCJI KRYZYSOWEJ MOPR

Działalność Sekcji Poradnictwa Rodzinnego i Interwencji Kryzysowej powoduje:

- a) Możliwość udzielenia kompleksowej pomocy dla osób znajdujących się w sytuacji kryzysowej;
- b) Upowszechnienie wiedzy na temat psychologicznych i społecznych skutków zdarzeń traumatycznych;
- c) Zmniejszenie ilości przypadków przejścia kryzysów ostrych w chroniczne,

a w konsekwencji obniżenia społecznych i ekonomicznych kosztów przebiegu kryzysu;

- d) Zapobieganie patologicznym zjawiskom prowadzącym do dysfunkcji osób i rodzin;
- e) Przywracanie prawidłowego funkcjonowania osób i rodzin, zdrowych zasad relacji w rodzinie.
- f) Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa osób poszkodowanych, a w rezultacie poczucie zaufania do instytucji pomocowych i środowiska lokalnego;

Ponadto, działalność Sekcji to tak naprawdę „dwa w jednym”, tzn. ściśle ze sobą współpracująca pomoc ambulatoryjna – poradnictwo i pomoc w formie schronienia. Zatrudnieni specjaliści pomagają zarówno osobom „z zewnątrz” wymagającym doraźnej pomocy, (np. porady prawnej), jak i osobom korzystającym ze schronienia w Sekcji.

Jeden budynek, ta sama kadra – dwie korzyści.

Dodać też trzeba, że Sekcja będąc ogniwem w systemie wsparcia społecznego dla osób i rodzin przeżywających kryzys, pojawia się w miejscu naturalnych, ale nieobecnych systemów wsparcia, jakie normalnie tworzy rodzina, przyjaciele, znajomi. Mało tego, działa w ten sposób, by przywrócić lub stworzyć tę naturalną sieć wsparcia dla danej rodziny.

Oczywiste jest, że w pierwszej kolejności ofiarom przemocy trzeba zapewnić poczucie bezpieczeństwa. Staramy się to zagwarantować nie tylko poprzez życzliwość, empatię oraz fachowe poradnictwo, ale również poprzez odpowiednie warunki lokalowe. Ważne jest dla nas by nasi podopieczni i ich dzieci czuli się w oferowanym przez nas schronieniu, jak w bezpiecznym domu.

Dotychczasowe doświadczenia i ilość zgłaszających się do Sekcji Poradnictwa Rodzinnego i Interwencji Kryzysowej osób dotkniętych przemocą, utwierdzają w przekonaniu o konieczności dalszego jej funkcjonowania i ciągłego udoskonalania zgodnie z potrzebami.

PROJEKTY

Naszym zadaniem jest, jak najlepiej służyć pomocą. W tym celu obecnie tworzonych jest kilka projektów mających być odpowiedzią na rozpoznane potrzeby.

1. Projekt przeciwdziałania przemocy domowej wobec dzieci;

Projekt ten opiera się na współpracy z konińskimi szkołami, w których mają odbywać się spotkania edukacyjne dla dzieci i młodzieży na temat przemocy, by

w dalszej kolejności móc udzielać kompleksowej pomocy już w budynku Sekcji, jeżeli taka potrzeba wystąpi.

2. Projekt organizacji specjalnych zajęć psychopedagogicznych dla małych dzieci, których rodzice korzystają ze schronienia w Sekcji.

3. Projekt utworzenia grupy samopomocowej dla osób współzależnych.

4. Projekt Wyjazdowego Zespołu Interdyscyplinarnego;

Ten projekt zakłada ściślejszą współpracę Sekcji Poradnictwa Rodzinnego i Interwencji Kryzysowej MOPR z działem prewencji Policji. Współpraca ta będzie polegać na tym, iż na interwencję domową będzie wyjeżdżał zespół specjalistów, na który składać się będą pracownicy Sekcji wraz z policjantami, w celu udzielenia szybkiej, sprawnej i bardziej kompleksowej pomocy. Oczywiście współpraca w założeniu projektu ma trwać również na dalszych etapach pomocy dla danej rodziny.

Do końca roku przynajmniej trzy z w/w projektów zostaną ukończona i rozpocznie się ich wcielanie w życie.

Rozpocznemy również 3 edycję „Programu Wyrównywanie Szans Rozwojowych Dzieci 5-letnich” i I edycję „Programu Współpracy z Gimnazjami z Terenu Konina-Wspieranie Rodzin z Problemami Opiekuńczo-Wychowawczymi”.

3. Policja

Współpraca służb, instytucji i przepływ informacji pomiędzy nimi jest istotnym elementem organizowania pomocy dla ofiar przemocy domowej, zarówno dla dorosłych jak i dla dzieci. Celem policji jest zatrzymanie przemocy, zapewnienia bezpieczeństwa osobom pokrzywdzonym, chociażby przez izolowanie sprawcy, pouczenie osób poszkodowanych o przysługujących im prawach i udokumentowanie zdarzenia.

W ustawy regulujące działalności i funkcjonowanie poszczególnych służb wpisany jest podobnie brzmiący punkt: „Współpraca, współdziałanie z instytucjami państwowymi, samorządowymi i społecznymi w zakresie np. przeciwdziałaniu i zapobieganiu przemocy, patologiom, przestępczości, itp. „Zapisana jest prawnie **Współpraca – a więc możliwość, obowiązek.**

Umożliwia to na pewno prowadzona od października 1999 roku procedura interwencji Policji wobec przemocy w rodzinie.

„NIEBIESKA KARTA”

Lp.	Sprawozdania z przeprowadzonych interwencji domowych wobec przemocy w rodzinie	2000r.	2001r.	2002r.
1.	Liczba przeprowadzonych interwencji (ogółem)	4637	4821	4481
2.	W tym dotyczy przemocy w rodzinie	108	184	152
3.	W tym: stwierdzono fakt przemocy w rodzinie.	54	94	91
4.	Sytuacja konfliktowa z zagrożeniem przemocy w rodzinie	54	90	61
5.	Liczba ofiar przemocy ogółem.	253	430	385
6.	W tym: kobiety	112	213	180
7.	mężczyźni	23	34	27
8.	dzieci do lat 13	77	103	104
9.	nieletni od lat 13 do 18 lat.	41	80	74
10.	Liczba sprawców przemocy domowej ogółem	93	186	151
11.	W tym: kobiety,	3	4	1
12.	mężczyźni,	90	181	149
13.	nieletni,	-	1	1
14.	Liczba sprawców przemocy domowej pod wpływem alkoholu ogółem	76	140	105
15.	W tym przewiezionych do Izby Wyrzeźwień.	44	55	51
16.	Liczba przesłanych informacji do:	54	130	68
	- Ośrodków Pomocy Społecznej			
	- gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych	35	5	20
	- placówek służby zdrowia	-	-	-
	- placówek szkolno – wychowawczych	-	-	-
	- organizacji pozarządowych	-	-	-
	- innych (jakich?)	7	2	3
		(kuratorzy)		

Zadania realizowane przez Komendę Miejską Policji w Koninie w latach 2003 – 2005.

DANE STATYSTYCZNE DOTYCZĄCE PRZEPROWADZONYCH INTERWENCJI DOMOWYCH WOBEC PRZEMOCY W RODZINIE „NIEBIESKIE KARTY” NA TERENIE MIASTA KONINA W LATACH 2003 – 2005.

Lata	2003	2004	2005
Interwencje domowe ogółem	1550	1335	760
W tym dotyczące przemocy domowej	39	106	194

Liczba ofiar przemocy domowej

	2003	2004	2005
Ogółem:	77	221	317
W tym kobiety	39	105	188
Mężczyźni	-	5	8
Dzieci do lat 13	26	76	94
Małoletni 13-18 lat	12	35	27

Liczba sprawców przemocy domowej

	2003	2004	2005
Ogółem:	39	108	194
W tym kobiety	1	3	6
Mężczyźni	38	105	188
Nieletni	0	0	0

Liczba sprawców przemocy będących pod wpływem alkoholu

	2003	2004	2005
Ogółem:	20	69	95

W tym przewiezionych do Izby Wytrzeźwień	12	35	91
--	----	----	----

W ramach realizacji procedury „**Niebieskiej Karty**” w latach 2003-2005 Komenda Miejska Policji w Koninie do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie przesłała 283 informacji o prowadzonej procedurze Niebieskiej Karty w celu podjęcia działań przez pracowników socjalnych.

Na przestrzeni lat 2003-2005 wszczęto – ramach prowadzonej procedury Niebieskiej Karty 66 postępowań z art. 207 Kodeksu Karnego – znęcanie nad rodziną.

Podczas odbytego w siedzibie Komendy Miejskiej Policji spotkania w którym uczestniczyli Dyrektorzy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie i Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie, policjanci, kuratorzy, przedstawiciel prokuratury wypracowano wnioski do dalszej współpracy na rzecz poprawy sytuacji w rodzinie. Jednym z nich jest przekazywanie kopii Niebieskiej karty do MOPR-u do wykorzystania przez pracownika socjalnego w pracy z rodziną i opracowywania planu pomocy rodzinie. W Komendzie Miejskiej Policji w Koninie wypracowano algorytm postępowania w przypadku ujawnienia przemocy w rodzinie i konieczności umieszczenia pokrzywdzonych w ośrodku.

Dzielnicowi w ramach podejmowanych działań realizując procedurę Niebieskiej Karty prowadzą działania współpracując z podmiotami działającymi w mieście Koninie na rzecz pomocy i wzmacniania osób pokrzywdzonych w przemocy domowej. Współpraca taka prowadzona jest między innymi z:

- Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Koninie,
- Konińskim Towarzystwem „Trzeźwość”, gdzie wspólnie podjęliśmy próbę zorganizowania i prowadzenia zajęć korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy domowej,
- Sekcją Poradnictwa Rodzinnego i Interwencji Kryzysowej MOPR w Koninie,
- Komisją Przeciwdziałania Problemom Alkoholowym w Koninie,
- kuratorami sądowymi,
- pedagogami w szkołach

W 2005 roku z inicjatywy funkcjonariuszy Policji przystąpiono do tworzenia na terenie Komendy Miejskiej Policji w Koninie „**Niebieskiego Pokoju**”.

CELE URUCHOMIENIA „NIEBIESKIEGO POKOJU”

- Ograniczenie do minimum ilości przesłuchań dzieci / np. przez wykorzystanie przez sądy nagrań z przesłuchań/, aby nie narażać dziecko na ponowne przeżywanie traumatycznych wydarzeń.
- Uniknięcie „zetknięcia się” dziecka z sprawcą podczas przesłuchań.
- Stworzenie warunków do swobodnego wypowiedzania się dziecka.
- Możliwość uczestniczenia w przesłuchaniu / dzięki dwóm pomieszczeniom/ wszystkich osób zaangażowanych w rozwiązanie sprawy i sytuacji w rodzinie.
- Natychmiastowe uruchomienie działań pomocowych skierowanych do dziecka.
- Bieżące obserwowanie przesłuchiwanego dziecka.

ZAKŁADANE REZULTATY WYKORZYSTANIA „NIEBIESKIEGO POKOJU”

1. Minimalizacja stresu i napięcia towarzyszącego dzieciom – pokrzywdzonym i świadkom przestępstw – w tym przemocy, dzięki stworzeniu przyjaznych i zbliżonych do naturalnych warunków / kolorowe ściany, zabawki, przytulani, malowanki/.
2. Możliwość zgromadzenia materiału dowodowego / dzięki nagrywaniu przesłuchania, obserwacji, możliwość zadawania pytań przez osoby obserwujące przesłuchanie / zastosowanie łączności bezprzewodowej/.
3. Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa i możliwości swobodnego wypowiedzania się dziecka.
4. Uruchomienie bezzwłocznie różnorodnych działań pomocowych dla dziecka oraz rodziny.
5. Nie narażanie przesłuchiwanego dziecka na wielokrotne przeżywanie

traumatycznych wydarzeń / poprzez nagrywanie przesłuchania/.

Dlaczego takie miejsce jak „Niebieski Pokój jest potrzebne?

Trudna sytuacja dziecka

- dziecku odebrano poczucie bezpieczeństwa, powodując u niego lęk, samotność, smutek, stałe poczucie winy, rozdrażnienie, czy „zamknięcie” w sobie,
- dziecko otaczane jest wachlarzem agresji słownej oraz siły fizycznej – wymyślanie, ubliżanie, straszenie, krytykowanie, ośmieszanie, poniżanie itp.,
- dzieci – ofiary przemocy seksualnej – MILCZA! – bo najczęściej:
 - * wstydzą się,
 - * steruje nimi strach przed konsekwencjami zwłaszcza w sytuacji kiedy sprawcami są rodzice,
 - * brak wiedzy gdzie taką pomoc uzyskać,
 - brak umiejętności zwracania się o pomoc

Kategorie przestępstw najczęściej popełnianych przez nieletnich na terenie działania Komendy Miejskiej Policji w Koninie w latach 2000-2002

Lp.	Rodzaje przestępstw	2000r.	2001r.	2002r.
1.	Ogółem	323	341	449
2.	Kradzież z włamaniem	109	125	102
3.	Kradzież cudzej rzeczy	109	92	58
4.	Rozbój, kradzież rozbójnicza, wymuszenia rozbójnicze	51	25	16
5.	Ustawa o zapobieganiu narkomanii	3	52	125
6.	Bójka lub pobicie	4	9	4
7.	Uszczerbek na zdrowiu z art. 156, 157 KK.	7	6	13

Charakterystyka przestępczości nieletnich w latach 2004-2005

Lp.	Rodzaje przestępstw	Przestępstwa wykryte- popełnione przez nieletnich						
		2004	2005	Dynamika	% udział czynów nieletnich w ogólnej liczbie przestępstw wykrytych		Udział osób nieletnich	
					2004	2005	2004	2005
1	Ogółem	306	317	103,6	7,29	7,4	223	226
2	Kradzież z włamaniem	48	34	70,8	16,2	12,5	37	21
3	Kradzież cudzej rzeczy	52	51	98	16,4	17,2	52	59
4	Rozbój, kradzież rozbójnicza i wymuszenie rozbójnicze	81	53	65,6	157,9	58,9	32	30
5	Ustawa o zapobieganiu narkomani	44	18	40,9	11,4	15,1	7	8
6	Bójka lub pobicie	13	10	76,9	39,4	34,5	32	29
7	Uszczerbek na zdrowiu z art. 156,157 KK	16	15	93,7	29,6	23,1	15	14
8	Uszkodzenie mienia art. 288 KK	18	83	461	21,4	18,1	18	25

W analizowanym okresie odnotowano tendencje wzrostową czynów karalnych popełnionych przez nieletnich w kategorii uszkodzenia mienia o 65 czynów więcej do ubiegłego roku. Tendencja wzrostowa podyktowana była między innymi

ujawnieniem przez funkcjonariuszy Zespołu ds. nieletnich i patologii, 47 czynów popełnionych przez „grafficiarzy – wandali”. Najczęściej czyny karalne popełniali nieletni w wieku 14 – 17 lat, w grupach 2 – 3 osobowych.

Przykładowe działania profilaktyczne Policji adresowane do dzieci, młodzieży, nauczycieli i rodziców w zakresie przeciwdziałania popełnianiu czynów karalnych przez nieletnich i edukowaniu dorosłych w zakresie rozpoznawania zagrożeń i ich eliminacji.

Na terenie działania Komendy Miejskiej Policji w Koninie w analizowanym okresie realizowany był prewencyjny program „Bezpieczna Szkoła”, którego adresatami są uczniowie szkół podstawowych i gimnazjalnych, nauczyciele i rodzice. Celem głównym programu jest prowadzenie szeroko rozumianej profilaktyki wiktymologicznej – uczenia dzieci i młodzieży unikania zagrożeń, a także edukacja rodziców i nauczycieli w zakresie wychowania i promowania postaw pomagających w zachowaniu bezpieczeństwa.

● **Działania – Bezpieczne zimowisko**

Policjanci Zespołu do spraw Nieletnich i Patologii nawiązali kontakt z instytucjami i podmiotami, które organizowały różnego rodzaju formy wypoczynku dzieci i młodzieży w czasie ferii tj. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej, Towarzystwo Przyjaciół Dzieci. Nawiązana współpraca pozwoliła na właściwą lokalizację służb dzielnicowych i patrolowych w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieci. Przed rozpoczęciem ferii do 11 konińskich szkół podstawowych rozesłano opracowany przez Zespół do spraw Nieletnich i Patologii plan lekcji „Bezpieczna szkoła” oraz skierowano list z komunikatem do Dyrektorów tych szkół aby przypomnieli rodzicom na wywiadówkach o odpowiedzialności za dzieci. Na lekcjach wychowawczych nauczyciele przekazywali dzieciom zasady bezpieczeństwa podczas ferii.

● **Szkoła bez narkotyków**

W ramach współpracy z pedagogami szkolnymi wypracowano formy i metody działań profilaktycznych na terenie szkół dotyczących zjawiska narkomanii. Na bazie ustaleń z dyrekcjami szkół przeprowadzono 4 akcje z udziałem specjalnie wyszkolonego psa mające na celu ujawnienie osób posiadających narkotyki. W wyniku akcji nie ujawniono takich osób.

● **Przedsięwzięcia - Bezpieczne Wakacje 2005**

W ramach realizacji zadań w zakresie zabezpieczenia sezonu letniego policjanci Zespołu ds. nieletnich i patologii zaprojektowali poradnik pn. „Bezpieczne Wakacje – lato 2005” adresowany do uczniów klas pierwszych szkół podstawowych w mieście Koninie gmin. Poradnik wydano w nakładzie 1385 egzemplarzy. Został

on wręczony uczniom wraz ze świadectwem szkolnym w dniu zakończenia roku szkolnego. Do szkół wysłano list z apelem do dzieci i rodziców o zachowanie zasad bezpieczeństwa podczas letniego wypoczynku. Apel ten został odczytany przez dyrektorów szkół podczas uroczystości zakończenia roku szkolnego.

- **Działania bezpieczne rozpoczęcie roku szkolnego**

Z policjantów Sekcji Prewencji utworzono grupę policjantów do realizacji wzmożonych działań ukierunkowanych na kontrolowanie terenów przyszkolnych, miejsc gromadzenia się młodzieży / piwnic, klatek schodowych/, przebywania dzieci i młodzieży w godzinach wieczorowo-nocnych poza miejscem zamieszkania. Celem tych działań było zapewnienie bezpieczeństwa dzieciom i młodzieży oraz zapobieganie popełnianiu przestępstw takich jak rozboje, bójki, pobicia, wymuszenia lub zmuszanie do określonego działania. Podczas trwania działań na terenie szkół nie odnotowano żadnych przestępstw z udziałem lub na szkodę osób nieletnich.

- **Konkurs plastyczny pt. „Dzieci przeciw przemocy”**

Zespół ds. nieletnich i patologii Sekcji Prewencji KMP w Koninie przygotował regulamin konkursu plastycznego pt. „Dzieci przeciw przemocy” dla uczniów klas drugich konińskich szkół podstawowych.

Nadrzędnym celem konkursu było wyczulenie dzieci na sytuacje zagrożenia przemocą, agresją, bezwzględne reagowania na takie zachowania i nabycie nawyku zwracania się o pomoc do osób dorosłych. Zadanie jakie postawiono uczniom klas drugich do samodzielne ułożenie hasła przeciw przemocy, napisanie go na karcie, uzupełnienie właściwymi rysunkami, emblematami.

Zanim dzieci przystąpiły do wykonywania prac, w październiku funkcjonariusze Zespołu ds. nieletnich i patologii dwukrotnie spotkali się ze wszystkimi uczniami klas drugich 11 szkół podstawowych. W zajęciach uczestniczyło około 900 uczniów klas drugich. Na spotkaniach tych omówione były zagadnienia dotyczące przemocy dzieci wobec dzieci, sposoby reagowania na sytuacje przemocy i jej przeciwdziałanie. Miały one charakter warsztatów, na których to dzieci – przy wskazówkach prowadzących – oceniały zachowania i określały sposób reakcji na negatywne postawy i zdarzenia. Konkurs był kontynuacją i połączeniem programów „Z Pyrkiem bezpieczniej” i „Bezpieczna Szkoła.”

Do Komendy Miejskiej Policji w Koninie nadesłano 110 prac ze wszystkich konińskich szkół podstawowych. W celu dokonania oceny prac konkursowych powołano komisję w skład, której weszli przedstawiciele Centrum Kultury i Sztuki, Kuratorium Oświaty, Zespołu ds. Nieletnich i patologii. Nagrodzono trzy najciekawsze prace i wyróżniono sześć prac.

Istotną rolę w działalności profilaktycznej i interwencyjnej wobec nieletnich odgrywają dzielnicowi i policjanci Zespołu ds. nieletnich i patologii, którzy są członkami Zespołów Profilaktyczno-Resocjalizacyjnych powołanych i funkcjonujących w szkołach gimnazjalnych w mieście i powiecie konińskim. Członkami zespołów są pedagodzy, psychologowie, kurator ds. nieletnich, pracownik

socjalny. Z założenia zespół zbiera się raz w miesiącu w wyjątkowych sytuacjach częściej. Celem powstania zespołów jest:

- pomoc rodzinom z problemami natury wychowawczo – opiekuńczej,
- zapobieganie demoralizacji i niedostosowaniu społecznemu dzieci,
- poprawa funkcjonowania uczniów w szkole poprzez zmniejszanie zjawisk niepożądanych (wagary, używanie środków odurzających, palenie papierosów)

REALIZACJA SYSTEMU OPIEKI NAD DZIACKIEM I RODZINĄ NA TERENIE MIASTA RODZINY SĄ WSPIERANE PRZEZ:

<p>➤ Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie ul. Przyjaźni 5</p>	<p>➤ Organizacje Pozarządowe -Ośrodek Adopcyjno- Opiekuńczy Towarzystwa Przyjaciół Dzieci w Koninie ul. Noskowskiego 1a</p>
<p>➤ Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna ul. Sosnowa 12</p>	<p>➤ Placówki oświatowe na terenie miasta Konina</p>
<p>➤ Komenda Miejska Policji ul. Przemysłowa</p>	<p>➤ Pogotowie Opiekuńcze ul. Okólna 54</p>
<p>➤ Sąd Rejonowy -Kuratorzy sądowi ul. Wojska Polskiego 2</p>	

Uwarunkowania wewnętrzne:

Mocne strony:

1. Duży procent ludzi w wieku produkcyjnym.
2. Stosunkowo niewielkie bezrobocie w porównaniu z innymi regionami Polski.
3. Znaczne zasoby przygotowanej kadry z zakresu rozwiązywania problemów

społecznych (Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa - absolwenci kierunku Praca Socjalna).

4. Dobrze rozwinięta sieć placówek pomocowych.
5. Powołanie dwóch Rodzinych Pogotowi Opiekuńczych
6. Wykwalifikowani trenerzy ds. szkolenia kandydatów na rodziny zastępcze.
7. Rozwinięty system działań na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych.
8. Miejsca schronienia dla ofiar przemocy

Słabe strony:

1. Niedoinwestowanie bazy placówek pomocowych.
2. Niski stan bezpieczeństwa i patologie społeczne, którymi dotknięte są całe rodziny.
3. Istniejąca sieć placówek pomocowych wymaga znacznych nakładów ze względu na dostosowanie do obowiązujących standardów..
4. Brak wystarczających środków na realizację wszystkich zadań własnych, ze szczególnym uwzględnieniem pomocy na usamodzielnienie wychowanków rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo- wychowawczych.
5. Niewystarczająca ilość zawodowych rodzin zastępczych.
6. Niewystarczająca ilość rodzinnych domów dziecka, i mała ilość rodzinnych pogotowi opiekuńczych.
7. Niespełnianie wymaganych standardów przez miejsca schronienia dla ofiar przemocy.

Uwarunkowania zewnętrzne;

Sprzyjające czynniki zewnętrzne- „Szanse”:

1. Możliwość korzystania z zasobów pomocowych.
2. Bliskość specjalistycznych kadr.
3. Możliwość przeszkolenia kandydatów na rodziców zastępczych przez wyspecjalizowanych trenerów.
4. Zmniejszenie się liczby dzieci umieszczonych w placówkach instytucjonalnych w miarę powoływania zawodowych i wyspecjalizowanych rodzin zastępczych.
5. Możliwość normalnego życia w społeczeństwie pełnoletnich wychowanków placówek dzięki między innymi mieszkaniom chronionym.

Niesprzyjające czynniki zewnętrzne – „Zagrożenia”

1. Postępujące ubożenie części społeczeństwa.
2. Likwidacja miejsc pracy, co pociąga za sobą wzrost liczby osób korzystających

z pomocy społecznej oraz osłabienie rodziny naturalnej.

3. Częste zmiany przepisów prawnych z zakresu pomocy społecznej.

4. Brak decentralizacji finansów publicznych i niedoinwestowanie budżetu miasta.

5.3. ZAPOBIEGANIE I MINIMALIZACJA SKUTKÓW UZALEŻNIEŃ WŚRÓD DZIECI I MŁODZIEŻY NA TERENIE MIASTA KONINA

DIAGNOZA

Opracowanie:
Anna Kwaśniewska
Renata Kupczyk
Marcin Wasela
Wanda Goj

Konin 2006

WPROWADZENIE

Wiek XX nazywany bywał wiekiem uzależnień. Pierwsze lata wieku XXI zdają się wskazywać, że społeczeństwa nadal będą borykać się z tym problemem.

W Polsce, wśród wszystkich zjawisk związanych z używaniem i nadużywaniem substancji psychoaktywnych (tytoń, alkohol, narkotyki), dwa budzą szczególny niepokój:

- obniżanie się wieku inicjacji alkoholowej,
- rozpowszechnianie się palenia marihuany wśród młodzieży szkolnej (także dlatego, iż palacze marihuany nierzadko sięgają po inne środki odurzające).

Nie podlega dyskusji fakt, że im młodszy wiek pierwszych kontaktów z substancjami psychoaktywnymi, tym większe ryzyko uzależnienia. Do „zarażenia” się narkomanią dochodzi zwykle między 12 a 18 rokiem życia. Ze wszystkich prowadzonych w Polsce badań wynika, że znaczna część dzieci i młodzieży w tym przedziale wiekowym używa alkoholu – najczęściej piwa. Piwo stało się nieomal symbolem kultury młodzieżowej. Niestety w naszym kraju, zarówno wśród młodzieży, jak i dorosłych funkcjonuje mit, że alkohol zawarty w piwie jest mniej groźny niż alkohol zawarty w winie czy wódce.

Szacuje się, że w Polsce jest około 800 tysięcy osób uzależnionych od alkoholu, zaś około 2,5 miliona to ludzie nadużywający (pijący alkohol w sposób szkodliwy). Z powodu picia jednej osoby uzależnionej cierpi zwykle kilka osób (najczęściej rodzina w tym dzieci). Skala problemów związanych z alkoholizmem jest więc ogromna.

Mimo coraz większej dostępności i skuteczności leczenia odwykowego oraz rozwoju innych form pomocy (w tym zwłaszcza wspólnoty Anonimowych Alkoholików) – w Polsce nie maleje liczba czynnych alkoholików.

Czynniki, które mają wpływ na duże spożycie alkoholu w Polsce to:

1. Wzrost dostępności alkoholu i niskie ceny wysokoprocentowych napojów alkoholowych:

- a) relacje cenowe pomiędzy alkoholem legalnym i nielegalnym (nielegalny alkohol jest tańszy),
- b) relacje pomiędzy wzrostem cen napojów alkoholowych i wzrostem płac,
- c) relacje cen napojów niskoprocentowych i wysokoprocentowych,
- d) wzrost liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych, naruszanie przepisów ustawy dotyczących sprzedaży alkoholu osobom nieletnim i nietrzeźwym.

2. Wzrost atrakcyjności oferty rynkowej:

- a) pojawienie się na rynku dużej ilości nowych, różnorodnych napojów alkoholowych,
- b) poprawa smaku napojów alkoholowych i zwiększenie atrakcyjności wyglądu opakowań.

3. Zmiany obyczajów i postaw konsumpcyjnych:

- a) przełamywanie tradycyjnych obyczajów związanych z pićm,
- b) połączenie tradycyjnego modelu intensywnego picia (model słowiański) z tzw. „drinkowaniem” (model zachodni).

4. Promocja i reklamowanie napojów alkoholowych:

- a) reklama w mediach,
- b) promocja napojów alkoholowych (głównie piwa) podczas imprez sportowych i kulturalnych.

5. Nowe problemy społeczno – ekonomiczne (zwłaszcza bezrobocie).

Przemiana społeczna, jaka dokonała się w Polsce, poza niewątpliwymi pozytywami, przyniosła też z sobą zjawiska niekorzystne – między innymi rozwój narkomanii.

Otwarcie granic, rozwój turystyki, rozwój międzynarodowej wymiany handlowej spowodowały też niestety **wzrost podaży narkotyków**.

Na **wzrost popytu** na narkotyki wpływ miały między innymi:

- **przenoszenie wzorów kulturowych z zachodu (w tym wzorów używania narkotyków),**
- **zachwianie norm moralnych towarzyszące zmianom społecznym,**
- **bezrobocie, brak perspektyw dla ludzi młodych kończących edukację.**

Z badań ankietowych prowadzonych przez Centrum Badania Opinii Społecznej oraz przez Europejskie Szkolne Badania Ankietowe nt. Alkoholu i Narkotyków wynika, że w latach 1992 – 1999 nastąpił kilkakrotny wzrost rozpowszechnienia używania narkotyków wśród młodzieży szkolnej w wieku od 15 do 20 lat, z około 5% w 1992 roku do blisko 20% w latach 1999/2000. Te dane dotyczą uczniów, którzy próbowali narkotyków w ciągu roku przed badaniem lub kiedykolwiek w życiu. Odsetek uczniów, którzy regularnie zażywali narkotyki (tj. 1 raz w miesiącu lub częściej) wynosił około 2-3%.¹

Z tych samych badań przeprowadzonych w maju i czerwcu 2003 r. na reprezentatywnej próbie uczniów klas trzecich szkół gimnazjalnych (wiek: 15 – 16 lat) oraz klas drugich szkół ponadgimnazjalnych (wiek: 17 – 18 lat) wynika, że napoje alkoholowe chociaż raz w ciągu całego swojego życia piło 93% uczniów z młodszej grupy i 97% uczniów starszej grupy. W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem chociaż raz upiło się 29% uczniów z młodszej grupy i 37% uczniów ze starszej grupy. W czasie całego życia ani razu nie upiło się tylko 41% uczniów młodszych i 23% uczniów starszych. Wśród substancji nielegalnych najbardziej rozpowszechnione są konopie indyjskie. Chociaż raz w ciągu całego życia używało ich 19% młodszych uczniów i 37% starszych uczniów. Na drugim miejscu jest amfetamina – przynajmniej raz w ciągu życia używało jej ok. 6% uczniów gimnazjów i 15% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. W ciągu 12 miesięcy przed

¹ Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii na Lata 2002-2005, W-wa 2002

badaniem przetworów konopi używało 15% uczniów klas trzecich gimnazjów i 26% uczniów klas drugich ponadgimnazjalnych. kolejne miejsca zajmują w przypadku młodszych uczniów substancje wziewne – 4% oraz amfetamina 4%, w przypadku starszych uczniów amfetamina 10% oraz ecstazy 4%.

W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem 8% uczniów klas trzecich gimnazjów i 13% uczniów klas drugich szkół ponadgimnazjalnych używało marihuany lub haszyszu.

Zarówno eksperymentowanie z narkotykami, jak i okazjonalne ich używanie jest bardziej rozpowszechnione wśród chłopców niż wśród dziewcząt.

Od lat osiemdziesiątych polski rynek narkotykowy oferuje praktycznie wszystkie możliwe środki odurzające. Narkotyki kupić można na ulicy, w szkole lub obok niej, na dyskotecce, w klubie, we wszystkich miejscach grupowania się młodzieży.

Najczęściej używane narkotyki to: przetwory konopi indyjskich (marihuana, haszysz), amfetamina, LSD, ecstazy, heroina, kokaina. Do odurzania się używane są też: grzybki halucynogenne, kleje, rozpuszczalniki, wiele leków a nawet nasiona i łodygi bielunia.

Leczenie osób uzależnionych zarówno od narkotyków, jak i od alkoholu to proces długotrwały i trudny. Dlatego warto poświęcać wiele sił i środków na zapobieganie uzależnieniom – to się opłaca ! Zwłaszcza, że narkomania i alkoholizm są ściśle związane z innymi problemami społecznymi, takimi jak przestępczość, prostytutka, bezdomność, ubóstwo, bezrobocie. Ponadto stanowią też zagrożenie dla zdrowia publicznego (HIV, żółtaczka, choroby weneryczne, gruźlica).

Polski system opieki zdrowotnej posiada aktualnie dość dobrze rozwiniętą ofertę pomocy dla osób uzależnionych od alkoholu. Natomiast sporo do życzenia pozostawia oferta dla osób uzależnionych od narkotyków. Okres oczekiwania na detoksykację trwa czasem kilka tygodni, podobnie z oczekiwaniem na miejsce w placówce leczniczo-rehabilitacyjnej (zwykle średnio- lub długoterminowej).

W zakresie profilaktyki uzależnień od lat dziewięćdziesiątych obserwuje się znaczny postęp. Wypromowano wiele programów profilaktycznych, których celem jest nie tylko edukacja lecz także wspieranie dzieci i młodzieży w radzeniu sobie z problemami dojrzewania, uczenie umiejętności psychologicznych, kształtowanie systemu wartości. W wielu placówkach oświatowych programy profilaktyczne skierowane są też do rodziców (tu jednak nadal wiele jeszcze jest do zrobienia – często dzieci i młodzież wiedzą o narkotykach znacznie więcej niż rodzice).

Istota działań profilaktycznych bywa definiowana różnie. Jednak wszyscy specjaliści są zgodni co do faktu, iż zapobieganie uzależnieniom może być realizowane na trzech poziomach. W związku z tym wyróżnia się profilaktykę pierwszo-, drugo-, i trzeciorzędową.

Profilaktyka pierwszorzędowa to działania mające na celu z jednej strony promocję zdrowia i przedłużanie życia człowieka, z drugiej zaś – zapobieganie pojawianiu się problemów związanych z używaniem i nadużywaniem środków odurzających. Tu szczególnie ważne jest budowanie i rozwijanie różnorodnych umiejętności radzenia sobie z wymogami życia.

Profilaktyka drugorzędowa (lub wczesna identyfikacja) ma na celu ujawnianie osób o najwyższym ryzyku popadnięcia w uzależnienie oraz pomaganie im w redukcji tego ryzyka, a więc zapobieganie popadaniu w używanie zależne.

Profilaktyka trzeciorzędowa to interwencja po wystąpieniu uzależnienia. Ma ona na celu:

-przeciwdziałanie pogłębianiu się procesu chorobowego,
-umożliwienie osobie leczącej się powrotu do społeczeństwa, prowadzenia w nim satysfakcjonującego, społecznie akceptowanego trybu życia, wolnego od środków odurzających.

Sytuacja epidemiologiczna w Koninie.

Szczegółowa diagnoza dotycząca kontaktów dzieci i młodzieży z substancjami psychoaktywnymi oraz dotycząca liczby osób uzależnionych od tych substancji jest bardzo trudna z uwagi na fakt, że na terenie miasta Konina nie prowadzono, jak dotąd, systematycznych, porównywalnych badań. W niniejszym opracowaniu przedstawiamy więc:

- analizę danych udostępnionych przez Komendę Miejską Policji w Koninie
- analizę dotyczącą pacjentów Przychodni Leczenia Uzależnień i Współuzależnień w Koninie w 2005 roku,
- wyniki badań przeprowadzonych przez Piotra Inerowicza w ramach pracy doktorskiej w kwietniu 2000 roku wśród młodzieży z pięciu zespołów szkół zawodowych na terenie miasta Konina²
- wyniki badań ankietowych przeprowadzonych w ramach programu profilaktycznego „III Elementarz” w grudniu 2002 roku wśród dzieci i młodzieży klas szóstych szkół podstawowych, klas pierwszych i drugich gimnazjum, klas pierwszych i drugich szkół średnich (program „III Elementarz” jest nadal realizowany jednak ankietę będącą jego częścią została zmieniona i nie bada obecnie częstotliwości i ilości kontaktów młodzieży z alkoholem, narkotykami),
- wyniki badań ankietowych przeprowadzonych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową (praca socjalna) we współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Koninie w maju i czerwcu 2003 roku wśród młodzieży klas drugich i trzecich gimnazjum, klas od I do IV szkół średnich (technikum, liceum) oraz studentów II roku PWSZ w Koninie.

² Inerowicz Piotr „Aktywność fizyczna młodzieży szkół średnich miasta Konina-wybrane aspekty społeczne i pedagogiczne” Praca doktorska AWF Poznań 2001

Zagrożenia związane z narkomanią i alkoholizmem dotyczące lat 2004 – 2005 przedstawione przez Komendę Miejską Policji w Koninie.

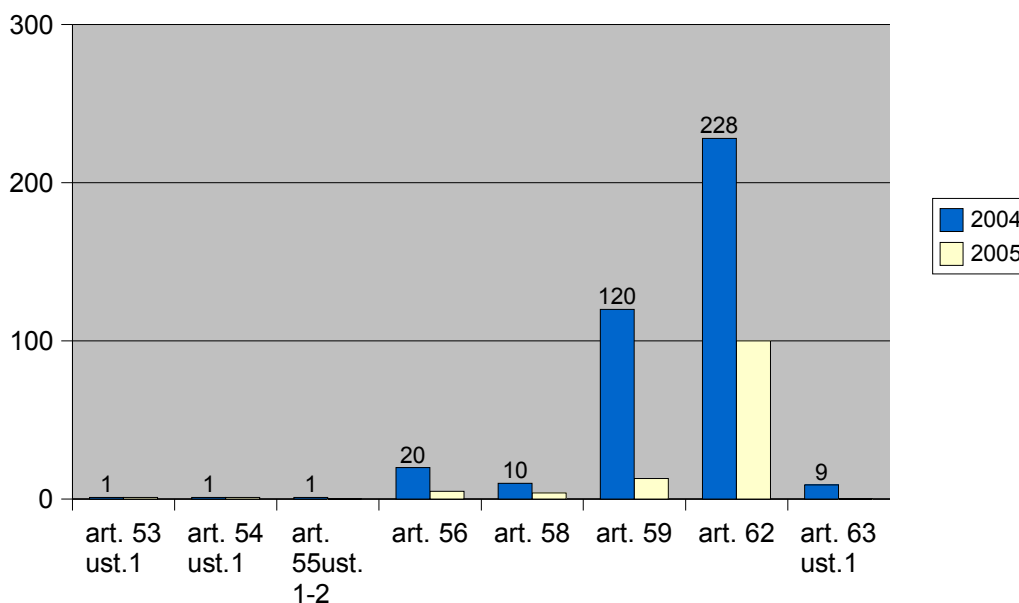
Rozmiary tych zjawisk i wynikające z nich konsekwencje są czynnikami stanowiącymi poważne zagrożenie dla bezpieczeństwa i porządku społecznego.

Na terenie działania Komendy Miejskiej Policji w Koninie w 2005 roku stwierdzono:

- ogółem 6520 przestępstw, w tym;
- 124 przestępstwa z Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii",
- 5 przestępstw z „Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi”.

Na przestrzeni lat 2004 -2005 policjanci Komendy Miejskiej Policji w Koninie ujawnili następujące przestępstwa z Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii”. Wyniki obrazuje wykres Nr 1.

Przestępstwa stwierdzone, ścigane na mocy "Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii" lata 2004-2005



Legenda: / według skali popełnianych przestępstw/

Art. 62 - nielegalne posiadanie narkotyków,
Art. 59 - udzielanie, ułatwianie użycia w celu osiągnięcia korzyści majątkowej,
Art. 56 - nielegalne wprowadzenie do obrotu,

Art. 58 - nielegalne udzielania lub nakłanianie do zażycia,
Art. 63 ust. 1 - nielegalna uprawa,
Art. 55 ust. 1-2 — nielegalny przywóz,
Art. 54 ust. 1 - wyrób, przechowywanie przyrządów,
Art. 53 ust. 1 - nielegalne przetwarzanie, wytwarzanie, przerabianie.

Na podstawie zaprezentowanych w nim danych wyraźnie widać, że dominującymi przestępstwami w kategorii „narkotykowych” na przestrzeni lat 2004-2005 są:

- nielegalne posiadanie narkotyków, następnie,
- ułatwianie użycia w celu osiągnięcia korzyści majątkowej,
- nielegalne wprowadzenie do obrotu,
- nielegalne nakłanianie do zażycia,

natomiast przestępstwa nielegalnej uprawy, nielegalnego przywozu, wyrobu, przetwarzania, wytwarzania lub przerabiania są na podobnym poziomie.

Warto również zwrócić uwagę na strukturę sprawców przestępstw z przedmiotowej ustawy.

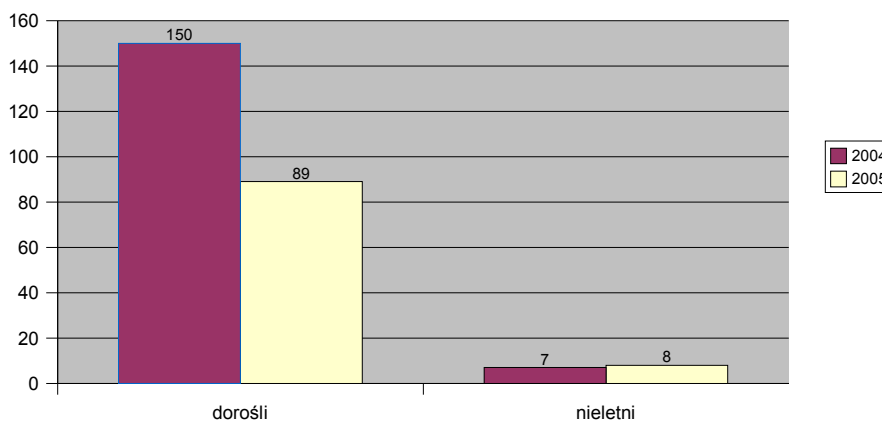
Przedstawioną za pomocą wykresów 2-4.,

Wykres nr 2 prezentuje podział na dorosłych i nieletnich sprawców przestępstw, Dominują dorośli sprawcy.

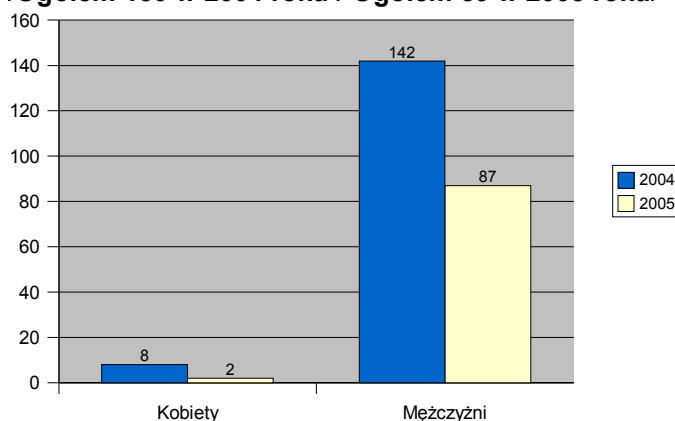
Wykres nr 3 obrazuje sprawców przestępstw z podziałem na kobiety i mężczyzn. Dominują mężczyźni.

Wykres nr 4 obrazuje udział studentów w ogólnej liczbie dorosłych sprawców.

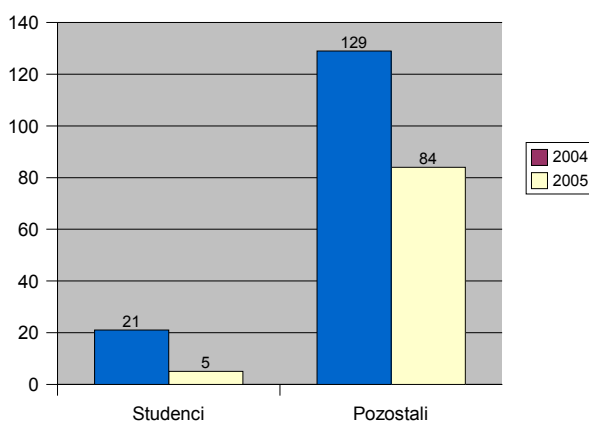
Sprawcy przestępstw z "Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii"
/ogółem 157 w 2004 roku, ogółem 97 w 2005r.



Dorośli sprawcy przestępstw
/Ogółem 150 w 2004 roku / Ogółem 89 w 2005 roku/



W tym udział studentów w ogólnej liczbie dorosłych sprawców / 2004r. i 2005 r./



Na terenie działania Komendy Miejskiej Policji w Koninie w 2005 roku odnotowano trzy przestępstwa popełnione przez sprawców będących pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających w kategorii:

- znęcania się nad rodziną—1 przestępstwo,
- przestępstwa drogowe - 1 przestępstwo,
- uszkodzenie mienia - 1 przestępstwo .

•Natomiast w 2004 roku odnotowano dwa takie przestępstwa popełnione przez osobę pod wpływem narkotyków w kategorii: -znęcania się psychicznego i fizycznego nad rodziną- 1 przestępstwo -kradzieży samochodu - również 1 przestępstwo.

Analizując dane statystyczne dotyczące przestępczości można wyraźnie

zauważyć ich związek z alkoholizmem. Pierwszej analizie poddamy udział nietrzeźwych sprawców w wybranych kategoriach przestępstw istotnych dla bezpieczeństwa publicznego w okresie lat 2004 – 2005.

Największy procentowy udział osób nietrzeźwych wśród podejrzanych w danej kategorii odnotowano w:

- przestępstwach drogowych,
- prowadzenie pojazdu przez osobę w stanie nietrzeźwym, gdzie nietrzeźwi sprawcy stanowią w 2005 roku 93,96 ogółu podejrzanych,
- nastąpił wzrost nietrzeźwych sprawców wśród podejrzanych w stosunku do roku 2004 w następujących kategoriach:

- zabójstwo,
- bójka lub pobicie,
- zgwałcenie,
- przeciwko funkcjonariuszowi publicznemu.

Natomiast w kategorii przestępstw:

- przeciwko rodzinie,
- kradzieży cudzej rzeczy,

Procentowy udział osób nietrzeźwych wśród podejrzanych jest porównywalny.

Jednym z realizowanych przez Policję zadań, mających na celu przeciwdziałanie alkoholizmowi jest izolacja z miejsc publicznych osób nietrzeźwych, które swoim zachowaniem dają powód od zgorszenia lub znajdują się w okolicznościach zagrażających ich życiu lub zdrowiu.

-Niepokojący jest fakt postępującego wzrostu liczby ujawnionych nieletnich po spożyciu alkoholu o 16 osób.

-Sytuacja taka jest niewątpliwie wyzwaniem przede wszystkim dla rodziców i wychowawców, organizacji pomocowych, różnego rodzaju stowarzyszeń, środków masowego przekazu i stanowi sygnał do skierowania wysiłków i zwrócenia szczególnej uwagi na dzieci i młodzież.

To ich postawa i świadomość w zakresie mechanizmów uzależnień będzie gwarantem trzeźwości w dorosłym życiu.

Policja, mając na uwadze że alkohol i narkotyki są jednymi z niekwestionowanych czynników kryminogennych, podejmuje szereg działań mających na celu przeciwdziałanie związanymi z nimi patologiom oraz działa w kierunku ujawniania sprawców przestępstw związanych z przedmiotowymi uzależnieniami.

Działania te realizowane są na różnorodnych płaszczyznach, z czego część z nich ma charakter represyjny — inne zaś profilaktyczny i edukacyjny. Wiele z nich w tym głównie profilaktycznych jest realizowana przy wsparciu i zaangażowaniu licznych podmiotów pozapolicyjnych, takich jak: Straż Miejska, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ośrodki terapii uzależnień,

samorząd Miasta Konina, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, pedagodzy. Ważnym elementem tych działań jest edukacja: rodziców, nauczycieli, oraz młodzieży.

Analiza dotycząca pacjentów Przychodni Leczenia Uzależnień i Współuzależnień w Koninie w roku 2005.

W 2005 roku ogółem z zaburzeniami spowodowanymi używaniem substancji psychoaktywnych (z wyłączeniem alkoholu) leczonych było 137 osób, w tym 110 mężczyzn i 27 kobiet.

Z tej grupy 24 osoby to mieszkańcy wsi. Założyć jednak można, że część z tych osób uczy się w Koninie, a więc tworzy też środowisko miasta.

Z ogólnej grupy 137 leczonych :

- w wieku do 18 lat leczyły się 52 osoby co stanowi 37,96 %,
- w wieku od 19 do 29 lat leczyło się 65 osób co stanowi 47,45 %.

Tak więc zdecydowana większość leczonych to ludzie młodzi i bardzo młodzi.

Również z tej grupy (137 osób) leczonych po raz pierwszy było 86 osób.

Uwzględniając kategorie używanych substancji rozkład w powyższej grupie przedstawiał się następująco:

1. opiaty

- zespół uzależnienia – 6 osób.

2. kanabinoły (marihuana, haszysz):

- ostre zatrucie i używanie szkodliwe – 18 osób,
- zespół uzależnienia - 18 osób,
- zaburzenia psychotyczne – 1 osoba.

3. leki uspakajające i nasenne:

- zespół uzależnienia – 6 osób,

4. substancje pobudzające (bez kokainy):

- zespół uzależnienia – 12 osób,

5. kilka substancji lub inne substancje psychoaktywne:

- ostre zatrucie i używanie szkodliwe – 15 osób,
- zespół uzależnienia - 56 osób.

6. lotne rozpuszczalniki:

- ostre zatrucie i używanie szkodliwe – 1 osoba,

- zespół uzależnienia – 2 osoby.

Tak więc więcej niż połowa leczonych osób zażywa po kilka różnych środków (np. marihuana, amfetamina, LSD, ecstazy, grzybki halucynogenne) lub używa innych niż wyżej wymienione substancje.

Dodać należy, że w roku 2005 do przychodni nie zgłosiła się żadna osoba używająca kokainy.

W roku 2005 z powodu zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu (zwykle z powodu zespołu zależności alkoholowej) w przychodni leczyło się 705 osób. Z tej grupy:

- w wieku do 18 lat leczyło się 8 osób co stanowi 1,13% ogólnej liczby leczonych,
- w wieku od 19 do 29 lat leczyło się 71 osób co stanowi 10,07%.

Tak więc blisko 11,21 % ogólnej liczby leczonych z powodu zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu to ludzie młodzi do 29 roku życia.

W tym miejscu konieczne jest również stwierdzenie, że do placówki terapeutycznej pacjenci zgłaszają się zwykle dopiero wówczas, gdy alkohol lub narkotyki spowodowały już bardzo poważne problemy życiowe.

Wyniki badań przeprowadzonych przez Piotra Inerowicza w ramach pracy doktorskiej w kwietniu 2000 roku wśród młodzieży z pięciu zespołów szkół zawodowych miasta Konina .³

Praca dotyczyła przede wszystkim aktywności fizycznej młodzieży jednak jeden z rozdziałów („Wybrane zachowania zdrowego stylu życia, a aktywność fizyczna badanych”) poświęcony jest kontaktom z substancjami psychoaktywnymi (tytoń, alkohol, narkotyki) i związkom tych kontaktów z aktywnością fizyczną młodzieży.

Badaniami objęto 1204 osoby w tym 568 dziewcząt (47%) i 636 chłopców (53%) ogółu badanych w wieku od 16 do 20 lat, z klas I – V pięciu zespołów szkół zawodowych. Z ogólnej grupy badanych tylko 56,66% dziewcząt i 48,57% chłopców mieszkało w Koninie. Pozostali to mieszkańcy wsi bądź miasta poza Koninem. Jednak ponieważ uczą się w Koninie – stanowią również środowisko tego miasta.

Podsumowanie wyników tej części badań, która dotyczyła kontaktów z substancjami psychoaktywnymi przedstawia się następująco:

1. Palenie papierosów deklaruje 35,71% młodzieży (dziewczeta 34,51%, chłopcy 36,91%). Z grupy palącej papierosy 53,65% ankietowanej młodzieży rozpoczęła palenie papierosów w szkole podstawowej i w okresie trwania badania paliła codziennie (18,33%),
2. Zdecydowana większość młodzieży (95,51%) próbowała już napojów

³ Inerowicz P. „Aktywność fizyczna młodzieży szkół średnich miasta Konina – wybrane aspekty społeczne i pedagogiczne” AWF Poznań 2001

- alkoholowych, a 3,82% badanych deklaruje jego codzienne picie. 55,12% badanej młodzieży picie alkoholu podjęła w szkole podstawowej,
3. W grupie badanej młodzieży 30,32% zażywało narkotyki. Częściej czynili to chłopcy (36,96%) niż dziewczęta (23,67%). Najczęściej zażywano narkotyki na dyskotecze, prywatce ale 20,34% badanej młodzieży podaje, że zażywała narkotyki na terenie szkoły,
 4. Badania wykazały, że aktywność fizyczna młodzieży nie jest uwarunkowana paleniem papierosów i spożywaniem alkoholu, natomiast jest uwarunkowana zażywaniem narkotyków.

Wyniki badań ankietowych przeprowadzonych w ramach programu profilaktycznego „III Elementarz”.

Badanie przeprowadzone zostało za pomocą ankiety opracowanej przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i dotyczyło kontaktu dzieci i młodzieży z papierosami, alkoholem i innymi środkami odurzającymi.

Badaniem ankietowym w grudniu 2002 roku na terenie miasta Konina objęto:

- 1) dzieci klas szóstych szkół podstawowych,
- 2) młodzież klas pierwszych i drugich gimnazjum,
- 3) młodzież klas pierwszych i drugich szkół średnich.

Przebadano 699 uczniów, co stanowi 10% populacji wybranego przedziału wiekowego.

Na pytanie „ile razy w życiu paliłeś papierosy?” tylko 18% badanych ze szkół podstawowych, 11% z gimnazjów i 12% ze szkół średnich odpowiedziało, że nigdy nie paliło papierosów.

W grupie osób palących od 6 do 20 papierosów dziennie było 33% uczniów klas VI, 12% uczniów gimnazjów i 33% uczniów szkół średnich.

Kontakty badanej młodzieży z alkoholem przedstawiają się następująco: tylko 29% uczniów klas szóstych, 27% z gimnazjum oraz 12% ze szkół średnich twierdzi, że nigdy nie piło alkoholu.

Natomiast na pytanie „ile razy zdarzyło się, że piłeś(aś) napoje alkoholowe (takie jak piwo, wino, wódka ...) ?” rozkład odpowiedzi był następujący:

	Ani razu		1-2 razy		3-5 razy		6-9 razy		10-19 razy		20-39 razy		40 razy lub więcej	
	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%
W ciągu całego życia	32	12	63	23	42	15	27	10	31	11	40	14	41	15
W ciągu ostatnich 12 miesięcy	43	16	76	27	24	9	31	11	29	11	36	13	37	13
W ciągu ostatnich 30 dni	89	32	63	23	49	18	69	25	6	2	0	0	0	0
W ciągu ostatnich 7 dni	129	47	96	35	51	18	0	0	0	0	0	0	0	0

Bardzo niepokojący jest fakt, że aż 18% badanych piło alkohol 3-5 razy w ciągu tygodnia przed badaniem.

W odpowiedzi na to samo pytanie aż 14% uczniów klas szóstych twierdzi, że piło alkohol 40 lub więcej razy w ciągu życia. Jest to wynik alarmujący.

Jedno z pytań brzmiało: „Pomyśl o ostatnich 30 dniach. Ile razy zdarzyło ci się pić któryś z następujących napojów?” Odpowiedzi rozkładały się jak w poniższej tabeli:

	Ani razu		1-2 razy		3-5 razy		6-9 razy		10-19 razy		20-39 razy		40 razy lub więcej	
	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%
Piwo niskoprocentowe (do 1,5%)	360	52	81	12	98	14	59	8	30	4	12	2	9	1
Piwo powyżej 1,5%	272	40	142	20	130	19	59	8	31	4	11	2	32	5
Wino	436	62	97	14	70	10	6	1	3	0,5	0	0	0	0
Wódka lub inne napoje spirytusowe	539	77	64	9	42	6	31	5	23	3	0	0	0	0

Wynika stąd, że najczęściej wybieranym napojem alkoholowym jest piwo. Dużo częściej jest to piwo powyżej 1,5% alkoholu.

Niestety 23% badanej młodzieży piło też wódkę lub inne napoje spirytusowe, w tym

8% piło wódkę od 6 do 19 razy w życiu.

Pamiętając o tym, że przedział wiekowy badanych wynosił od 12 do 17 lat stwierdzić należy, że znaczna część dzieci i młodzieży w Koninie nadużywa alkoholu (przed 18 rokiem życia każde używanie alkoholu jest nadużywaniem).

Młodzież przyznająca się, w tym badaniu, do picia alkoholu, w ciągu 30 dni przed badaniem spożyła łącznie:

- 388 litrów piwa,
- 35 litrów wina,
- 19 litrów wódki, koniaku, ginu,
- 15 litrów koktajlu.

Inne z pytań brzmiało:

„Czy poza alkoholem i papierosami w ciągu ostatnich 30 dni używałeś(aś) jakichś środków odurzających?”

Odpowiedzi na to pytanie są tak ważne, że przytoczymy je tutaj z rozbiciem na poziom szkół, a dopiero potem analizę łączną.

Szkoły Podstawowe:

	Liczba	%
Tak	23	11
Nie	182	89

Gimnazja:

	Liczba	%
Tak	42	19
Nie	176	81

Szkoły średnie:

	Liczba	%
Tak	76	28
Nie	200	72

Tak więc, w ciągu miesiąca przed badaniem, środków odurzających używało 11% uczniów szkół podstawowych (co dziewiąty uczeń), 19% uczniów gimnazjów (co piąty) oraz 28% uczniów szkół średnich (prawie co trzeci uczeń).

Analiza łączna:

	Liczba	%
Tak	141	20
Nie	558	80

W analizie łącznej na doświadczenia z używaniem środków odurzających w ciągu miesiąca przed badaniem wskazuje 20% badanych, co oznacza, że dotyczy to co piątego ucznia.

Szkody związane z używaniem środków psychoaktywnych przez dzieci i młodzież są niewymierne. Młody człowiek w wyniku kontaktu z nimi może ulec wypadkowi, naruszyć prawo, utorować sobie drogę do uzależnienia, zarzucić karierę szkolną, zatrzymać się w rozwoju psychofizycznym, osobistym i emocjonalnym.

Poziom wiedzy badanej grupy dzieci i młodzieży na temat zagrożenia ze strony środków psychoaktywnych jest wysoki, i tak:

1. 81% uważa, że osoby z „mocną głową” nie mogą bezpiecznie pić więcej alkoholu od innych,
2. 90% uważa, że jeśli ktoś często zażywa środki odurzające, będzie potrzebował ich coraz więcej, aby czuć się normalnie,
3. 86% uważa, że z piciem alkoholu warto poczekać do pełnoletności,
4. 81% wie, że prawo nie zezwala na sprzedaż piwa i wina młodzieży od 16 roku życia,
5. 85% odpowiada, że o zażywaniu leków uspakajających nie może decydować bez wiedzy dorosłych,
6. 94% wie, że wypicie alkoholu przed jazdą przeszkadza w prowadzeniu samochodu,
7. 93% rozumie na czym polega istota uzależnienia, że człowiek traci zdolność do kontroli swojego picia,
8. 90% uważa, że korzystanie ze środków uzależniających nie pomaga w rozwiązywaniu kłopotów osobistych,
9. 90% wie, że picie piwa lub wina może prowadzić do uzależnienia,
10. 94% uważa, że picie alkoholu nie pomaga w uzyskiwaniu sukcesów życiowych.

Zestawiając odpowiedzi na ostatnie pytanie z odpowiedziami wcześniejszymi stwierdzić należy, że wysoki poziom wiedzy o zagrożeniu ze strony środków psychoaktywnych nie jest pozytywnie skorelowany z abstynencją od tych środków. Jest to przesłanie do twórców programów profilaktycznych ale także do wszystkich nauczycieli, wychowawców, rodziców. Można je sformułować następująco: aby chronić młodzież przed uzależnieniami należy ją wspierać nie tylko w rozwoju intelektualnym ale także emocjonalnym, społecznym i duchowym.

Wyniki badań ankietowych przeprowadzonych w maju i czerwcu 2003 roku przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową i Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie.

Badaniami objęto grupę 251 osób uczniów konińskich szkół: klas II i III gimnazjum, uczniów klas III i IV technikum, uczniów klas I, III, IV liceum oraz studentów II roku PWSZ.

Struktura grupy przedstawiała się następująco:

		Gimnazjum	Liceum	Technikum	Szkoła Wyższa
Mężczyźni	100	34	9	41	16
Kobiety	151	31	54	1	65
Ogółem	251	65	63	42	81

Mężczyźni (chłopcy) stanowili 39,8% badanych.

Kobiety (dziewczęta) - 60,2%.

25,9% to uczniowie gimnazjum.

25,1% - uczniowie liceum.

16,7% - uczniowie technikum.

32,3% - studenci.

Skład rodzin badanej grupy:

	Gimnazjum		Liceum		Technikum		Szkoła Wyższa	
	M	K	M	K	M	K	M	K
Rodzina pełna	30	28	7	48	39	1	14	54
Rodzina niepełna	4	3	2	6	2	-	2	11

Z 251 badanych osób 30 (12%) żyje w rodzinie niepełnej.

Korelacja pomiędzy posiadaniem rodziny niepełnej, a sięganiem po alkohol i narkotyki wygląda następująco:

	Gimnazjum		Liceum		Technikum		Szkoła Wyższa	
	M	K	M	K	M	K	M	K
Rodzina niepełna	4	3	2	6	2	-	2	11
Alkohol	4	2	1	6	2	-	2	10
Narkotyki	1	-	1	2	2	-	1	3

Prawie wszystkie osoby żyjące w rodzinach niepełnych sięgały po alkohol lub narkotyki (lub i jedno i drugie).

Na pytanie „jak układają się twoje stosunki z rodzicami ?” rozkład odpowiedzi był następujący:

Stosunki z rodzicami:

	Gimnazjum		Liceum		Technikum		Szkoła Wyższa	
	M	K	M	K	M	K	M	K
Poprawnie	25	17	3	34	29	1	13	50
Niepoprawnie	-	-	-	-	-	-	-	1
Zależnie od sytuacji	9	14	6	20	12	-	3	15

Tylko 1 osoba (studentka) określiła swoje stosunki z rodzicami jako niepoprawne. 172 osoby (68,5%) uważały, że ich stosunki z rodzicami są poprawne. Natomiast 79 osób (31,5%) uważa, że ich stosunki z rodzicami układają się zależnie od sytuacji (poprawnie bądź niepoprawnie).

Na pytanie „jakiego rodzaju alkohol piłeś lub pijesz ?” udzielono odpowiedzi:

Kontakt z alkoholem:

	Gimnazjum			Liceum			Technikum			Szkoła Wyższa			Razem
	M	K		M	K		M	K		M	K		
Piwo	59	29	30	56	7	49	40	39	1	67	15	52	222
Wino	29	17	12	38	6	32	20	20	-	47	7	40	134
Wódka	23	18	5	33	5	28	29	29	-	50	13	37	135

Ogółem do kontaktu z alkoholem przyznało się 227 respondentów (90,4%) badanej młodzieży szkolnej i studentów. Najczęściej spożywanym alkoholem jest piwo (łącznie 222 wskazania, co stanowi 88,4% badanych); wódka i wino uzyskały zbliżoną liczbę wskazań odpowiednio: 135 osób (53,8%) i 134 osoby (53,4%).

Średnia wieku pierwszego kontaktu z alkoholem:

Płeć	Wiek									
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
M	16	3	11	10	19	13	9	6	1	-
K	7	1	5	5	20	29	20	24	16	1
Razem	23	4	16	25	39	42	29	30	17	1
%	10,18	1,77	7,08	11,06	17,26	18,59	12,83	13,27	7,52	0,44

Jak wynika z powyższej tabeli 35,9% badanych po raz pierwszy piło alkohol w wieku 14 – 15 lat. 10,18% badanych przyznaje się do picia alkoholu w 10 roku życia.

Aktualna częstotliwość spożywania napojów alkoholowych:

	Gimnazjum			Liceum			Technikum			Szkoła Wyższa		
	M	K		M	K		M	K		M	K	
Wcale	30	17	13	17	3	14	6	6	-	18	3	15
Codziennie	1	1	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-
Raz w tygodniu	4	4	-	16	4	12	21	21	-	15	8	7
Raz w miesiącu	29	12	17	30	2	28	13	12	1	45	4	41

Alkohol pije obecnie 34 badanych gimnazjalistów (52,31% ogółu przebadanych gimnazjalistów), 29 (44,61%) deklaruje, iż spożywa alkohol jeden raz w miesiącu. Jeden gimnazjalista podał, że pije codziennie ! Z pijących obecnie 46 przebadanych licealistów (70,77% ogółu badanych licealistów), 30 (47,61%) deklaruje, że spożywa alkohol raz w miesiącu a 16 (25,40%) – raz w tygodniu.

Z pijących obecnie 36 przebadanych uczniów technikum (85,72% ogółu przebadanych uczniów technikum) 13 (30,95%) deklaruje, że spożywa alkohol raz w miesiącu, a 21 (50%) – raz w tygodniu. Dwóch chłopców, uczniów technikum podało, że pije alkohol codziennie ! Z pijących obecnie 60 przebadanych studentów (74,08% ogółu badanych studentów) 45 (55,56%) deklaruje, że spożywa alkohol raz w miesiącu, a 15 (18,52%) – raz w tygodniu.

Czy próbowałeś narkotyków?

	Gimnazjum			Liceum			Technikum			Szkoła Wyższa		
	M	K		M	K		M	K		M	K	
Tak	10	9	1	15	4	11	21	21	-	19	6	13
Nie	55	25	30	48	5	43	21	20	1	62	10	52

Kontakt z narkotykami miało łącznie 65 osób spośród 251 przebadanych (co daje 25,9% grupy).

Wśród gimnazjalistów do kontaktu z narkotykami przyznaje się 10 osób (15,39%), natomiast do aktualnego zażywania (raz w miesiącu) 7 osób (10,77% badanych gimnazjalistów).

Z 63 ankietowanych licealistów kontakt z narkotykami miało 15 osób (23,81%), aktualnie (raz w miesiącu) narkotyki zażywa 8 osób (12,7% ankietowanych licealistów).

Spośród 42 badanych uczniów technikum do kontaktu z narkotykami przyznało się 21 osób (50%), natomiast łącznie z tej grupy aktualnie zażywa narkotyki 16 osób (38,1%), w tym jedna osoba deklaruje, że robi to codziennie, 4 osoby (9,52%) raz w tygodniu, a 11 osób (26,19%) – raz w miesiącu.

Wśród 81 ankietowanych studentów kontakt z narkotykami miało 19 osób (23,46%), aktualnie z tej grupy narkotyki zażywa łącznie 12 osób (14,82% ogółu badanych studentów), w tym jedna osoba deklaruje, że robi to raz w tygodniu, a 11 osób ((13,58%) – raz w miesiącu.

Jak często zażywasz narkotyki?

	Gimnazjum	M	K	Liceum	M	K	Technikum	M	K	Szkoła Wyższa	M	K
Wcale	58	28	30	55	8	47	26	25	1	69	10	59
Codziennie	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
Raz w tygodniu	-	-	-	-	-	-	4	4	-	-	-	-
Raz w miesiącu	7	6	1	8	1	7	11	11	-	11	6	5

Gdzie najczęściej spotykasz się z narkotykami?

	Gimnazjum	Liceum	Technikum	Szkoły Wyższe	Razem
Szkoła	24	24	23	18	89
Dyskoteka	18	25	19	35	97
Ulica	27	20	16	11	74
„Imprezy”	25	31	25	32	113

Jako miejsce, gdzie najczęściej młodzież szkolna spotyka się z narkotykami wskazano:

- „imprezy” - 113 osób (45,02% wskazań),
- dyskoteki - 97 osób (38,65%),
- szkołę – 89 osób (35,46%),
- ulicę – 74 osoby (29,48%).

Wśród innych takich miejsc wymieniano: klatki schodowe, puby, mieszkania znajomych.

Jakiego rodzaju środki odurzające zażywasz lub zażywałeś?

	Gimnazjum	Liceum	Technikum	Szkoła Wyższa
Marihuana	10	12	20	17
Amfetamina	4	7	6	9
Grzyby halucynogenne	3	1	4	2
Kleje, rozpuszczalniki	3	-	-	-
LSD, extasy	3	6	9	6
Opiaty	2	-	-	-
inne	1 x heroina	-	3 x leki psychotropowe	-

Niezmiennie największą popularnością cieszy się marihuana. Wśród ankietowanej grupy młodzieży szkolnej wskazało na nią 59 osób (23,51% ogółu badanych). Na drugim miejscu znalazła się amfetamina – 26 wskazań (10,36%), a zaraz za nią LSD i ecstasy 24 wskazania (9,56%). Pojawiły się także 3 osoby przyznające się do zażywania środków wziewnych (kleje, rozpuszczalniki), 3 osoby zażywały leki psychotropowe. 2 osoby przyznały się do zażywania opatów (przetworów maku) – co najbardziej dziwi - byli to gimnazjaliści.

Czy zdobycie narkotyków na terenie Konina sprawia/sprawiłoby ci trudność?

	Gimnazjum	Liceum	Technikum	Szkoła Wyższe	razem
Tak	9	1	3	3	16
Nie	56	62	39	78	235

Aż 235 osób (93,63% ogółu badanych) utrzymuje, iż nie ma lub ewentualnie nie miałyby problemów ze zdobyciem narkotyków na terenie Konina.

Środki przeznaczone na zakup narkotyków pochodzą przede wszystkim z kieszonkowego – 45 osób (69,23% ogółu mających kontakt z narkotykami). Wskazywano także na własne zarobione pieniądze – 9 osób (13,85%) oraz na kradzież – 4 osoby (6,15%). Tylko 2 osoby przyznały się, że kupują narkotyki ze stypendium socjalnego.

Natomiast na pytanie o **wielkość kwoty przeznaczonej na zakup narkotyków** 26 osób (40% ogółu zażywających) odpowiedziało, że jest w stanie wydać nie więcej niż 20 złotych. Około 50 zł skłonnych jest przeznaczyć na ten cel 9 osób (13,85%),

100 i więcej złotych – 5 osób (7,69%). Pozostałe osoby zażywające narkotyki sugerują, że nie muszą ich zakupować, a otrzymują je gratis.

Zapytani o **powód sięgania po narkotyki** respondenci zdecydowanie najczęściej odpowiadali, że jest to ciekawość – 47 wskazań (72,3% ogółu mających kontakt z narkotykami).

Zbliżoną liczbę wskazań uzyskały następujące przyczyny:

- urozmaicenie czasu wolnego – 17 osób (26,15%),
- wcześniejszy kontakt był przyjemny i zachęcający – 17 osób (26,15%).

Jako powód wskazywano także namowę kolegów 8 osób (12,31%) oraz chęć poradzenia sobie ze stresem – 6 osób (9,23%). Wśród innych powodów pojawiały się także odpowiedzi wskazujące na oczekiwane doznania duchowe, dobrą zabawę, a także chęć podłożenia nauce szkolnej.

Aż 22 osoby (33,84% mających kontakt z narkotykami) twierdzą, że zażywanie narkotyków łączy ze spożywaniem alkoholu, 15 osób (23,07%) z nikotyną, a 3 osoby (4,62%) z lekami uspakajającymi i nasennymi.

Zapytani, czy znają instytucje zajmujące się pomaganiem osobom uzależnionym w 78,09% respondenci odpowiedzieli twierdząco (196 osób), lecz już tylko 35 osób (13,94% ogółu badanych) potrafiło wymienić którąś z nich. Najczęściej wymieniano grupy AA oraz Poradnię Leczenia Uzależnień. Dalej pojawiały się oddziały odwykowe i szpitale, a także izba wytrzeźwień. Respondenci wskazywali również na Towarzystwo „Trzeźwość”, PCK, MOPR, instytucję Telefonu Zaufania oraz na pedagoga szkolnego.

Na pytanie „**jak myślisz na czym polega pomoc osobom uzależnionym?**” odpowiedziało 126 respondentów. Udzielali oni następujących odpowiedzi:

- 51 osób zaproponowało pomoc w postaci specjalistycznych ośrodków, poradnictwa, szpitali, terapii, itp.,
- 33 osoby jako skuteczną formę pomocy osobom uzależnionym zaproponowało rozmowę,
- 20 osób twierdziło, iż należałoby odizolować osoby uzależnione od narkotyków patologicznego środowiska,
- 19 osób wypowiedziało się za profilaktyką i edukacją,
- 15 osób uważało, iż uzależnionym może pomóc jedynie psycholog,
- 9 osób, że skuteczną formą pomocy może być zagospodarowanie osobom uzależnionym czasu wolnego, np. sport,
- 9 osób jako ważny element skutecznej pomocy wskazywało motywację do leczenia,
- 7 osób uważało, że istotną rolę odgrywa wsparcie emocjonalne rodziny,
- 4 osoby są zgodne co do tego, iż ważna jest obecność osób drugich,
- 3 osoby wskazały pracę fizyczną,

- pojedyncze odpowiedzi to: zwiększenie ilości ośrodków dla uzależnionych, kontrola w szkołach, perswazje i ściganie handlarzy.

Reasumując wszystkie przytoczone dane, wyniki badań i sondaży stwierdzić należy, że poziom spożycia substancji psychoaktywnych wśród dzieci i młodzieży w Koninie jest bardzo wysoki. Znaczna część tych młodych ludzi jest zagrożona uzależnieniem, bądź już uzależniona. Jest też zagrożona w swoim rozwoju osobistym i stracona jako potencjał rozwojowy społeczności Konina.

Instytucje i organizacje na terenie Konina zajmujące się pomocą osobom uzależnionym oraz profilaktyką uzależnień.

Konin posiada kilka placówek terapeutycznych dla osób uzależnionych. Są to:

- Oddział Leczenia Uzależnień Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego – ul. Wyszyńskiego 1, tel. 240-44-33 (placówka stacjonarna),
- funkcjonująca przy oddziale Poradnia Leczenia Uzależnień – adres i telefon jak wyżej,
- Poradnia Leczenia Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia – ul. 11 Listopada 26, tel. 243-67-67,
- Poradnia Leczenia Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych – adres i telefon – jak wyżej.

We wszystkich tych placówkach leczą się przede wszystkim osoby uzależnione od alkoholu. Pomoc uzyskują w nich również członkowie rodzin osób uzależnionych. W oddziale szpitalnym osoby uzależnione od narkotyków leczą się sporadycznie, w poradniach – częściej. Nie ma w Koninie wyspecjalizowanej placówki terapeutycznej dla narkomanów z programem terapii i rehabilitacji średnio- lub długoterminowym.

Na terenie miasta jest wiele grup wspólnoty Anonimowych Alkoholików, każdego dnia gdzieś odbywa się miting AA (są dni kiedy osoba uzależniona może być na dwu mityngach). Jest też w mieście jedna grupa Narkomanów Anonimowych. Członkowie rodzin osób uzależnionych mogą znaleźć dla siebie pomoc (poza pomocą profesjonalną) w dwóch grupach Al.-Anon.

Osoby, u których na podłożu problemów wynikających ze współuzależnienia bądź DDA (bycia dorosłym dzieckiem alkoholika) rozwinęły się schorzenia nerwicowe mogą szukać pomocy w Poradni Zdrowia Psychicznego ul. Szpitalna 45, tel. 244-43-95 lub w Konińskim Ośrodku Zdrowia Psychicznego ul. Przemysłowa 2, tel. 245-47-10

Poradnictwo dla uzależnionych, członków ich rodzin i dla ofiar przemocy prowadzi też Sekcja Poradnictwa Rodzinnego i Interwencji Kryzysowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie ul. Staszica 17, tel. 244-59-16 raz Centrum Edukacji, Profilaktyki

i Promocji Zdrowia ul. PCK 13, tel. 211-30-45.

Profilaktyką uzależnień na terenie Konina zajmują się praktycznie wszystkie szkoły podstawowe, gimnazjalne, średnie i wyższe a także inne placówki oświatowe np. poradnia psychologiczno - pedagogiczna. Realizatorami programów profilaktycznych są nie tylko pedagodzy szkolni ale też wielu nauczycieli przeszkolonych w tym zakresie.

Programy profilaktyczne prowadzi też Towarzystwo „Trzeźwość”, Towarzystwo Przyjaciół Dzieci, Polski Czerwony Krzyż, Młodzieżowy Dom Kultury, Stowarzyszenie Abstynentów „Szansa”, Stowarzyszenie na Rzecz Aktywizacji Zawodowej i Pomocy Socjalnej Młodzieży, Związek Harcerstwa Polskiego, Parafialny Oddział Akcji Katolickiej, Fundacja „Mielnica”, Towarzystwo Walki z Kalectwem, kluby sportowe.

Istnieje w Koninie 6 świetlic socjoterapeutycznych, 7 środowiskowych ognisk wychowawczych, 7 świetlic środowiskowych, gdzie prowadzone są różnego rodzaju oddziaływania profilaktyczne i terapeutyczne.

Aktywny w realizacji działań profilaktycznych jest Zespół ds. Narkotyków Komendy Miejskiej Policji. Policja realizuje ponadto zadania związane z ograniczaniem podaży narkotyków.

W Koninie realizowane są m.in. programy profilaktyczne: „ III Elementarz czyli program siedmiu kroków”, „Spójrz inaczej”, „Alternatywy 2005”, „Agresji powiedzmy NIE”, „Spójrz inaczej na agresję”, „Dziękuję – nie”, „SAPER”, „Program korekcji zachowań”, „Niepokorni”, „Jesteśmy grupą”, „NIE uzależnieniom i agresji”, „NIE przemocy”, „Sobą być, dobrze żyć”, „Jak żyć z ludźmi”, „Przemocy STOP”, „POMOST między dzieciństwem a dorosłością”, „W trosce o dziecko”, „Artystyczne wakacje bez przemocy i uzależnień”.

Wiele z tych programów to programy długofalowe, rozłożone w czasie, zaplanowane, powtarzalne, z określonymi celami i zadaniami, o różnorodnych działaniach (edukacyjnych, rozwijających umiejętności, wspierających w rozwoju), dostosowane do indywidualnych uczestników.

Część z nich jest skierowana nie tylko do dzieci i młodzieży ale też do rodziców i nauczycieli (zwykle tylko niewielki odsetek rodziców uczestniczy w spotkaniach profilaktycznych).

SZANSE I ZAGROŻENIA

1.Szanse:

- a) funkcjonowanie w Koninie kilku placówek terapii uzależnienia – z pełnymi programami terapeutycznymi (w oddziale – program podstawowy i program after care, w poradniach – programy podstawowe i programy zaawansowane),
- b) w w/w placówkach pomoc uzyskują także osoby cierpiące z powodu picia bliskich (w oddziale – terapia indywidualna, sesje rodzinne, w poradni – terapia indywidualna, sesje rodzinne, terapia grupowa),
- c) rozwijanie się sieci poradnictwa dla uzależnionych, członków ich rodzin i ofiar przemocy (Sekcja Poradnictwa Rodzinnego i Interwencji Kryzysowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie, Centrum Profilaktyki, Edukacji i Promocji Zdrowia Konińskiego Towarzystwa „Trzeźwość”), gdzie zatrudnieni są psychologowie, prawnicy, pedagodzy, pracownicy socjalni, kuratorzy sądowi czyli zespoły interdyscyplinarne – w jednym miejscu uzyskać można porady różnego typu),
- d) zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie terapeutów uzależnień daje szansę na wczesną diagnozę, interwencję i motywowanie do leczenia,
- e) istnienie w Komendzie Miejskiej Policji Zespołu ds. Narkotyków, który aktywnie włącza się w działania profilaktyczne skierowane do dzieci i młodzieży, nauczycieli i rodziców, w swoich działaniach pozostaje w kontakcie z instytucjami zajmującymi się walką z patologią społeczną, a ponadto realizuje zadania z zakresu ograniczania podaży narkotyków tj.:
 - prowadzi nadzór nad substancjami psychoaktywnymi,
 - zwalcza niedozwolony obrót, wytwarzanie narkotyków, przetwarzanie i posiadanie środków psychoaktywnych,
 - nadzoruje uprawy maku i innych roślin posiadających właściwości psychoaktywne,
 - dokonuje rozpoznania operacyjnego grup i osób trudniących się handlem narkotykami,
 - przetwarza materiały operacyjne w procesowe, w celu wszczęcia postępowań przygotowawczych przeciwko handlarzom,
- f) realizacja w szkołach i w świetlicach programów profilaktycznych z wieloma cechami skuteczności (długofalowe, zaplanowane, powtarzalne, z określonymi celami i zadaniami, edukacyjne i rozwijające umiejętności, dostosowane do potrzeb uczestników, często obejmujące rodziców i nauczycieli)
- g) dzieci i młodzież ze środowisk zagrożonych mogą w świetlicach socjoterapeutycznych i środowiskowych oraz w środowiskowych ogniskach wychowawczych spędzać czas bezpiecznie a czasem też twórczo tj. rozwijać swoje zainteresowania, talenty, korzystać z elementów terapii,
- h) Młodzieżowy Dom Kultury, Koniński Dom Kultury oraz Centrum Kultury i Sztuki oferują dzieci i młodzieży różnorodne formy rozwijania pasji twórczych i zainteresowań (plastycznych, teatralnych, recytatorskich,

- muzycznych, filmowych, tanecznych i innych) co jest alternatywą dla picia i zażywania,
- i) popularyzowane są wyniki badań dotyczące faktu, że sport może być alternatywą dla odurzania się,
 - j) kluby sportowe angażują się w działalność profilaktyczną,
 - k) podnosi się świadomość dzieci i młodzieży na temat zagrożeń ze strony środków psychoaktywnych,
 - l) podnosi się świadomość dorosłych na temat uzależnienia jako choroby przewlekłej, śmiertelnej, wymagającej leczenia,
 - m) rośnie świadomość osób uzależnionych co do potrzeby długotrwałej pracy nad zdrowieniem z uzależnienia (w Koninie bardzo szybko przybywa grup samopomocowych – AA, NA, grupy wsparcia),
 - n) kościół katolicki angażuje się w działania profilaktyczne, przy kościele istnieją ruchy trzeźwościowe, znaczna część grup AA w Koninie znajduje lokal i wsparcie ze strony kościoła. Także inne kościoły i grupy wyznaniowe (np. zielonoświątkowcy, baptyści, świadkowie Jehowy) wspierają ruchy trzeźwościowe, udzielają pomocy uzależnionym,
 - o) aktywizują się postawy obywatelskie co przekłada się na obfitość i aktywność organizacji pozarządowych, z których znaczna część angażuje się w różnego typu działania profilaktyczne,
 - p) wielu ludzi młodych docenia rolę wykształcenia, wiedzy, osobistych kompetencji w zdobywaniu rynku pracy, coraz większy odsetek konińskiej młodzieży studiuje (czemu sprzyja własna uczelnia i filie szkół wyższych z innych miast), znaczna część ludzi młodych pracuje i studiuje zaocznie,
 - r) konińskie media podejmują tematykę uzależnień (audycje radiowe z udziałem trzeźwiejących alkoholików i profesjonalistów z zakresu profilaktyki i terapii, informacje w lokalnych gazetach, TV, radio na temat imprez trzeźwościowych),
 - s) nowa ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii pozwala obecnie karać za sam fakt posiadania narkotyków.

1. Zagrożenia

- a) łatwy dostęp do substancji psychoaktywnych, narkotyki są wszędzie, w szkole, na dyskotecę, na ulicy. Alkohol i papierosy łatwo może kupić młodzież przed ukończeniem 18 roku życia. Piwo jest traktowane jako alkohol mniej groźny, często młodzież pije je za wiedzą i aprobatą rodziców. Marihuana jest błędnie traktowana jako narkotyk nie uzależniający (choć silnie uzależnia psychicznie),
- b) sytuacja społeczno – ekonomiczna sprzyja nadużywaniu alkoholu i zażywaniu narkotyków (bezrobocie, brak perspektyw dla ludzi młodych, osłabienie norm społecznych w sytuacji transformacji ustrojowych i ekonomicznych),
- c) konsumpcyjny styl życia, reklamy w mediach sprzyjają picciu i zażywaniu,
- d) zbyt małe zaangażowanie w programy profilaktyczne całej społeczności lokalnej (np. zakładów pracy, farmaceutów),

- e) brak środków finansowych na poszerzenie oferty terapeutycznej dla uzależnionych, na szkolenia dla profesjonalistów,
- f) brak organizacji czasu wolnego dzieci i młodzieży (oświata nie ma środków na organizację zajęć pozalekcyjnych),
- g) wzrost zachowań agresywnych (i społecznego przyzwolenia na te zachowania), bezradność rodziców i nauczycieli,
- h) zbyt mały przepływ informacji między społecznością lokalną a policją (ludzie niechętnie informują policję o faktach związanych z handlem narkotykami, nielegalną produkcją i sprzedażą alkoholu),
- i) niewielu rodziców chce uczestniczyć w programach profilaktycznych.

Mocne strony:

- a) istnieje możliwość zatrzymania rozwoju uzależnienia i powrotu do społecznie akceptowanego i satysfakcjonującego życia osób uzależnionych (w Koninie zwłaszcza osoby uzależnione od alkoholu mogą otrzymać skuteczną pomoc w tym zakresie),
- b) społeczność lokalna zaczyna dostrzegać potrzebę utworzenia placówki leczniczo – rehabilitacyjnej dla narkomanów,
- c) w Koninie przybywa wysoko wykwalifikowanych terapeutów uzależnień i psychoprofilaktyków,
- d) coraz więcej ludzi rozumie uzależnienie jako chorobę niezawinioną, wymagającą leczenia,
- e) w aptekach można nabyć testy do sprawdzenia obecności narkotyków w moczu, można też te testy wykonać w konińskich laboratoriach,

Słabe strony:

- a) leczenie uzależnienia to proces długotrwały, nie ma możliwości pełnego wyleczenia (można tylko zatrzymać rozwój tej choroby), u osób zdrowiejących z uzależnienia mogą występować nawroty,
- b) w Koninie brakuje placówki leczniczo – rehabilitacyjnej z programem średnio- i długoterminowym dla narkomanów,
- c) rodzicom dzieci i młodzieży używającej narkotyków brakuje pieniędzy na testy sprawdzające obecność narkotyków w moczu,
- d) poradnie również nie mają środków na testy do kontrolowania abstynencji osób leczących się (m. in. z tego powodu przerwany został program terapii grupowej dla młodych osób uzależnionych od innych niż alkohol substancji psychoaktywnych),
- e) programom profilaktycznym brakuje oceny skuteczności,
- f) rodzice nie potrafią rozpoznawać symptomów wskazujących na używanie narkotyków,
- g) brak dziennej placówki terapeutycznej dla narkomanów.

**5.4. ORGANIZACJE POZARZĄDOWE
JAKO PARTNER
SAMORZĄDU LOKALNEGO
W ZAKRESIE ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH**

DIAGNOZA

Opracowały:
Edyta Stasikowska- Janik
Urszula Smolarz

Konin 2005

I. Wprowadzenie

Współczesne społeczeństwa demokratyczne opierają się na trzech filarach: gospodarce wolnorynkowej, demokratycznej władzy publicznej i organizacjach pozarządowych, zwanych trzecim sektorem. Filarem konstytuującym porządek demokratyczny jest państwo, ustanawiające prawne ramy dla działalności gospodarczej, politycznej i społecznej obywateli. Jednak to trzeci sektor, zasadniczy element społeczeństwa obywatelskiego wydaje się być prawdziwym sercem demokracji. Jak podkreślają organizatorzy Seminarium Salzburskiego :

„ Organizacje pozarządowe okazały się być niezastąpione w procesie tworzenia i podtrzymywania społeczeństwa demokratycznego.

Począwszy od sąsiedztwa, przez gminę do narodu i współpracy ponadnarodowej organizacje pozarządowe przejawiają zadziwiającą siłę i wpływ.

Nie jest przesadą powiedzieć, że w niektórych regionach świata są one obecnie podstawową siłą stabilizującą w sytuacjach destabilizacji i niepewności, uczestnicząc w ewolucji społeczeństw obywatelskich i przyczyniając się do budowania i umacniania pokoju. ”

W szerokim ujęciu termin „organizacja pozarządowa” oznacza grupę jednostek zrzeszonych wspólną wolą i za zgodą wszystkich osób w niej uczestniczących w dobrowolnie powołanej organizacji, formalnej lub nieformalnej, o charakterze organizacji społecznej lub charytatywnej.

Grupa taka może być również częścią związków zawodowych, Kościołów, grup interesu lub innych podmiotów. Ma ona jednak odrębne cele i zasady działania, z których na pierwszym miejscu występuje zasada działalności nie nastawionej na zysk (ang. *non-profit*). Polski odpowiednik amerykańskiego terminu „NGO” nie jest jego prostym tłumaczeniem („NGO” oznacza organizację „nie-rządową”). Warto przy tym zauważyć, że przedrostek „poza-” podkreśla niezależność polskich organizacji w sposób pozytywny i dlatego też stanowi dobry punkt wyjścia do współdziałania z innymi partnerami, szczególnie

z administracją państwową i samorządową. W piśmiennictwie fachowym przyjęło się, że organizacje pozarządowe tworzą tzw. trzeci sektor.

Pozostałe sektory to biznes, a więc formy działań związane z osiągnięciem zysku, i administracja publiczna – państwo.

Organizacje *non-profit* tworzą ostatnie ramię tego trójkąta, będąc grupami o charakterze prywatno – prawnym, niedochodowymi i nie związanymi ze strukturami władzy.

Ostatecznym sensem istnienia organizacji pozarządowych nie jest ani wypracowywanie zysków (to jest sfera biznesu, organizacje nie pracują dla pieniędzy, traktując je jako środek, nie zaś jako cel działania), ani uzupełnienie realizowanej przez administrację publiczną polityki społeczno – gospodarczej.

Istotne jest to, że organizacje pozarządowe, działając przez ludzi i dla ludzi, wprowadzają w ich życie zasadniczą zmianę : przywracając im poczucie wartości i użyteczności. Organizacje pozarządowe :

- 1) włączają w swoje działania ludzi ze społeczności lokalnej, głównie jako wolontariuszy, choć stają się też coraz bardziej znaczącym pracodawcą;
- 2) ich funkcjonowanie opiera się o zasadę zmniejszania kosztów i ekonomiczną efektywność;
- 3) stosują często nowe, niekonwencjonalne metody rozwiązywania problemów, którymi się zajmują;
- 4) podejmują ryzyko zajęcia się problemami niepopularnymi, mało znanymi lub takimi, którymi nie zajmuje się jakakolwiek służba publiczna;
- 5) ludzi tam zaangażowanych cechuje wrażliwość na potrzeby innych, umiejętność zmiany, elastyczność w reagowaniu na nowe problemy;
- 6) pełnią rolę nieformalnych kanałów, przez które ludzie artykułują swoje potrzeby i argumenty za wprowadzeniem koniecznych zmian;
- 7) pomagają władzy państwowej i samorządowej w tworzeniu ram prawnych na rzecz budowania społeczeństwa obywatelskiego;
- 8) kontrolują publiczne służby realizujące zadania w różnych sferach życia politycznego i społeczno - gospodarczego;
- 9) wspierają i kształcą liderów, którzy później mogą wejść w struktury polityczne i rządowe.

Organizacje pozarządowe wypracowały na własny użytek zespół wartości, wyróżniający je spośród innych form aktywności obywatelskiej, na które składają się:

- 1) tworzenie programów opartych o wartości;
- 2) nieuczestniczenie członków organizacji w zyskach;
- 3) suwerenność wobec struktury aparatu państwa;
- 4) uproszczenie procesu decyzyjnego w organizacji;
- 5) zajmowanie krytycznego stanowiska wobec autorytetów i dogmatów;
- 6) wyrażanie niezgody na istnienie jakiegokolwiek społecznej alienacji;
- 7) szukanie wspólnego stanowiska w konflikcie interesów.

Kryteria te umożliwiają również włączenie się do grona organizacji pozarządowych obok fundacji i stowarzyszeń takich form jak związki zawodowe, związki wyznaniowe i Kościoły, kluby zainteresowań, organizacje konsumenckie, partie polityczne.

Obecnie obowiązujące przepisy prawa polskiego dopuszczają dwie formy organizacyjne instytucji realizujących społecznie lub gospodarczo użyteczne cele w takich dziedzinach jak m.in. ochrona zdrowia, oświata, kultura, pomoc społeczna. Są to fundacje i stowarzyszenia ¹.

Sukces systemu demokratycznego zasadza się na wyzwaniu własnej i zorganizowanej oddolnie aktywności mieszkańców.

Jedną z najpopularniejszych form takiej aktywności jest działalność organizacji pozarządowych. Gromadzą one obywateli najbardziej zainteresowanych rozwiązaniem konkretnych problemów, posiadających największą praktyczną wiedzę o nich, obywateli odpowiedzialnych za swoje otoczenie i za siebie.

Samorząd posiada ustawowy obowiązek zaspokajania potrzeb mieszkańców i w dużym stopniu stanowi o życiu publicznym obywateli.

Współpraca między sektorem publicznym i organizacjami pozarządowymi jest konieczna dla dobra obywateli. Jej głównym celem jest zwiększenie udziału mieszkańców miasta w tworzeniu i realizacji lokalnej polityki społecznej.

Współpraca samorządu i organizacji pozarządowych ma wymiar bardzo praktyczny: pełniej, lepiej i efektywniej zaspokajane są potrzeby mieszkańców danej społeczności. Nie mniej ważne jest także współuczestnictwo organizacji, reprezentujących różne grupy obywateli, w decyzjach podejmowanych przez władze lokalne.

Oba te sektory są częścią tej samej rzeczywistości – powinny współdziałać i wspierać się wzajemnie w celu rozwiązywania istotnych problemów społecznych.

¹ D. Dutkiewicz, T. Schimanek : *Zasady, programy i formy współpracy samorządu terytorialnego i organizacji pozarządowych*. ARFP, Warszawa 1998.

II. Diagnoza

W roku 2000 po raz pierwszy Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie na własny użytek przeprowadził badania rozpoznawcze w celu oszacowania jak liczna jest grupa aktywnych organizacji pozarządowych (stowarzyszeń i fundacji) działających na terenie miasta Konina.

Informacje zbierane były w oparciu o 7 podstawowych i znaczących pytań, dotyczących nazwy, adresu, liczby członków, zasięgu, pola i rodzaju działania oraz przedsięwzięć podjętych w ostatnich 12 miesiącach działalności organizacji pozarządowych. Na ankietę odpowiedziało 48 organizacji pozarządowych (*Ankieta 1*).

W celu zaktualizowania bazy danych w 2002 roku ponowiono badania, ich wynik był podobny (*Tabela 1*).

Na przełomie marca – kwietnia 2003 roku, przy udziale studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie, przeprowadzone zostały badania empiryczne w oparciu o przygotowany kwestionariusz ankiety (*Ankieta 2*). Ankieterzy podjęli próbę dotarcia do jak największej liczby organizacji pozarządowych, głównie tych, które udzieliły informacji w badaniu rozpoznawczym.

Z uwagi na fakt, iż wypełnienie ankiety z założenia jest dobrowolne i nie podlega żadnym przymusom próba badawcza zamknęła się liczbą 20.

Analizując dane prezentowane w tej diagnozie trzeba mieć na uwadze to, że mimo wszystko są one deklaracjami samych organizacji, a więc w pewnym stopniu są obciążone subiektywizmem opinii i interpretacji samych badanych.

W mniejszym stopniu dotyczy to zapewne przytaczanych liczb, jednak przy interpretacji danych dotyczących poglądów np. o zarządzaniu w organizacjach, trzeba zachować pewną ostrożność. Siłą rzeczy poglądy przypisywać można jedynie osobom, a nie organizacjom. Nawet zatem jeśli w naszym badaniu były to z reguły osoby kierujące organizacją, to pozostaną to ich poglądy – nie zawsze wiernie reprezentujące poglądy wszystkich osób zaangażowanych w prace organizacji.

Niniejsza diagnoza przedstawia wyniki badań empirycznych przeprowadzonych w latach 2000 – 2003.

Dane dotyczące organizacji pozarządowych funkcjonujących obecnie na terenie miasta Konina, tj. w roku 2006 obrazuje (*Tabela Nr 6*).

Tabela 1

III SEKTOR - ORGANIZACJE POZARZĄDOWE NA TERENIE MIASTA KONINA

Lp.	Nazwa stowarzyszenia (organizacji)	Adres stowarzyszenia (organizacji)	Liczba członków	Zasięg działania (lokalne, regionalne, ogólnopolskie)	Pole działania (np. pomoc społeczna, oświata, opieka zdrowotna, ekologia, sport, uzależnienia itp.)	Stowarzyszenie działające : a) na zewnątrz (na rzecz ogółu) b) do wewnątrz (na rzecz swoich członków)	Przedsięwzięcia podjęte przez organizację w ciągu ostatnich 12 m-cy (kwiecień 2002 – marzec 2003 roku):
1.	Dom Diennej Pomocy pod wezw. Św. Franciszka	ul. Reformacka 2 62-500 Konin tel. 242-98-57	52	lokalne	pomoc społeczna, kultura, oświata	A	brak danych

2.	Fundacja „Mielnica” prezes: Olga Janaszek-Serafin	ul. Szpitalna 43 62-504 Konin, tel.244-22-55	nie zrzesza członków	ogólnopństwowe	pomoc społ., kompleksowa rehabilitacja, terapia zajęciowa, org. szkoleń, wypoczynku, sympozjów naukowych, konferencji, organizacja imprez integracyjnych, sportowych i wiele innych.	A	m. in. zorganizowanie III „Koncertu dla Każdego” w Konińskim Domu Kultury; prezentowanie prac podopiecznych w ramach Międzynarodowego Salonu Medycznego SALMED w Poznaniu, w tym zorg. VIII Symposium pod hasłem „Rehabilitacja psychofizyczna kobiet po mastektomii”; uczestnictwo w Abilimpiadzie 2002 (Szwecja), w tym zorg. VI Ogólnopolskiej Olimpiady Umiejętności Osób Niepełnosprawnych, wystawa fotografii Fundacji „ DUCHA” i występ Teatru Tańca Duet; wycieczka uczestników nad morze; integracyjne spotkanie z okazji Dnia Dziecka; rozpoczęcie akcji letniej w Ośrodku Rehabilitacji Mielnica itp.
3.	Koniński Bank Żywności prezes: Ireneusz Niewiaromski	ul. Hurtowa 1 62-510 Konin tel. 245-75-93	3	regionalne	pomoc społeczna, rozdawanie żywności dla ludzi potrzebujących, biednych, pozostających bez pracy	A	zbiórki żywności i przekazywanie jej organizacjom pomocy, wycieczki dzieci wiejskich w zamian za płody rolne, paczki świąteczne dla dzieci z najbiedniejszych rodzin

4.	Koniński Klub Amazonki prezes: Mirosława Stolarska	ul. Przemysłowa 4 62-510 Konin tel. 243-83-00	92	regionalne	Rehabilitacja psychofizyczna, działalność oświatowa i kulturalna, profilaktyka raka piersi, sekcja opiekunek- wolontariat	A/B	spotkania integracyjne 1x w miesiącu, rehabilitacja fizyczna 2x w tygodniu, psychoterapia grupowa i indywidualna, udział w VIII Ogólnopolskiej Spartakiadzie Amazonek, udział w V Ogólnopolskim zjeździe Integracyjnym, udział w Marszach Życia i nadziei, udział w Akcji Różowej Wstażki, dyżury przy telefonie zaufania
5.	Konińskie Stowarzyszenie Abstynentów „Szansa” prezes: Tomasz Majewski	ul. Nadrzeczna 56/4 62-500 Konin tel. 242-82-66 242-39-35	43	lokalne	opieka zdrowotna ,uzależnienia, kultura	A/B	audycje radiowe o uzależnieniach 1x w tygodniu, grupa wsparcia 1x w tygodniu, punkt informacyjny pon.-sob. godz. 16.30-20.00
6.	Katolickie Stowarzyszenie „Civitas Christiana”	ul. Młodzieżowa 2 62-510 Konin tel. 243-51-82	112	ogólnopństwowe	oświata, kultura, pomoc społeczna, uzależnienia, sport	A/B	brak danych
7.	Krajowe Stowarzyszenie Sołtysów prezes: Ireneusz Niewiarowski	ul. Dworcowa 7\77 62- 510 Konin tel. 243-75-80	44 lokalne i regionalne stowarzyszenia sołtysów	ogólnopństwowe	wsparcie samorządności, przedsiębiorczości i organizacji pozarządowych na wsi, współpraca międzynarodowa, edukacja pozaszkolna (szkolenia, publikacje, porady itp.)	A	szkolenia: cykl ogólnopolski dla sołtysów i działaczy wiejskich, regionalne „Rozwój przedsiębiorczości wiejskiej”

8.	Konińskie Towarzystwo „Trzeźwość” prezes: Antoni Szalek	ul. PCK 13 62-500 Konin tel. 211-30-45	112	ogólnopństwowe	pomoc społeczna, oświata, profilaktyka uzależnień i rozwiązywanie problemów alkoholowych, ekologia	A	prowadzenie 15-tu świetlic socjoterapeutycznych, zorganizowanie Centrum Interwencji Kryzysowej, organizowanie kolonii i zimowisk oraz półkolonii, szkolenia dla wychowawców świetlic „członków GKRPA i sprzedawców napojów alkoholowych
9.	Konińskie Towarzystwo Wspierania Tańca Towarzyskiego „Trick” prezes: Marcin Karpiński	ul. Dworcowa 5/36 62-510 Konin tel. 245-62-48	21	lokalne	sport, kultura	A	prowadzenie kursów i zajęć z tańca towarzyskiego dla dzieci, młodzieży, dorosłych, szkolenie par turniejowych
10.	Krajowy Związek Lokatorów i Spółdzielców – Zarząd Główny	ul. Makowa 1 62-510 Konin tel. 245-00-56	15000	ogólnopństwowe	sprawy mieszkaniowe (spółdzielczość mieszkaniowa, TBS, Wspólnoty)	A/B	brak danych
11.	Ogólnopolski Związek Żołnierzy Batalionów Chłopskich Zarząd Wojewódzki	ul.Z.Urbanowskiej 11 62-500 Konin tel. 242-87-44	86	ogólnopństwowy	pomoc społeczna, opieka zdrowotna, oświata	A/B	brak danych

12.	Polski Czerwony Krzyż Zarząd Rejonowy w Koninie prezes: Krystian Karbowy	ul. Staromorzysławska 2 62-510 Konin tel. 242-86-02 242-60-77	874 wolontariat: 1037	ogólnopństwowe	działalność oświatowo-zdrowotna w środowisku dzieci i młodzieży, działalność opiekuńczo- wychowawcza, socjalna i specjalna; szkoleniowa w zakresie udzielania pierwszej pomocy; oświatowa w tym walka z nałogami, propagowanie honorowego krwiodawstwa, szerzenie idei czerwonokrzyskiej i międzynarodowego prawa humanitarnego	A\B	prowadzenie akcji „Gorączka Złota”, „Wyprawka dla Żaka”, akcji letniej PCK, Organizacja olimpiady „Wiedzy o Zdrowiu”, „Mistrzostw Pierwszej Pomocy PCK”, konkursu „Jestem wrogiem nałogu”, organizacja Ogólnopolskiej Konferencji Krwiodawstwa PCK, uruchomienie świetlicy środowiskowej oraz zlecenie prowadzenia Noclegowni dla bezdolnych Ogólnopolskiej Konferencji Honorowego
13.	Polskie Stowarzyszenie Diabetyków	ul. Okólna 41/84 62-510 Konin tel. 0-601-94-28-72	1620	regionalne	oświata zdrowotna, pomoc społeczna, sport i turystyka	B	brak danych
14.	Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym - Koło w Koninie prezes: Lucyna Michalska	ul. Kurpińskiego 3 62-510 Konin tel. 242-20-64	133	lokalne	opieka zdrowotna, rehabilitacja, terapia zajęciowa i psychologiczna, sport, kultura	A	przekształcenie Ośrodka Rehabilitacyjnego dla dzieci i młodzieży w Ośrodek Rehabilitacyjno –Edukacyjno -Wychowawczy
15.	Polskie Towarzystwo Melioracyjne Oddział w Koninie	ul. Okólna 59 62-510 Konin tel. 243-20-83	42	regionalne	ekologia	A	brak danych
16.	Polskie Towarzystwo Numizmatyczne	ul. Sybiraków 4/30 62-510 Konin tel. 242-61-88	25	regionalne	kultura	A	brak danych

17.	Polskie Towarzystwo Oświaty Zdrowotnej -Oddział Terenowy w Koninie prezes: Łucja Wiśniewska	ul.Kosmonautów 2/69 ,62-510 Konin tel. 244-87-26	17	regionalne	edukacja zdrowotna, promocja zdrowia, uzależnienia, organizacja imprez (festiwale piosenki o zdrowiu ,olimpiady)	A	realizacja programu stomatologicznego, dla maturzystów i dla uczniów szkół średnich ,konkursy plastyczne i literackie , profilaktyka Jaskry w ramach akcji „Polsko nie ślepnij” dla osób powyżej 40 roku życia, uczestnictwo w Światowym Dniu bez Papierosa, Tygodniu dla Serca i Światowym Dniu Aids
18.	Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego prezes: Zenon Kasprzak	ul. Szeligowskiego 1 62-510 Konin tel. 242-58-69 244-84-14	107	lokalne	opieka zdrowotna, pomoc społeczna	B	zorganizowanie turnusu integracyjnego, rehabilitacyjnego, pomoc finansowa, audycje radiowe, informacja
19.	Polskie Towarzystwo Turystyczno – Krajoznawcze Oddział w Koninie	ul. Kolejowa 11 62-510 Konin tel. 242-39-80	300	regionalne	ekologia, kultura fizyczna, turystyka aktywna	A	brak danych
20.	Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów Zarząd Okręgowy z siedzibą w Koninie prezes: Zofia Zamojska	ul. 3 Maja 19 62-500 Konin tel. 242-89-51	6000	regionalne	pomoc społeczna, kultura, turystyka, wycieczki, rozrywka – wieczorki taneczne, poradnictwo prawne	B	m.in. zorganizowanie 257 imprez, w tym 60 wycieczek, 66 wieczorków tanecznych; przyznanie, dla 76 Osób turnusów rehabilitacyjnych , dla 18 tur. wczasowych; 83 zapomóg pieniężnych, 70 rzeczowych,
21.	Polski Związek Niewidomych Zarząd Koła Powiatowego prezes: Edyta Podolewska	ul. 3 Maja 21 62-500 Konin tel. 242-81-03	430 w tym 35 dzieci	lokalne	pomoc społeczna, oświata, opieka zdrowotna, kultura	B	spotkania integracyjne z członkami w każdym miesiącu w sali „Niesłusz”: opłatek, choinka dla dzieci i dorosłych, grillowanie

22.	Rada Federacji Stowarzyszeń Naukowo – Technicznych NOT w Koninie prezes: Jerzy Wojciechowski	ul. Mickiewicza 17 62-500 Konin tel. 242-97-36	1886	regionalne	oświata, ekologia, technika	A/B	działalność statutowa na rzecz środowiska technicznego, inżynierskiego, działalność gospodarcza „non-profit”: usługi szkoleniowe, techniczne, badania z zakresu ochrony środowiska, wyceny, opinie techniczne, biuro rzecznictwa patentowego
23.	„Ruch na Rzecz Nowoczesnej Polski, Rodziny i Społeczeństwa Obywatelskiego” prezes: Roman Sobczak	ul. Kartowicza 1/46 62-510 Konin tel. 242-04-74	45	ogólnopństwowe	problemy polityczne, gospodarcze i społeczne związane z kształtowaniem nowoczesnej Polski, rodziny i społeczności lokalnej	A	uwagi i wnioski dotyczące problemów społecznych wysyłane do Rządu, Sejmu i władz centralnych partii politycznych
24.	Stowarzyszenie Absolwentów Szkół Pedagogicznych w Koninie	ul. Popieluszki 4 62-510 Konin tel. 249-71-80	140	lokalne	oświata	B	brak danych
25.	Stowarzyszenie Bibliotekarzy Polskich Oddział w Koninie przewodniczący: Lech Hejman	ul. Mickiewicza 2 62-500 Konin tel. 242-85-62	137	regionalne	problematyka zawodowa bibliotekarzy, kultura	B	organizowanie działalności wspierającej edukację dzieci i młodzieży poprzez konkursy, prelekcje, spotkania, wystawy
26.	Stowarzyszenie „Euro – Patria” w Koninie prezes: Sławomir Dębowski	ul. Młodzieżowa 2 62-510 Konin tel. 243-56-11	19	ogólnopństwowa	integracja krajów i narodów Europy, nowoczesna technologia, działalność UE, wspieranie działalności samorządowej mieszkańców, inicjatywy społeczne, ekologia, wychowanie, aktywizacja środowiska na rzecz rodziny, bezrobocie, pomoc społeczna, prawa człowieka, równość szans	A	brak danych

27.	Stowarzyszenie Higieny Lecznictwa prezes: Henryka Matysiak	ul. Staszica 16 62-500 Konin tel. 242-80-11	450	ogólnopństwowe	opieka zdrowotna	B	konferencje naukowe, wydanie biuletynów z materiałami naukowymi z dziedziny medycyny
28.	Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Pożarnictwa Zarząd Oddziału w Koninie prezes: Marek Kubiak	ul. Przemysłowa 7 62-510 Konin tel. 249-98-00	33	regionalne	ochrona przeciwpożarowa i ratownictwo	A	organizacja sympozjów i konferencji, propagowanie informacji z zakresu ochrony pożarnictwa, organizacja szkoleń
29.	Stowarzyszenie Katyń w Koninie	ul. Kolbego 2 Konin Korespondencja: Edward Grudziński, Zawadka Nowa 38 62-641 Olszówka Tel. 0-604-886-627	81	regionalne	oświata, kultura	B	brak danych
30.	Stow. Osób Nieślyszących ich Rodzin i Przyjaciół „Wielkopolska” prezes Bożena Aleksandrowicz	ul. Zakole 16/4 62- 510 Konin tel. 245-52-49	67	lokalne	pomoc w załatwianiu podstawowych spraw socjalno- bytowych, organizacja imprez kulturalno- sportowych.	A	działania na rzecz członków, załatw. tel, fax, możliwość komunikowania się z pogotowiem, straż.poż., udostępnienie nr kom. naszych członków w/w służbom
31.	Stowarzyszenie na Rzecz Aktywizacji Zawodowej i Pomocy Socjalnej Młodzieży prezes: Krzysztof Mijalski	ul. Dmowskiego 2 62- 500 Konin tel. 242-85-82	5	regionalne	aktywizacja społeczna, zawodowa i ekonomiczna młodzieży, organizacja systemu placówek opiekuńczych	A	brak danych
32.	Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci z Uszkodzeniem Mózgu „Stordum”	ul. Szafirowa 9 62-504 Konin tel. 242-90-55	30	ogólnopństwowe	opieka zdrowotna, kultura, rekreacja i sport	A	brak danych

33.	Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychicznie prezes: Wiesława Nowacka	ul. Różyckiego 3 62-510 Konin tel. 244-94-71	30	regionalne	reprezentowanie i obrona społecznych, prawnych interesów osób chorych psychicznie, prowadzenie działalności informacyjnej, edukacyjnej i kulturalnej	A	udział w balu karnawałowym dla osób niepełnosprawnych, wycieczka do Ciechocinka-majówka rodzinna, wycieczka do Kazimierza Dolnego, turnus rehabilitacyjny w Milkowi, wycieczka do Wrocławia
34.	Stowarzyszenie Polaków Poszkodowanych przez III Rzeszę	ul. Hurtowa 1 62- 510 Konin tel. 245-60-24	14 000	regionalne	prawa poszkodowanych przez III Rzeszę	A	brak danych
35.	Stowarzyszenie „Wielkopolska Obywatelska”	ul. Hurtowa 1/1 62-510 Konin tel. 245-62-23	30	ogólnopństwowe	prawa i uprawnienia obywateli we wszystkich dziedzinach życia obywatelskiego	A	brak danych
36.	Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania i Rozwoju Urologii Konińskiej NOWA UROLOGIA	ul. Szafirowa 4 62-504 Konin 0-602-660-345	25	lokalne	opieka zdrowotna	A/B	brak danych
37.	Światowy Związek Żołnierzy Armii Krajowej	ul. Przemysłowa 3 62-510 Konin	37	regionalne	oświata, kultura	B	brak danych
38.	Towarzystwo Kultury Świeckiej im. Tadeusza Kotarbińskiego Zarząd Rejonowy w Koninie prezes: Roman Sobczak	ul. Karłowicza 146 62- 510 Konin tel. 242-04-74	29	regionalne	obrona świeckiego charakteru instytucji publicznych, upowszechnianie wartości kultury świeckiej (kultura, oświata, polityka, życie społeczne)	A	wnioski wysyłane do: Sejmu, Rządu i Partii Politycznych w sprawach wprowadzenia podatku kościelnego, zmniejszenie liczby godzin religii w szkołach, likwidacja kapelanów służb mundurowych, odpisywanie darów od podatku

39.	Towarzystwo Opieki nad Zwierzętami w Polsce Zarząd Oddziału w Koninie prezes: Maciej Strutyński	ul. Gajowa 7A 62-510 Konin tel. 243-80-38	60	regionalne	obrona praw zwierząt w myśl ustawy z 21.08.1997 r. „O Ochronie Praw Zwierząt„	A	prowadzenie schronisk dla bezdomnych zwierząt w Koninie, interwencje mające na celu egzekwowanie praw zwierząt, organizowanie kwest ulicznych i zbiórek żywności na rzecz schroniska dla bezdomnych zwierząt, prelekcje dotyczące praw zwierząt wygłaszane w szkołach, na terenie miasta i powiatu konińskiego
40.	Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy prezes: Krystyna Chowańska	ul. Noskowskiego 1A 62-510 Konin tel. 242-34-71	1163	regionalne ogólnopolskie	pomoc społeczna, oświata, adopcja, opieka zdrowotna, ekologia, sport, uzależnienia, kultura	A	powołanie Rzecznika Praw Dziecka TPD z zespołem ekspertów, program profilaktyczno-wychowawczy ‘Szansa równego startu dla dzieci z grup ryzyka społecznego’
41.	Towarzystwo Przyjaciół Książki	ul. Mickiewicza 2 62-500 Konin tel. 242-85-37	28	lokalne	kultura	A	brak danych
42.	Towarzystwo Przyjaciół Konina	ul. Mickiewicza 2 62-500 Konin tel. 242-85-37	240	regionalne	kultura, ekologia, oświata, opieka nad zabytkami	A/B	brak danych
43.	Towarzystwo Sportowo – Rekreacyjne „HETMAN”	ul. Szeligowskiego 1 62-510 Konin	25	lokalne	sport	A/B	brak danych
44.	Związek Byłych Żołnierzy Zawodowych i Oficerów Rezerwy W.P. Koło w Koninie prezes: Wiesław Marciniak	ul. Mickiewicza 24 62-500 Konin tel. 242-95-10	36	lokalne	działalność statutowo-organizacyjna szczególnie nastawiona na pomoc społeczną i opiekę zdrowotną , integracja środowiska emerytów wojskowych i ich rodzin	A	ściśła współpraca z Wojskowym Biurem Emerytalnym w Łodzi w zakresie pomocy społecznej

45.	Związek Harcerstwa Polskiego Hufiec im. Szarych Szeregów prezes: Maria Bąk	ul. Harcerska 4 62-510 Komin tel. 243-19-20	750	lokalne	pomoc społ., oświata, opieka zdrowotna, ekologia, sport, uzależnienia, kultura	A\B	prowadzenie działalności m.in. gromad zuchowych, drużyn harcerskich, drużyn 2 kręgów instruktorskich, zorganizowanie ruchu wolontariackiego na rzecz Pogotowia Świętego Mikołaja i Orkiestry Świątecznej Pomocy, organizacja zimowych i letnich form harcerskiego wypoczynku, pełnienie wart i służb honorowych w czasie uroczystości patriotyczno-religijnych akcja biwakowa drużyn, cykl warsztatów programowo-metodycznych z zakresu pracy ZHP, pedagogiki zabawy, ekologii i ochrony środowiska, zapobiegania przestępczości wśród dzieci i młodzieży
46.	Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej I Szczęp w Koninie im. o. M. Tarejwy komendant szczeplu: Michał Gościniak	ul. Zakole 16\37 62-510 Konin tel. 243-20-61	220	lokalne	organizacja wychowawcza, uzależnienia, sport, ekologia, kultura, propagowanie idei obywatelskich i patriotycznych	A\B	organizacja 2 obozów i zimowiska, 2 rajdów i biwaku, organizacja cotygodniowych spotkań, cykl antyuzależnieniowy na obozie
47.	Związek Kombatantów RP i Byłych Więźniów Politycznych prezes: Ryszard Świdorski	ul. M. Dąbrowskiej 8 62-500 Konin tel. 244-10-90	6563	regionalne	kształtowanie aktywnych postaw w działaniu dla dobra Ojczyzny, popularyzowanie tradycji narodowo-wyzwoleńczych, współpraca środowisk kombatancckich	A/B	problemy socjalno-bytowe kombatantów, popularyzowanie tradycji narodowo-wyzwoleńczych i inne

48.	Związek Socjalistycznej Młodzieży Polskiej Oddział Wojewódzki w Koninie	ul. Powstańców Styczniowych 2/110 62-510 Konin tel. 242-13-94	350	ogólnopństwowe	sport, kultura, ekologia, organizacja letniego i zimowego wypoczynku, kursy dla bezrobotnych	A	brak danych
-----	--	--	-----	----------------	--	---	-------------

1. Liczba organizacji

Posługując się informacjami zebranymi w toku prowadzonych badań ustalono, że na terenie miasta Konina zarejestrowanych jest 107 organizacji pozarządowych (stowarzyszeń i fundacji).

W Polsce nie istnieje prawny wymóg wyrejestrowania organizacji w przypadku kiedy zaprzestają one działań i w praktyce bardzo niewiele organizacji dopełnia tej procedury. Zatem jest oczywiste, że nie wszystkie zarejestrowane organizacje w istocie prowadzą jakąkolwiek działalność.

Trudno zatem oszacować, ile organizacji tak naprawdę zawiesiło swoją działalność, ile działa aktywnie na terenie miasta Konina, ile spośród aktywnie działających nie odpowiedziało na ankietę z różnych nieznanych nam przyczyn?

Diagnozę przygotowano w oparciu o 20 wypełnionych przez organizacje pozarządowe ankiet.

2. Rok założenia

Poddając analizie wskaźnik badania, jakim jest rok założenia, należy podkreślić, że lata 90 – te obfitowały w powstawanie nowych organizacji pozarządowych (*Wykres 1*), co pokrywa się jednocześnie z latami zarejestrowania nowopowstałych organizacji pozarządowych (*Wykres 2*).

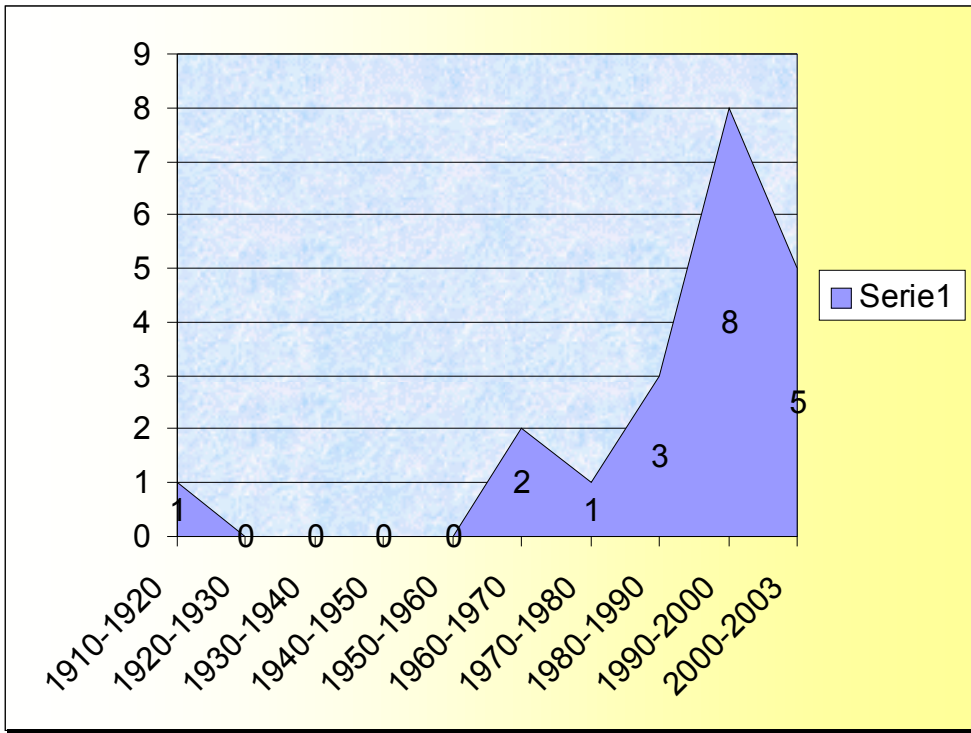
Badania wskazują, iż 60 % organizacji zakończyło procedurę rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym, 5 % jest w trakcie rejestracji, 25 % nie dokonało obowiązku rejestracji.

Założycielami organizacji pozarządowych w większości były osoby indywidualne – 80 %, w niewielkim procencie inna krajowa organizacja pozarządowa – 10 %, w pojedynczych przypadkach instytucja publiczna – 5 % i zagraniczna organizacja pozarządowa – 5 %.

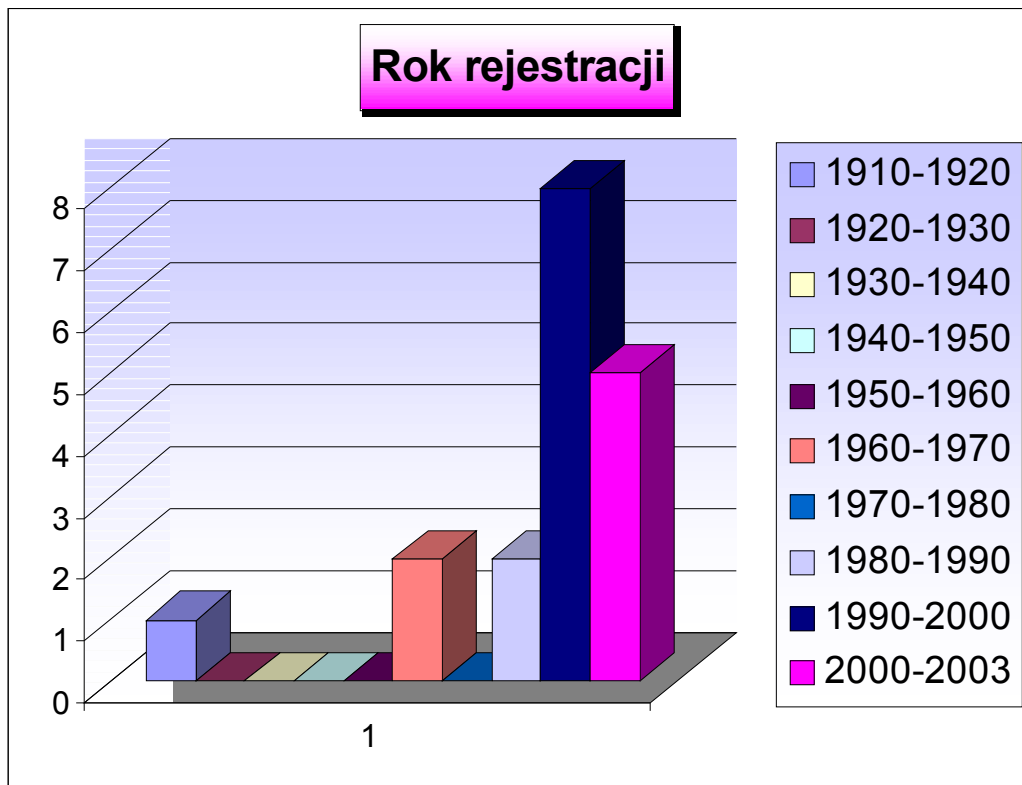
Wśród badanych organizacji 70 % nie działało poprzednio pod inną nazwą i nie wyodrębniło się z innej, istniejącej organizacji.

Jest jednak pewna grupa organizacji, stanowi ją 25 % badanych, które działały poprzednio pod inną nazwą oraz 20 %, które wyodrębniły się z innej, istniejącej już organizacji lub zostały przez nią powołane.

Wykres 1



Wykres 2

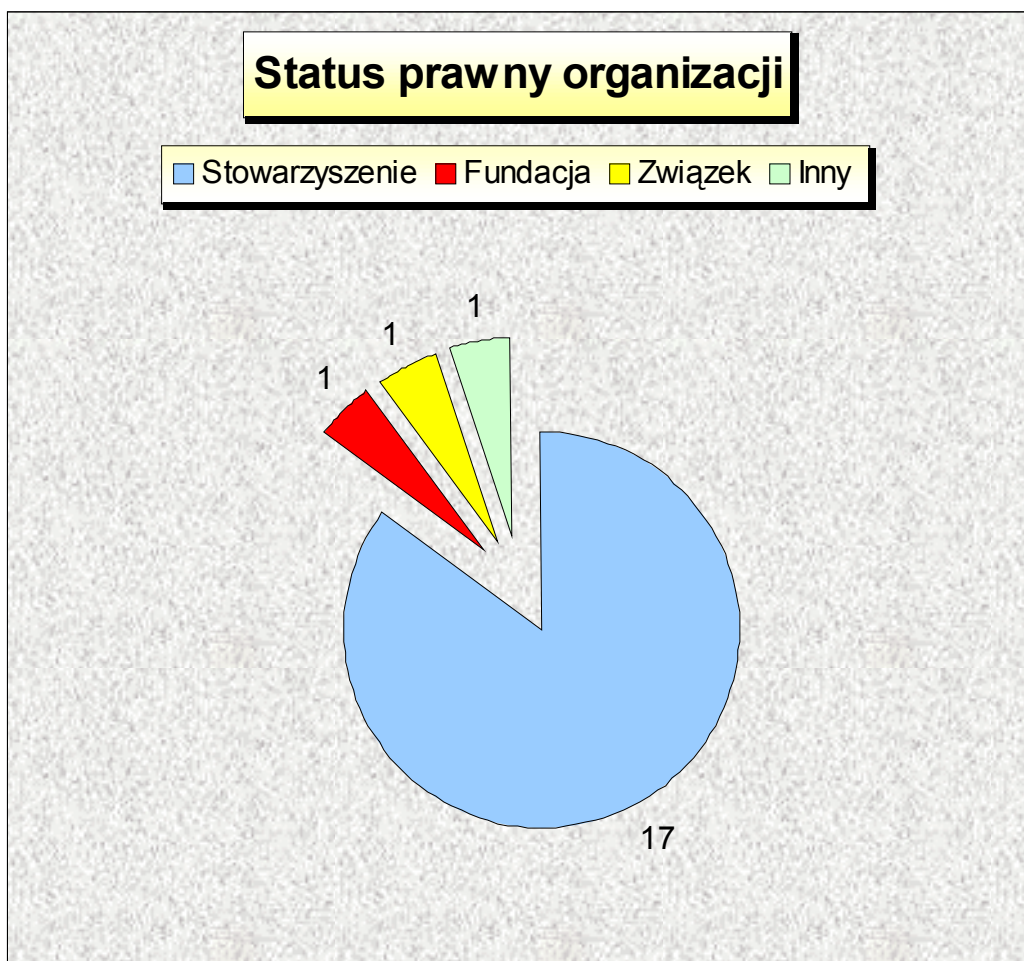


3. Status prawny

Zdecydowana większość organizacji pozarządowych posiada status prawny stowarzyszenia zarejestrowanego 85 %, (Wykres 3) w pojedynczych przypadkach jest nim fundacja, związek lub inny status bliżej nieokreślony przez organizację.

Do krajowych, regionalnych lub branżowych porozumień organizacji pozarządowych (np. związków stowarzyszeń, federacji, forów, sieci, itp.) należy 60 % badanych organizacji.

Wykres 3



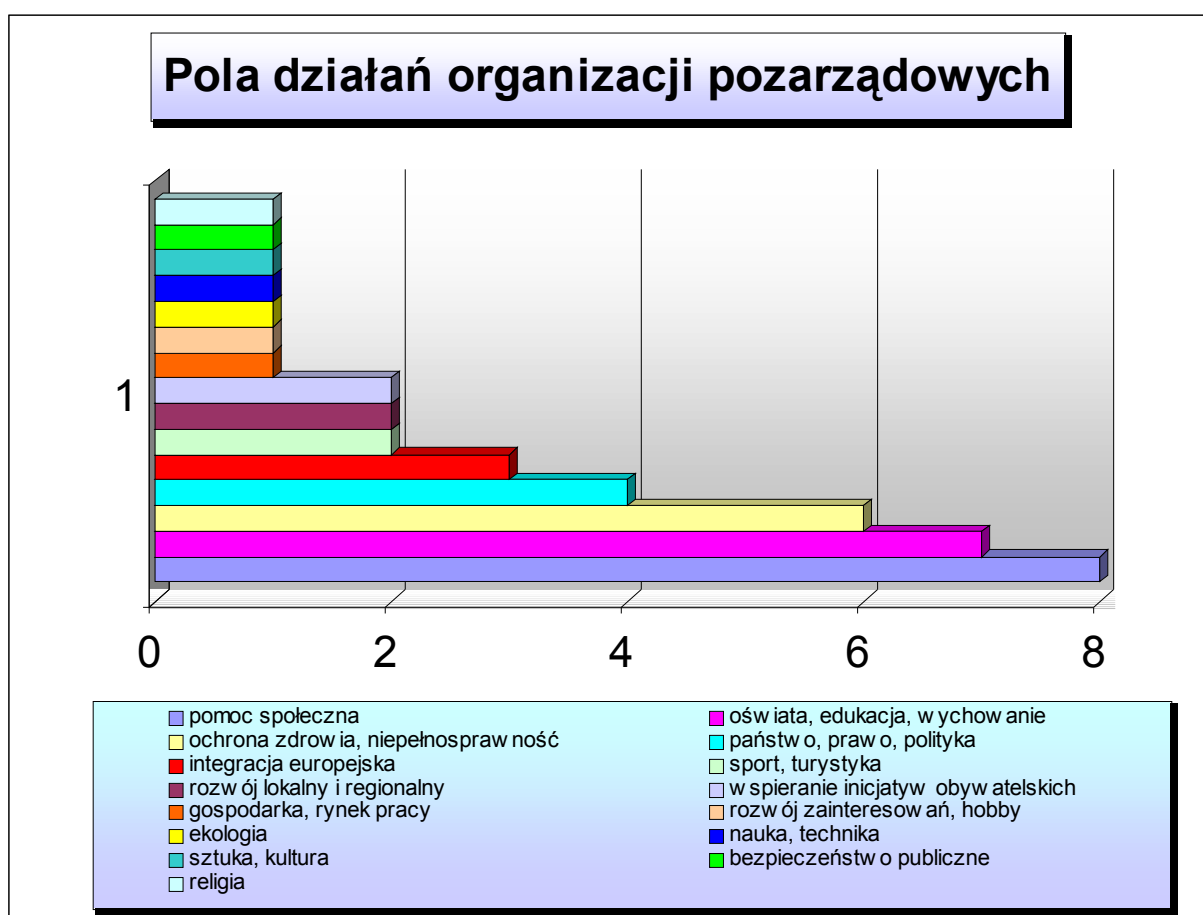
4. Pola działań

Do głównych pól działania organizacji pozarządowych należą: pomoc społeczna, oświata, edukacja, wychowanie oraz niepełnosprawność, rehabilitacja i ochrona zdrowia. Działania organizacji obejmują także takie dziedziny życia, jak: państwo, prawo, polityka, integracja europejska, sport, rekreacja i turystyka, wspieranie inicjatyw obywatelskich oraz rozwój lokalny i regionalny.

Zdecydowanie rzadziej organizacje pozarządowe z terenu miasta Konina podejmują działania z obszaru gospodarki, rynku pracy, nauki, techniki, technologii, sztuki, kultury, ekologii, bezpieczeństwa publicznego i religii.

Poniższy wykres obrazuje pola działań podejmowanych przez organizacje pozarządowe.

Wykres 4



5. Formy działań

Nie mniej ważne niż pola działań są formy prowadzonej aktywności, czyli typy działań podejmowanych dla osiągnięcia zamierzonych celów.

Oczywiście w tym wypadku wracamy do wąskiej definicji sektora pozarządowego. W badaniu zapytaliśmy o to, jak ważne są poszczególne formy działań dla organizacji pozarządowych (*Tabela 2*). Nie ograniczaliśmy tym razem liczby możliwych wyborów (inaczej niż to miało miejsce w przypadku pól działań).

Widać jednak, że najczęściej organizacji zajmuje się organizowaniem debat, seminariów i konferencji na tematy ważne dla organizacji, reprezentowaniem interesów członków, podopiecznych i klientów organizacji oraz mobilizowaniem i edukowaniem szeroko rozumianej opinii publicznej dla poparcia działań organizacji. Stosunkowo częste są też działania na rzecz bezpośredniego dostarczania usług członkom, podopiecznym i klientom organizacji oraz wspieranie innych organizacji pozarządowych i inicjatyw obywatelskich.

Rzadziej organizacje angażują się we współpracę z innymi organizacjami, współpracę międzynarodową z instytucjami i organizacjami o podobnych celach, działania lobbingowe i wydawanie czasopism, biuletynów i raportów.

Najrzadziej organizacje występują w roli sponsorów w stosunku do osób indywidualnych, innych organizacji i instytucji.

Tabela 2

Formy działań	Ważne podstawowe, prowadzone regularnie	Dodatkowe pomocnicze, prowadzone sporadycznie	W ogóle takich działań nie prowadzą
1. Bezpośrednie dostarczanie usług członkom, podopiecznym lub klientom organizacji	25%	15%	15%
2. Finansowe lub rzeczowe wspieranie osób indywidualnych	5%	25%	35%
3. Reprezentowanie i rzecznictwo interesów członków, podopiecznych, klientów organizacji	35%	10%	20%
4. Organizowanie debat, seminariów i konferencji na tematy ważne dla organizacji	40%	30%	15%

5. Badania naukowe, zbieranie i przetwarzanie danych	5%	25%	40%
6. Wydawanie czasopism, biuletynów, raportów, itp.	10%	25%	20%
7. Mobilizowanie i edukowanie szeroko rozumianej opinii publicznej dla poparcia działań organizacji	30%	35%	10%
8. Działania lobbingsowe, wpływanie na zmianę o charakterze systemowym	10%	30%	30%
9. Uczestniczenie w debatach z administracją publiczną różnych szczebli	20%	30%	25%
10. Współpraca z innymi organizacjami w Polsce	10%	30%	–
11. Finansowe wspieranie projektów wprowadzonych przez inne organizacje lub inne instytucje w Polsce	5%	10%	65%
12. Wspieranie innych organizacji pozarządowych inicjatyw obywatelskich i instytucji poprzez dostarczanie im informacji, poradnictwa, konsultacji, szkoleń	25%	30%	20%
13. Współpraca międzynarodowa z instytucjami i organizacjami o podobnych celach	10%	25%	35%

6. Zasięg działań

Z 20 poddanych badaniom organizacji pozarządowych 45 % obejmuje swoim działaniem obszar gminy lub powiatu, 20 % działa na inaczej wyodrębnionym terytorium, tzn. na obszarze kilku powiatów : Konin, Koło, Turek, Słupca.

Działania na rzecz najbliższego sąsiedztwa, czyli osiedla, dzielnicy prowadzi tylko 5 % badanych organizacji.

Teren całego kraju obejmuje swoimi działaniami 15 % organizacji, nie zawsze oznacza to posiadanie wydzielonych terytorialnie struktur i rzeczywiste działanie na terenie kraju – często jest to wynik specyfiki działań, dla której ograniczenia terytorialne nie mają większego znaczenia.

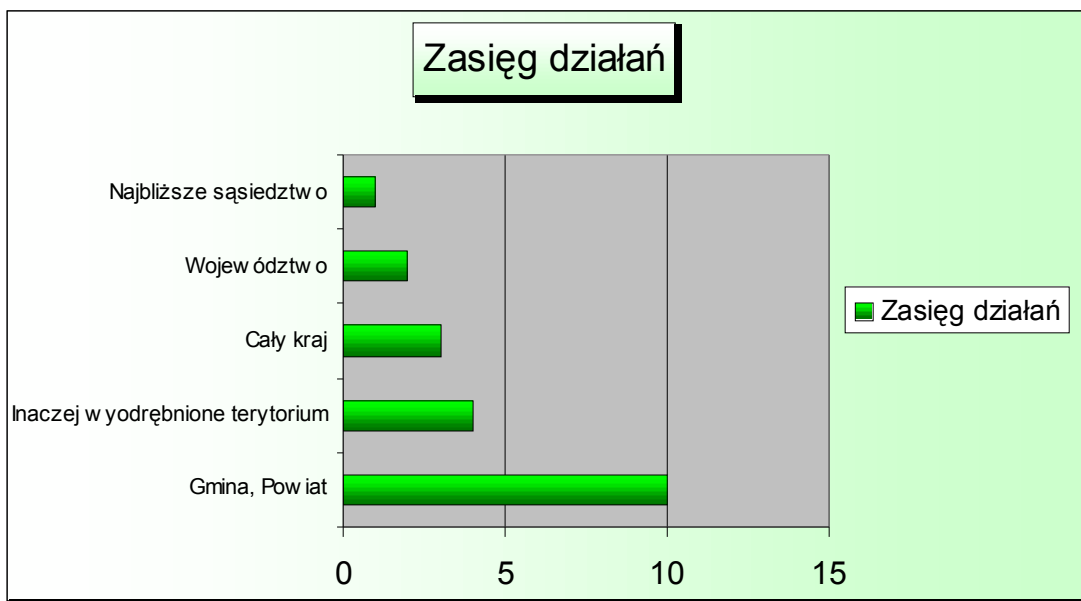
Na pytanie o prowadzone działania w ciągu ostatnich 3 lat na rzecz osób, organizacji i instytucji spoza Polski tylko nieliczne organizacje odpowiedziały, że prowadziły takie działania (Wykres 5).

Działania te polegały na :

1. wymianie doświadczeń i nawiązaniu współpracy w ramach programu „Partnerstwo Miast i Obywateli”,
2. udziale w międzynarodowych teleturniejach,
3. wymianie młodzieży na obozach,
4. przygotowaniu paczek świątecznych dla dzieci.

Najczęściej wymieniane kraje, z którymi współpracują konińskie organizacje pozarządowe, to kraje najbliższego sąsiedztwa: Białoruś i Niemcy.

Wykres 5



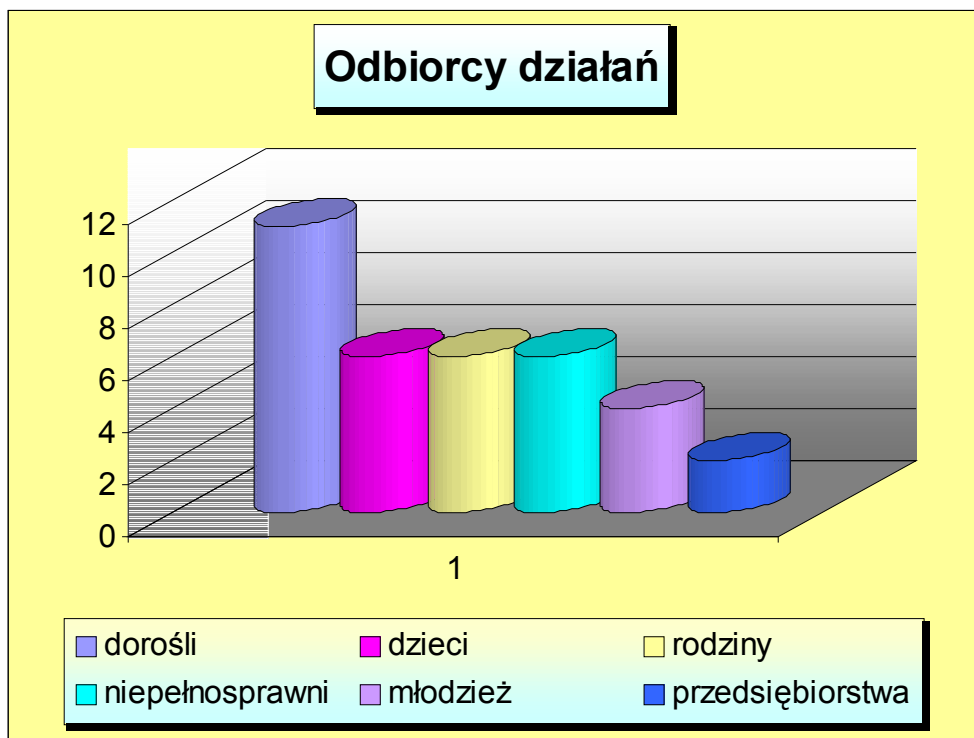
7. Odbiorcy działań

Organizacje pozarządowe z terenu miasta Konina działają na rzecz : dzieci i młodzieży, rodzin, osób dorosłych, oraz osób niepełnosprawnych.

Tabela 3

<i>Odbiorcy działań</i>	<i>Liczba organizacji</i>
dzieci	6
młodzież	4
rodziny	6
osoby dorosłe	11
niepełnosprawni	5
przedsiębiorcy	1
przedsiębiorstwa przemysłowe	1

Wykres 6



8. Ludzie w organizacji

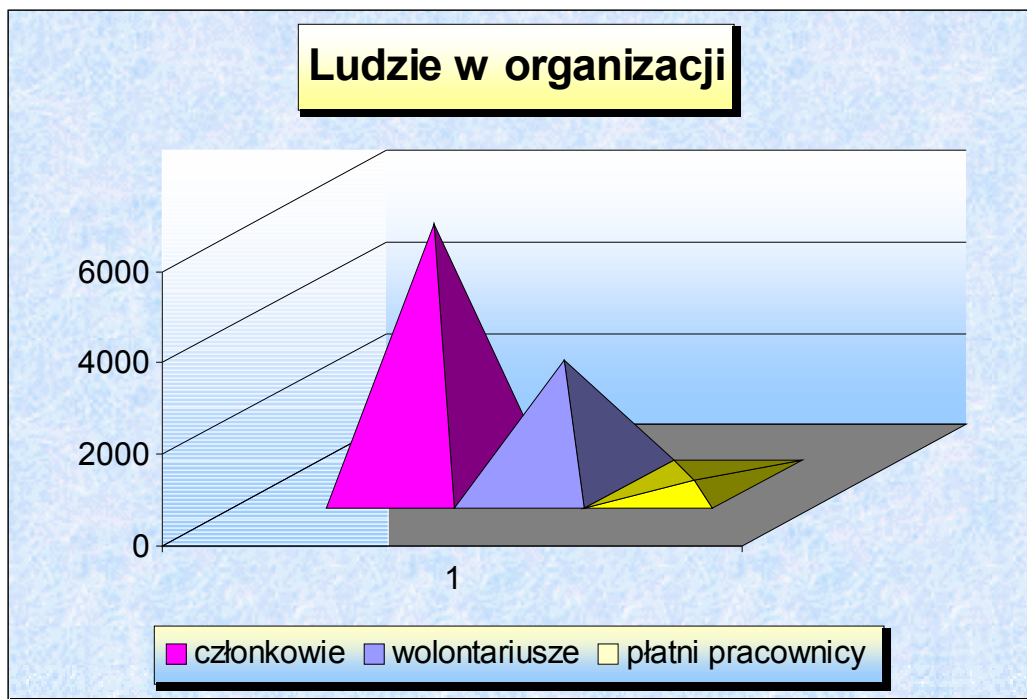
Organizacje pozarządowe, działając przez ludzi i dla ludzi włączają w swoje działania ludzi ze społeczności lokalnej jako członków organizacji.

Nie mniej ważną rolę pełnią w organizacji wolontariusze, pracujący bezpłatnie na rzecz społeczeństwa (*Tabela 4*).

Tabela 4

<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Liczba osób</i>
członkowie	5730
wolontariusze	2745
płatni pracownicy	103

Wykres 7



9. Finanse organizacji

Zacząć wypada od głównego i dość oczywistego stwierdzenia, że kondycja finansowa organizacji pozarządowych jest słaba i zróżnicowana.

Zadanie określenia sytuacji finansowej było bodaj najtrudniejszą częścią badania. Trudności te wynikały z ogólnej wrażliwości kwestii finansowych (dla wielu organizacji nie jest wcale oczywiste, że informacje finansowe powinny być jawne). Były przypadki, gdzie organizacje pozarządowe nie odniosły się pozytywnie do pytania o wielkość przychodów organizacji w ostatnim roku i nie udzieliły odpowiedzi.

Przychody połowy organizacji w roku 2002 nie przekroczyły 10 tysięcy złotych. Są organizacje, które ulokowały się w przedziale 100 – 500 tysięcy złotych, w pojedynczych przypadkach wielkość przychodów organizacji pozarządowych funkcjonujących na terenie miasta Konina osiągnęła przedział 500 – 1 miliona złotych. Przytaczane dane obrazuje (*Tabela 5*).

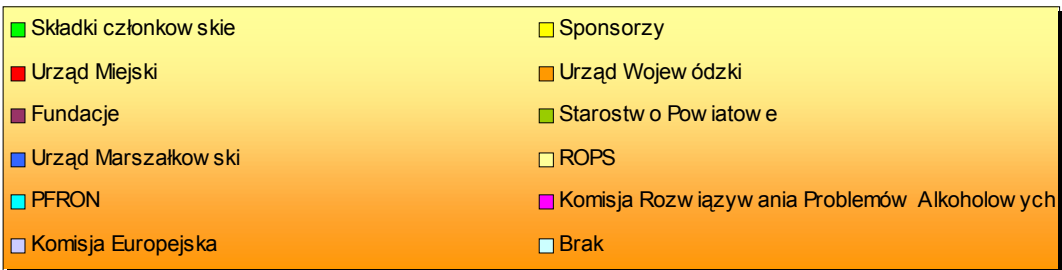
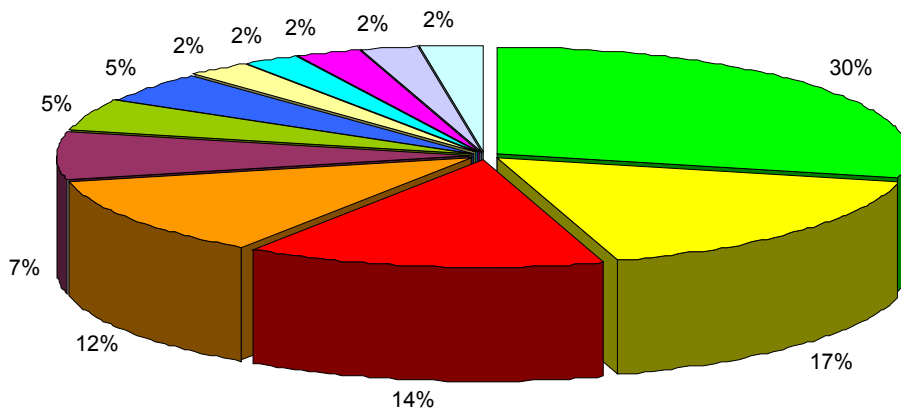
Analizując konstrukcję budżetu przeciętnej organizacji w odniesieniu do udziału poszczególnych źródeł finansowania, bez uwzględniania wielkości zasobów finansowych organizacji należy stwierdzić, że największy procentowo udział w przychodach organizacji mają składki członkowskie – 30 %, darowizny – 17 % , środki samorządowe – 14 % (*Wykres 8*).

Tabela 5

WIELKOŚĆ PRZYCHODÓW	LICZBA ORGANIZACJI
0 - 100	0
100 - 500	2
500 - 1tyś	2
1tyś - 5 tyś	2
5 tyś - 10 tyś	2
10 tyś - 50 tyś	0
50 tyś - 100 tyś	1
100 tyś - 500 tyś	4
500 tyś - 1 mln	2
nie podano	4

Wykres 8

Źródła finansowania



10. Podmioty prowadzone przez organizacje pozarządowe na terenie miasta Konina w roku 2003:

1. Fundacja „Mielnica”:

- Warsztat Terapii Zajęciowej

2. Konińskie Stowarzyszenie Abstynentów „Szansa”:

- Świetlica Środowiskowa,
- Punkt Konsultacyjny.

3. Konińskie Towarzystwo „Trzeźwość”:

- Świetlica Środowiskowa,
- 6 Świetlic Socjoterapeutycznych.

4. Stowarzyszenie Profilaktyki, Edukacji i Promocji Zdrowia i Rehabilitacji:

- Centrum Profilaktyki Edukacji i Promocji Zdrowia

5. Polski Czerwony Krzyż Zarząd Rejonowy:

- Dom Noclegowy i Schronisko dla Bezdomnych,
- 2 Świetlice Środowiskowe,
- Punkt Wydawania Odzieży,
- Punkt Opieki PCK nad Chorym w Domu I i II.

6. Stowarzyszenie na Rzecz Aktywizacji Zawodowej i Pomocy Socjalnej Młodzieży:

- Świetlica Środowiskowa

7. Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym „Kolo” w Koninie:

- Ośrodek Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczy i Punkt Rehabilitacyjny,
- Warsztat Terapii Zajęciowej.

8. Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychiczenie:

- Warsztat Terapii Zajęciowej

9. Stowarzyszenie „Wielkopolska Obywatelska”:

- Biuro Porad Obywatelskich,
- Punkt Informacyjny dla Osób Niepełnosprawnych.

10. Towarzystwo Przyjaciół Dzieci:

- Ośrodek Adopcyjno – Opiekuńczy,
- Świetlica Środowiskowa,
- 7 Środowiskowych Ognisk Wychowawczych,
- Warsztat Terapii Zajęciowej,
- Świetlica z punktem szkoleniowo – konsultacyjnym dla rodzin wychowujących dzieci z cukrzycą.

11. Związek Harcerstwa Polskiego Hufiec im. Szarych Szeregów:

- Świetlica Środowiskowa

11. Podmioty prowadzone przez organizacje pozarządowe na terenie miasta Konina w roku 2006:

1. Fundacja „Mielnica”:

- Warsztat Terapii Zajęciowej

2. Konińskie Stowarzyszenie Abstynentów „Szansa”:

- Świetlica Środowiskowa,
- Punkt Konsultacyjny.

3. Konińskie Towarzystwo „Trzeźwość”:

- Świetlica Środowiskowa,
- Świetlic Socjoterapeutycznych.

4. Stowarzyszenie Profilaktyki, Edukacji, Promocji Zdrowia i Rehabilitacji:

- Centrum Profilaktyki, Edukacji i Promocji Zdrowia

- 5. Polski Czerwony Krzyż Zarząd Rejonowy:**
- Dom Noclegowy i Schronisko dla Bezdomnych,
 - 2 Świetlice Środowiskowe,
 - Punkt Wydawania Odzieży,
 - Punkt Opieki PCK nad Chorym w Domu I i II.
- 6. Stowarzyszenie na Rzecz Aktywizacji Zawodowej i Pomocy Socjalnej Młodzieży:**
- Świetlica Środowiskowa
- 7. Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym „Koło” w Koninie:**
- Ośrodek Rehabilitacyjno - Edukacyjno – Wychowawczy i Punkt Rehabilitacyjny,
 - Warsztat Terapii Zajęciowej.
- 8. Stowarzyszenie na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychicznie:**
- Warsztat Terapii Zajęciowej
- 9. Towarzystwo Przyjaciół Dzieci:**
- Ośrodek Adopcyjno - Opiekuńczy,
 - Świetlica Środowiskowa,
 - 7 Środowiskowych Ognisk Wychowawczych,
 - Warsztat Terapii Zajęciowej,
 - Świetlica z punktem szkoleniowo - konsultacyjnym dla rodzin wychowujących dzieci z cukrzycą.

Tabela nr 6

III SEKTOR - ORGANIZACJE POZARZĄDOWE

Lp.	Nazwa stowarzyszenia (organizacji)	Adres stowarzyszenia (organizacji)	Liczba Członków	Zasięg działania (lokalne, regionalne, ogólnopolskie)	Pole działania (np. pomoc społeczna, oświata, opieka zdrowotna, ekologia, sport, uzależnienia itp.)	Stowarzyszenia działające : a) na zewnątrz (na rzecz ogółu) b) do wewnątrz (na rzecz swoich członków)	Przedsięwzięcia podjęte przez organizację w ciągu ostatnich 12 m-cy (styczeń – grudzień 2005 roku):
1	Bank Żywności w Koninie kierownik: Ireneusz Niewiarowski	ul. Przemysłowa 124d 62 – 510 Konin tel.063 211 27 93 0 608 864 624 kbz@konrad.pl www.bankizywnosci.pl	3	ogólnopolskie	pomoc społeczna	A	1.Rozwijanie wszystkich znanych form współpracy z producentami żywności, a także ze środkami społecznego przekazu; 2.Gromadzenie darów w formie pełnowartościowej żywności od wszelkich możliwych podmiotów krajowych i zagranicznych; 3.Prowadzenie magazynu żywności; 4.Organizowanie akcji i zbiórek służących powiększeniu zasobów środków pomocowych związku.
2	Chrześcijańska Służba Charytatywna Filia w Koninie kierownik: Dorota Skąpska	ul. Z.Urbanowskiej 4 62-500 Konin tel. 0 692 253 197 konin@chsch.org.pl www.chsch.org.pl	2 osoby działające w Filii w Koninie	lokalne	pomoc społeczna, promocja podstaw prozdrowotnych, wypoczynek dla dzieci i młodzieży	A	1.Dystrybucja żywności w ramach programu PEAD; 2.Stała współpraca z Konińskim Bankiem Żywności.
3	Dom Dzielnej Pomocy pod wezw. Św. Franciszka	ul. Reformacka 2 62 – 500 Konin tel. 063 242 98 57	52	lokalne	pomoc społeczna, kultura, oświata	A	brak danych

4	Fundacja Mielnica zarząd fundacji: a) Mirosława Perczyńska b) Marek Bartosik c) Jan Jastrzębski	ul. Szpitalna 43 62 – 504 Konin tel. 063 244 31 71 tel/fax 063 244 22 55 fundacja@mielnica.org.pl www.mielnica.org.pl	nie dotyczy	lokalne	pomoc społeczna	A	1.Prowadzenie 2 Warsztatów Terapii Zajęciowej w Koninie i Mielnicy Dużej 2.Prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy im. Doktora Piotra Janaszka 3.Klub Środowiskowy Fundacji Mielnica. Program PARTNER PFRON O/Poznań, Profilaktyka alkoholowa – dotacja Urząd Miasta Konin 4.Centrum Wolontariatu. Program PARTNER PFRON O/Poznań 5.Biwak dla rodziców z dziećmi niepełnosprawnymi – dotacja Urząd Miasta Konin 6.Artystyczne i Sportowe Spotkania Młodzieży – dotacja Starostwo Powiatowe 7.IX Ogólnopolska Olimpiada Umiejętności Osób Niepełnosprawnych ABILIMIPIADA – dotacja Urząd Miasta Konin, Starostwo Powiatowe 8.Organizacja turnusów rehabilitacyjnych
5	Fundacja “Podaj Dalej” prezes: Zuzanna Janaszek – Maciaszek	ul. 11 Listopada 7a 62 – 510 Konin tel. 063 211 22 19	100	lokalne	pomoc społeczna, sport, uzależnienia, rehabilitacja	A	brak danych
6	Fundacja Pomocy Bliźnim Św. Maksymiliana prezes: Helena Ambroziak	ul. 11 Listopada 40 62 – 510 Konin tel. 063 243 63 46 ul. Św. M. Kolbe 2 tel. 063 249 75 25	brak danych	brak danych	brak danych	brak danych	brak danych

7	Koniński Klub "Amazonki" prezes: Bożena Pyra	ul. Przemysłowa 4 62 – 510 Konin tel. 063 243 83 00	85	ogólnopństwowe	pomoc medyczna, rehabilitacja, opieka psychologiczna ochotniczki – wolontariat, promocja zdrowia, profilaktyka raka piersi	A,B	Spotkania integracyjne połączone z pogadankami prelekcjami, rehabilitacja fizyczna, psychoterapia, spartakiada Amazonek, wycieczka turystyczna, udział w ogólnopolskiej Spartakiadzie Amazonek w łucznictwie, udział w turnusach rehabilitacyjnych, odwiedzanie przez ochotniczki na oddziałach chirurgicznych (33 kobiety) pacjentek po mastektomii, udzielanie porad przez telefon zaufania, profilaktyka raka piersi pod hasłem "Im wcześniej wykryjesz, tym dłużej żyjesz"/14 spotkań/ nauka samobadania piersi.
8	Konińskie Stowarzyszenie Abstynentów "SZANSA" prezes: Tomasz Majewski	ul. Przemysłowa 21 62 – 510 Konin tel. 0 665 035 614 narczy93@icpnet.pl tomek_m52@tlen.pl	40	ogólnopństwowe	ochrona i promocja zdrowia, uzależnienia, przemoc o podłożu alkoholowym	A	1.Prowadzenie świetlicy środowiskowej, 2.Prowadzenie grupy wsparcia dla osób z problemem alkoholowym i ich rodzin, 3.Działania informacyjno-wspierające (rozmowy telefoniczne i osobiste)dla osób z problemem alkoholowym i ich rodzin, 5.Informacje dot. przemocy w rodzinie.

9	<p>Konińskie Towarzystwo "Trzeźwość" prezes: Antoni Szałek</p>	<p>ul. PCK 13 62 – 500 Konin tel. 063 211 30 45 ktt@konin.lm.pl www.ktt2004.republika.pl</p>	128	ogólnopństwowe	<p>pomoc społeczna, oświata, ekologia, profilaktyka uzależnień, organizacja wypoczynku dla dzieci, aktywizacja zawodowa i społeczna bezrobotnych</p>	A	<ol style="list-style-type: none"> 1.Prowadzenie 16 świetlic o profilu socjoterapeutycznym dla dzieci i młodzieży z rodzin niewydolnych wychowawczo i społecznie, 2.Kontynuowanie działalności Centrum Interwencji Kryzysowej z poradnictwem interdyscyplinarnym i grupami wsparcia dla kobiet, dzieci i młodzieży, 3.Kontynuowanie organizacji XIII olimpiady Wiedzy o środkach psychoaktywnych i konkursu plastycznego na temat Zdrowego stylu życia, 4.Objęcie wypoczynkiem letnim i zimowym 470 dzieci i młodzieży, 5.Przygotowanie 2100 paczek świątecznych dla wychowanków świetlic z okazji: Wielkanocy, Świąt Bożego narodzenia i Dnia Dziecka, 6.Wyposażenie 92 wychowanków w buty zimowe, 7.Zorganizowanie szkoleń dla 285 osób (pedagodzy szkolni, pracownicy socjalni, członkowie GKRPA, samorządowcy i członkinie Kół Gospodyń Wiejskich) na temat profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania przemocy w rodzinie, 8.Kontynuowanie współpracy z niemiecką organizacją pozarządową Deutsech Kinderschutzbund z Herne w ramach programu Partnerstwo Miast i Obywateli, 9.Opracowanie i wydrukowanie dwóch wydawnictw o działalności Towarzystwa 10.Zorganizowanie III Festynu z okazji Dnia Dziecka w Parku im. F. Chopina jako przeglądu dorobku programowego świetlic, 11.Zorganizowanie dla wychowanków, rodziców i najbardziej potrzebujących grup społecznych spotkań wigilijnych dla 700 osób.
---	--	---	-----	----------------	--	---	--

10	Konińskie Towarzystwo Wspierania Tańca Towarzyskiego "Trick" prezes: Marcin Karpiński	ul. Dworcowa 5/36 62 – 510 Konin tel. 063 245 62 48	21	lokalne	sport, kultura	A	prowadzenie kursów i zajęć z tańca towarzyskiego dla dzieci, młodzieży, dorosłych, szkolenie par turniejowych.
11	Krajowe Stowarzyszenie Sołtysów prezes: Ireneusz Niewiarowski	ul. Z. Urbanowskiej 8 62 – 500 Konin tel. 063 243 75 80 kss@team.com.pl	10000	ogólnopństwowe	działalność informacyjno-szkoleniowa (tematyka: lokalny rozwój, odnowa wsi, wspieranie przedsiębiorczości, samorządności i organizacji pozarządowych na wsi)	A	1.Realizacja projektu "Czas na odnowę" - szkolenia, warsztaty, publikacja, 2.Propagowanie odnowy wsi i przygotowanie do pozyskania środków w ramach SPO, 3.Projekt "Dobre partnerstwo – wspólne sukcesy" - warsztaty, konferencja, publikacja (partnerstwa, projekty, pozyskiwanie środków), 4.Projekt "Biegiem po zdrowie" - popularyzacja biegania wśród przedstawicieli środowisk wiejskich, 5."Ukraińska Wszechnica Wiejska" - wspieranie budowy demokracji (struktur demokratycznych) na wsi ukraińskiej.
12	Ogólnopolski Związek Żołnierzy Batalionów Chłopskich prezes: kpt Bogdan Politowicz	ul. Kopernika 32 62 – 500 Konin tel. 063 244 52 85	37	regionalne	oświata, kultura	A,B	1.Upowszechnianie idei Ruchu Ludowego i Batalionów Chłopskich wśród młodzieży szkolnej i środowiska konińskiego, 2.Udział w różnych uroczystościach patriotyczno-religijnych i państwowych, 3.Współpraca z innymi stowarzyszeniami kombatanckimi na terenie okręgu, 4.Klutywowanie tradycji i etosu Batalionów Chłopskich.

13	Polski Czerwony Krzyż prezes: Krystian Karbowy	ul. Staromorzysławska 1 62 – 510 Konin tel. 063 243 60 77 pckkonin@wp.pl	1335	lokalne, regionalne, ogólnoparństwowe	Działalność opiekuńcza (Punkty Opieki, Noclegownia dla Bezdomnych, Świetlice Środowiskowe z zakresu profilaktyki: alkoholowej, profilaktyka AIDS, promocja oświaty zdrowotnej i szkolenie pierwszej pomocy, działalność honorowego krwiodawstwa, pomoc socjalna i specjalna, pomoc humanitarna, promocja mph.)	A, B	Prowadzenie: <ul style="list-style-type: none"> • 2 Punktów Opieki nad chorym w domu i 2 Świetlic Środowiskowych, • Noclegowni i Schroniska dla bezdomnych, • Akcja Wielkanoc z PCK, akcja "Gorączka złota" • Akcja letnia z udziałem młodzieży DRK Zwickau • Kampania "Wyprawka dla Żaka" • Czerwonokrzyska Gwiazdka, Dni walki z głodem • Olimpiada wiedzy o Zdrowiu • Pierwszej Pomocy • Spartakiada Krwiodawców • Festyny • Akcja zbiórki zabawek, książek "Uśmiech za pluszaka", "Usłysz śmiech dziecka" • Zbiórka odzieży używanej.
14	Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów Zarząd Okręgowy prezes: Zdzisław Opaliński	ul. 3 Maja 19 62 – 500 Konin tel. 063 242 89 51	5236	regionalne	pomoc społeczna, organizacja czasu wolnego	A,B	1.Organizacja Dnia Inwalidy i Dnia Seniora we wszystkich rejonach i kołach, 2.Organizacja wycieczki do teatru i operetki a także na Słowację, 3.Wieczorki taneczne, 4.Spotkania okolicznościowe (dzień kobiet, spotkanie opłatkowe itp.).
15	Polski Związek Niewidomych Koło Konin prezes: Irena Zięba	ul. Szarych Szeregów 4 62 – 500 Konin tel. 063 242 81 03 tel. Kom. 502 321 047	400	lokalne	pomoc społeczna, kultura, sport, opieka zdrowotna	B	1.Zebranie sprawozdawcze z działalności II kadencji (połowinki), 2.Zorganizowany Dzień Dziecka dla naszych podopiecznych, 3.Zorganizowano wycieczkę do Ustronia Morskiego dla naszych członków, 4.W miesiącu grudniu zorganizowano spotkanie opłatkowe dla naszych członków.

16	Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Zarząd Rejonowy prezes: Józef Wiatrowski	ul. Okólna 41/84 62 – 510 Konin tel. 063 243 18 73 0 696 03 10 97	962	regionalne	pomoc społeczna, opieka zdrowotna, edukacja diabetologiczna, turystyka	B	1.Spotkanie oplatkowe ok. 120 osób, 2.Szkolenie z udziałem lekarza okulisty nt. powikłań u ludzi chorych na cukrzycę, 3.Szkolenie nt. choroby okołu cukrzycowej związanej z nerkami, 4.Udział w turnusie rehabilitacyjnym , 5.Ogólnopolska Pielgrzymka do Częstochowy, 6.Udział w Ogólnopolskim Spotkaniu – Karpacz 7.Udział w Sympozjum Diabetycznym w Toruniu, 8.Udział w tygodniowym szkoleniu organizowanym przez PFRON i Zarząd Główny w Bydgoszczy, 9.Udział w Ogólnopolskich Obchodach Światowego Dnia Walki z Cukrzycy pod hasłem Stopa Cukrzycowa, które odbyły się w Krakowie.
17	Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Koninie przewodniczący: Lucyna Michalska	ul. Kurpińskiego 3 62 – 510 Konin tel. 063 242 20 64 wtz10@wp.pl	85	lokalne	pomoc społeczna, oświata, opieka zdrowotna, sport, kultura	A	Prowadzone placówki: Warsztat Terapii Zajęciowej, Ośrodek Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczy, Punkt Rehabilitacyjny; zakup samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych; liczne imprezy okolicznościowe – kulturalno – integracyjne.
18	Polskie Towarzystwo Melioracyjne Oddział w Koninie prezes: Zenon Siviński	ul. Okólna 59 62 – 510 Konin tel. 0 606 677 031 inspektoratkolo@neostrada.pl	63	regionalne	biologia	A	1.Zorganizowanie prezentacji samorządów terytorialnych przodujących w dziedzinie ochrony środowiska, 2.Zorganizowanie szkolenia 50 osobowej grupy młodzieży ukraińskiej w Ośrodku w Chalinie k/Międzyzochodu 3.Wyjazd szkoleniowo – techniczny o tematyce biologicznej na Węgry
19	Polskie Towarzystwo Numizmatyczne	ul. Sybiraków 4/30 62 – 510 Konin tel. 063 242 61 88	25	regionalne	kultura	A	brak danych

20	Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Koninie prezes: Krystyna Frankowska	ul. Szeligowskiego 1 62 – 510 Konin tel. 063 242 58 69 (wt. 11-13) konin@ptsr.org.pl	122	lokalne	pomoc społeczna, zdrowotna, kulturalna	B	1.Cykl spotkań z lekarzami: neurolog, psycholog 2.Zorganizowanie pokazu sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego 3.Zorganizowanie wycieczki Szlakiem Piaستowskiem 4.Wyjazd grupy na turnus rehabilitacyjny 5.Zorganizowanie samopomocy członkowskiej
21	Polskie Towarzystwo Turystyczno-Krajoznawcze Oddział w Koninie prezes: Andrzej Łącki	ul. Kolejowa 11 62 – 510 Konin tel. 063 242 39 80 pttk@konet.pl http://konin.pttk.pl www.konin.pl/pttk	270	ogólnopństwowe	turystyka, szczególnie kwalifikowana, ekologia, oświata, ochrona dziedzictwa kulturowego	A	1.Organizowanie imprez turystycznych dla mieszkańców regionu: rajdy, spływy, wycieczki, 2.Organizacja wypoczynku dzieci i młodzieży, 3.Znakowanie szlaków turystycznych, 4.Organizowanie innych zajęć dla dzieci, młodzieży, osób starszych, dla dzieci z Ośrodka Szkolno-Wychowawcz
22	Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem Oddział Terenowy prezes: Anna Bednarz-Śliwowska	ul. Szpitalna 43 62 – 504 Konin tel. 063 248 89 05	126	lokalne, regionalne	pomoc społeczna, rehabilitacja, opieka zdrowotna, sport, kultura, profilaktyka uzależnień	A,B	1.Prowadzenie WTZ-u w gminie Wierzbinek, 2.Prowadzenie zajęć rehabilitacyjnych w gminie Kazimierz Biskupi, 3.Prowadzenie świetlicy środowiskowej w Koninie – Pątnowie, 4.Organizowanie warsztatów tematycznych integracyjnych, 5.Organizowanie i prowadzenie turnusów rehabilitacyjnych.
23	Rada Federacji Stowarzyszeń Naukowo – Technicznych NOT prezes: Jerzy Wojciechowski	ul. Mickiewicza 17 62 – 500 Konin tel. 063 242 97 36 biuro@notkonin.com.pl www.notkonin.com.pl	1758	regionalne	Misją NOT jest: pełnienie roli centrum wiedzy tech., przygotowania do zawodu i podnoszenia kwalifikacji zawodowych, pełnienie roli wiodącej w zakresie innowacji i rozwoju nowych technologii, wspomaganie MŚP.	A	42 szkolenia, w których uczestniczyło 600 słuchaczy, w ZUT wykonano 125 zleceń (wyceny, opinie techniczne, badania z zakresu ochrony środowiska, nadzory BHP, instrukcje

24	Stowarzyszenie Bibliotekarzy Polskich Przewodniczący: Aleksandra Baumgart	ul. Mickiewicza 2 62 – 500 Konin tel. 063 242 85 37	104	lokalne	kultura, w szczególności problemy dotyczące działalności i organizacji bibliotekarstwa publicznego oraz sytuacja materialna grupy zawodowej bibliotekarzy	B	1.Organizowanie szkoleń zawodowych 2.Wspieranie inicjatyw w działalności kulturalno – edukacyjnej 3.Zgłoszenie wniosków o nagrody im. A. Wojtkowskiego dla 6 bibliotekarzy 4.Opinia w sprawie kandydatki na stanowisko dyrektora Biblioteki Publicznej w Orchowiu 5.Wystąpienie do dyrektora MBP w Koninie o znaczące podwyższenie wynagrodzeń pracownikom deklarującym odejście na emeryturę 6.Spotkania integracyjne dla bibliotekarzy różnych sieci bibliotek.
25	Stowarzyszenie Dom Diennej Pomocy p.w. Św. Franciszka prezes: Marian Jacolik	ul. Reformacka 2 62 – 500 Konin	36	lokalne	opieka nad dziećmi z problemem wychowawczym i społecznym w rodzinie	A	prowadzenie ogniska środowiskowego w porozumieniu z oddziałem okręgowym TPD w Koninie.
26	Stowarzyszenie Domów Pomocy Społecznej "Pomoc" prezes: Mirosława Nowak	ul. Południowa 1 62 – 510 Konin tel. 063 246 75 93 063 243 38 14 pomockonin@o2.pl www.pomoc.webd.pl	21	ogólnopństwowe	pomoc społeczna, opieka zdrowotna, kultura, sport	A	1.Współpraca z Konińskim Bankiem Żywności, 2.Organizacja imprez integracyjnych (I Międzypokoleniowy Turniej Warcabowy dla Mieszkańców DPS).
27	Stowarzyszenie Higieny Lecznictwa prezes: Henryka Matysiak	ul. Staszica 16 62 – 500 Konin tel. 063 242 80 11	450	ogólnopństwowe	opieka zdrowotna	B	konferencje naukowe, wydawanie biuletynów z materiałami naukowymi z dziedziny medycyny.
28	Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Pożarnictwa Oddział w Koninie prezes: Marek Kubiak	ul. Przemysłowa 7 62 – 510 Konin tel. 063 249 98 00	26	lokalne, regionalne	brak danych	A	1.Organizowanie konferencji, sympozjów oraz szkoleń z zakresu ochrony przeciwpożarowej, 2.Udział w sympozjach, szkoleniach i konferencjach organizowanych przez inne oddziały.

29	Stowarzyszenie "Katyń" prezes: Edward Grudziński	p. Barbara Kaszuba tel. 063 240 45 59	79	regionalne, ogólnopolskie	oświata	A,B	Działalność statutowa oraz zadania zlecone przez inne Stowarzyszenia Rodzin Katyńskich, Federację Rodzin Katyńskich oraz Radę Ochrony Pamięci Walk i Męczeństwa.
30	Stowarzyszenie Młodzieżowe Oratorium Św. Dominika Savio prezes: Dariusz Dynak - Michalski	ul. Fikusowa 10 62 – 502 Konin tel. 0 602 388 174 0 691 680 078	19	regionalne	pomoc społeczna, sport, kultura	A	1.Organizowanie półkolonii i kolonii zimowych, 2.Zorganizowanie III Festynu Parafialnego, 3.Dzień Dziecka: turniej piłki nożnej, tenisa stołowego, 4.Zorganizowanie kolonii letnich, 5.Pożegnianie lata (gry i zabawy sportowe, ognisko), 6.Wigilia dla rodzin ubogich naszego osiedla (zorganizowanie paczek żywnościowych).
31	Stowarzyszenie "Na Pożytek Publiczny" prezes: Ireneusz Niewiarowski, Mariola Rakiewicz	ul. Z. Urbanowskiej 8 62 – 500 Konin tel. 063 243 75 80 063 241 46 44 npp@konin.lm.pl	19	ogólnopolskie	pomoc społeczna, oświata, uzależnienia – działalność na rzecz rodzin: pomoc prawna, żywnościowa, edukacja i wychowanie dzieci i młodzieży, zapobieganie wykluczeniu społecznemu	A	1.Działalność Powiatowego Ogniska Wychowawczego im. Ojca Blachnickiego w Rychwale, 2.Działalność Ogniska Rodzinnego "Ogrody Umysłu" w Koninie, 3.Półkolonie letnie w Koninie "W zdrowym ciele, zdrowy duch", 4.Realizacja programów edukacyjno – wychowawczych i profilaktycznych dla dzieci i młodzieży, 5.Pomoc żywnościowa dla rodzin w sytuacji kryzysowej, 6.Prowadzenie punktów "Dar Chleba", 7.Organizacja pomocy świątecznej "Wielkanoc 2005" oraz "Gwiazdka 2005" (wieczera wigilijna, paczki dla rodzin i dzieci), 8.Kampania społeczna "Nie musisz być bezrobotnym" i "Nieznajomość prawa szkodzi", 9.Specjalistyczna poradnia rodzinna "Z pomocą rodzinie" - porady prawne, doradztwo rodzinne.

32	Stowarzyszenie Na Rzecz Aktywizacji Zawodowej i Pomocy Socjalnej Młodzieży prezes: Krzysztof Mijalski	ul. 3 maja 62 A 62 – 500 Konin tel. 063 242 85 82 terazmlodziez@konin.lm.pl www.terazmlodziez.konin.lm.pl !	30	regionalne	aktywizacja, zawodowa, profilaktyka uzależnień, organizacja aktywnego wypoczynku, edukacja ekologiczna, pomoc socjalna	A	1.Prowadzenie świetlicy środowiskowej w Koninie 2.Organizacja obozu szkoleniowo – wypoczynkowego 3.Organizacja zawodów sportowych między in. wędkarskich ze szkoleniem ekologicznym 4.Szkolenie i warsztaty zawodoznawcze i aktywizacji zawodowej 5.Dystrybucja żywności dla najbardziej potrzebujących na terenie 4 powiatów 6.Organizacja spotkań wigilijnych dla 90 osób.
33	Stowarzyszenie Na Rzecz Osób z Autyzmem i Innymi Niepełnosprawnościami Intelktualnymi "Gepetto" prezes: Hanna Kubacka - Kujawińska	ul. Chopina 11 62 – 510 Konin tel. 0 607 088 282 ankagepetto@wp.pl	40	regionalne	rehabilitacja osób dotkniętych autyzmem	A	1.Prowadzenie rehabilitacji dzieci i młodzieży będących podopiecznymi Stowarzyszenia – terapia behawioralna, 2.Organizacja szkoleń dla terapeutów, 3.Organizacja integracji (spotkania członków i sympatyków Stowarzyszenia).
34	Stowarzyszenie Na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychicznie prezes: Wiesława Nowacka	ul. Różyckiego 3 62 – 510 Konin tel. 063 244 94 71 wtz12@konin.lm.pl	30	regionalne	pomoc rzeczowa, rehabilitacja, turystyka, sport, rekreacja, działalność kulturalna	B	1.Prowadzenie rehabilitacji w WTZ 2.Zdobywanie środków na pomoc rzeczową dla podopiecznych 3.Udzielanie wsparcia w załatwianiu trudnych spraw bytowych 4.Organizowanie wycieczek i imprez integracyjnych 5.Wspieranie twórczości artystycznej osób niepełnosprawnych.
35	Stowarzyszenie Na Rzecz Wspierania i Rozwoju Urologii Konińskiej "Nowa Urologia" prezes: Miroslaw Bogacki	ul. Szafirowa 4 62 – 504 Konin tel. 0 602 660 345	23	lokalne, regionalne, ogólnopolskie	opieka zdrowotna	A,B	1.Badania przesiewowe w kierunku zaburzeń oddawania moczu, 2.Badania przesiewowe w kierunku raka stercza, przerostu gruczołu krokowego, 3.Szkolenia dla mężczyzn z zakresu ED.

36	Stowarzyszenie Osób Niesłyszących, Ich Rodzin i Przyjaciół "Wielkopolska" prezes: Bożena Aleksandrowicz	ul. Zakole 16/4 62 – 510 Konin tel. 063 245 52 49 063 243 52 49	67	lokalne	pomoc w załatwianiu podstawowych spraw socjalno-bytowych, organizacja imprez kulturalno-sportowych.	A	Działania na rzecz członków, załatwianie telefonu i faxu, możliwości komunikowania się z pogotowiem, strażą pożarną.
37	Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom	ul. Cisowa 7 62 – 500 Konin	brak danych	brak danych	brak danych	brak danych	brak danych

38	<p>Stowarzyszenie Profilaktyki Edukacji Promocji Zdrowia i Rehabilitacji prezes: Felicja Andrzejewska</p>	<p>ul. PCK 13 62 – 500 Konin tel. 063 211 30 45</p>	38	regionalne	<p>pomoc społeczna, oświata, profilaktyka uzależnień, opieka zdrowotna, rehabilitacja, sport, organizacja wypoczynku dla dzieci.</p>	A	<ol style="list-style-type: none"> 1.Prowadzenie poradnictwa dla osób poszkodowanych w wypadkach komunikacyjnych przez placówki służby zdrowia, rzecznictwo praw i możliwości egzekwowania odszkodowań przez obywateli, 2.Kontynuowanie zajęć gimnastyki korekcyjnej dla dzieci z wadami postaw, 3.Zorganizowanie obozu zdrowotno – rehabilitacyjnego nad morzem dla 100 dzieci i młodzieży, 4.Zorganizowanie spotkania wigilijnego dla dzieci uczestniczących w zajęciach gimnastyki korekcyjnej z udziałem rodziców i zaproszonych gości, 5.Zorganizowanie szkolenia dla 60 kobiet z Kół Gospodyń Wiejskich z powiatu konińskiego i kolskiego, na temat Ochrony zdrowia przed przemocą i agresją, 6.Współdział w realizacji programu “Partnerstwo miast i obywateli” zaprezentowanie działalności Stowarzyszenia partnerom niemieckim, 7.Opracowanie i wydrukowanie informatora o działalności Stowarzyszenia, prowadzenie edukacji publicznej przez lokalne media, 8.Współpraca z placówkami zdrowia, oświaty, samorządami terytorialnymi, Wielkopolskim Urzędem Wojewódzkim, Urzędem Marszałkowskim, Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej, Kuratorium Oświaty, Komisjami Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodkami Pomocy Społecznej, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie, Stowarzyszeniami zajmującymi się statutowo ochroną zdrowia.
----	--	---	----	------------	---	---	--

39	Stowarzyszenie "Ruch na rzecz Nowoczesnej Polski, Rodziny i Społeczeństwa Obywatelskiego" prezes: Roman Sobczak	ul. Karłowicza 1/46 62 – 510 Konin tel. 063 242 04 74	23	lokalne, regionalne, ogólnopolskie	obywatelskie, rodzinne, oświatowo - kulturalne	A	1.Upublicznianie celów Stowarzyszenia w prasie i na różnych spotkaniach; 2.Wysyłanie listów w sprawach realizacji celów Stowarzyszenia do władz krajowych , samorządowych i państwowych; 3.Ocenianie podejmowanych działań przez centralne władze państwowe samorządowe oraz stawianie własnych wniosków.
40	Światowy Związek Żołnierzy Armii Krajowej	ul. Przemysłowa 3 62 – 510 Konin	37	regionalne	oświata, kultura	B	Brak danych
41	Towarzystwo Kultury Świeckiej im. Tadeusza Kotarbińskiego prezes: Roman Sobczak	ul. Karłowicza 1/46 62 – 510 Konin tel. 063 242 04 74	20	lokalne, regionalne	stosunki społeczne, Państwo – Kościół, sprawy ustrojowe, problemy demokracji i wolności osobistej obywateli	A	Cele Towarzystwa omawiane są na różnych spotkaniach i publikowane w środkach masowego przekazu, wysyłane są opinie i wnioski do władz państwowych i samorządowych, gdy nie przestrzega się najwyższych wartości życia ludzkiego - "Humanizmu – Racjonalizmu i Świeckości Państwa".
42	Towarzystwo Opieki nad Zwierzętami Zarząd Oddziału prezes: Maciej Strutyński	ul. Gajowa 7a 62 – 510 Konin tel. 063 243 80 38	60	regionalne	obrona praw zwierząt w myśl ustawy z 1997 r. "O ochronie praw zwierząt"	A	Prowadzenie schronisk dla bezdomnych zwierząt w Koninie, interwencje, organizowanie kwest ulicznych i zbiórek żywności, prelekcje dot. praw zwierząt.

43	Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy prezes: Krystyna Chowańska	ul. Noskowskiego 1a 62 – 510 Konin tel. 063 242 34 71 tpdkonin@op.pl www.tpdkonin.republika.pl	1365	ogólnopństwowe	pomoc społeczna, oświata, opieka zdrowotna, kultura, sport, uzależnienia	A	1.Prowadzenie stałych placówek na rzecz dzieci osieroconych, niepełnosprawnych, z rodzin dysfunkcyjnych: <ul style="list-style-type: none"> • ośrodek adopcyjno – opiekuńczy, • warsztat terapii zajęciowej, • 12 środowiskowych ognisk wychowawczych. 2.Rzecznik Praw Dziecka TPD, 3.Telefon Zaufania i Poradnictwo, 4.Program “Pedagog ulicy”, 5.Imprezy rodzinne dla dzieci, o zasięgu lokalnym, regionalnym i ogólnopolskim, 6.Powołanie “Parlamentu Dziecięcego”, środowiskowego ogniska wychowawczego – I Regionalny Dziecięcy Sejmik Ogniskowy, 7.Kontynuowanie tradycji świąt, wieczerze wigilijne, śniadania wielkanocne, 8.Organizacja wycieczek letniego i zimowego /ok. 1200 dzieci/, 9.Konferencje, szkolenia dla działaczy, kadry placówek.
44	Towarzystwo Przyjaciół Konina prezes: Stanisław Sroczyński	ul. Mickiewicza 2 62 – 500 Konin tel. 063 242 85 37	150	regionalne	regionalizm, oświata, kultura, wydawnictwa, konkurs poetycki	A	1.Wystawy, spotkania regionalne 2.Konkurs poetycki “Młowy Słup” 3.Wydawanie miesięcznika “Koniniana”.
45	Towarzystwo Przyjaciół Książki prezes: Piotr Rybczyński	ul. Mickiewicza 2 62 – 500 Konin tel. 063 242 85 37	28	lokalne	kultura	A	brak danych
46	Towarzystwo Sportowo-Rekreacyjne “Hetman” prezes: Tomasz Pilarski	ul. Szeligowskiego 1 62 – 507 Konin tel. 063 244 03 24 tpilarski@kupiec.pl	45	lokalne	sport i rekreacja	B	1.Szkolenie uzdolnionej młodzieży sportowo w dyscyplinie szachy 2.Organizacja imprez sportowych dla dzieci i młodzieży

47	Związek Harcerstwa Polskiego Hufiec Konin prezes: Maria Bąk	ul. Harcerska 4 62 – 510 Konin tel. 063 243 19 20	700	regionalne	pomoc społeczna, ekologia, kultura i sport	A, B	1.Harcerska Akcja Zimowa i Letnia (Pobierowo i Ustronie Górskie, wypoczynkiem objęto 500 os.), 2.90-lat Harcerstwa na Ziemi Konińskiej – zadanie wychowawczo-programowe, 3.Działalność drużyn Nieprzetartego Szlaku (są to dzieci i młodzież OSW Konin i Rychwał), 4.Program Związku “Jeden Świat – Jedno Przyrzeczenie” - zadanie wychowawczo- edukacyjne, 5.Ratownictwo przedmedyczne – szkolenie drużyn, przygotowanie do zadań na rzecz społeczeństwa, 6.Rajdy i biwaki, wycieczki do Warszawy, Poznania i Torunia, 7.Zdobywanie stopni i sprawności (zdobywanie nowej wiedzy i umiejętności, szczególnie z dziedzin: ekologia i ochrona zdrowia, kultura i sport, zdrowie i profilaktyka, różne zawody itp.)
48	Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej I Szczęp w Koninie im. o. M. Tarejwy K komendant Szczępu: Michał Gościński	ul. Zakole 16/73 62 – 510 Konin tel. 063 243 20 61	220	lokalne	organizacja wychowawcza, uzależnienia, sport, ekologia, kultura, propagowanie idei obywatelskich i patriotycznych	A, B	brak danych

3. Analiza SWOT

Analiza SWOT, jest to kompleksowa metoda służąca do badania otoczenia organizacji oraz analizy jej wnętrza.

Analiza SWOT jest metodą analizy atutów i słabości organizacji, instytucji w warunkach okazji i zagrożeń stwarzanych przez otoczenie.

Czynnikami wpływającymi na pozycję strategiczną organizacji są czynniki zewnętrzne, wewnętrzne, pozytywne, negatywne tworzące szanse i zagrożenia oraz mocne i słabe strony organizacji pozarządowych.

„ S ” – mocne strony

„ W ” – słabe strony

„ O ” – szanse

„ T ” – zagrożenia

***ZEWNĘTRZNE
WEWNĘTRZNE***

***SZANSE
MOCNE STRONY
POZYTYWNE***

***ZAGROŻENIA
SŁABE STRONY
NEGATYWNE***

Klasyfikacja czynników wpływających na pozycję strategiczną organizacji w analizie SWOT.

Źródło: G. Gierszewska, M. Romanowska „Analiza Strategiczna Przedsiębiorstwa”, PWE, Warszawa 1997 r, s. 210.

Analiza SWOT polega na zidentyfikowaniu wymienionych czterech czynników, opisanie ich wpływu na rozwój organizacji, a także możliwości organizacji osłabiania lub wzmacniania siły ich oddziaływania.

Zderzenie ze sobą szans i zagrożeń z mocnymi i słabymi stronami organizacji pozwala na określenie ich pozycji strategicznej, a także może być źródłem ciekawych pomysłów strategii.

ZEWNĘTRZNE	SZANSE	ZAGROŻENIA
	<ul style="list-style-type: none"> - wsparcie i pomoc ze strony organizacji pozarządowych w realizacji zadań z zakresu pomocy społecznej, - możliwość pozyskania środków finansowych z różnych źródeł, - rola Pełnomocnika Prezydenta ds. współpracy z organizacjami pozarządowych (pomost pomiędzy samorządem lokalnym a organizacjami pozarządowymi), - tworzenie kanałów sprawnej komunikacji, - opracowanie spójnych programów rozwiązywania problemów społecznych, - racjonalizacja kosztów i odpowiednie gospodarowanie środkami publicznymi, - wola i chęć współpracy samorządu lokalnego z organizacjami pozarządowymi w rozwiązywaniu istotnych problemów społecznych. 	<ul style="list-style-type: none"> - rosnące problemy społeczne, - malejące środki finansowe z budżetu centralnego, - niespójne regulacje prawne.
WEWNĘTRZNE	MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
	<ul style="list-style-type: none"> - wykwalifikowani pracownicy, - duża liczba członków, - zaangażowanie członków, - rosnąca liczba wolontariuszy, - zaangażowanie członków i wolontariuszy, - nabywanie umiejętności pisania programów celem pozyskiwania środków, - baza lokalowa, telefon, fax, e-mail, - specyfika organizacji, - historia, misje, cele, - własne środki finansowe. 	<ul style="list-style-type: none"> - brak informacji w lokalnych środkach masowego przekazu na temat istniejących organizacji pozarządowych oraz działań przez nie podejmowanych, - brak płaszczyzny wspólnego porozumienia wszystkich organizacji, - brak wymiany doświadczeń (sympozja, konferencje, szkolenia).
	POZYTYWNE	NEGATYWNE

12. Podsumowanie

Wszystkie poddane badaniom empirycznym organizacje pozarządowe przedstawiły swój najważniejszy cel, misję, plany stałych działań w ciągu roku, plany na najbliższe lata i historię swojej działalności.

Cechą demokratycznego społeczeństwa obywatelskiego jest dobrowolna aktywność obywateli w sprawach, które oni sami uznają za ważne dla życia swojej społeczności.

Obywatele biorą udział w życiu publicznym działając ochotniczo na rzecz dobra publicznego w wielu organizacjach pozarządowych nie nastawionych na zysk, a zaspokajających istotne potrzeby społeczne.

Organizacje działają w niezwykle ważnej przestrzeni życia społecznego, której nie zagospodaruje ani władza publiczna, ani prywatna przedsiębiorczość.

W skali lokalnej, gdzie przede wszystkim władza samorządowa reprezentuje sektor publiczny, powstaje naturalna potrzeba współpracy samorządu z organizacjami pozarządowymi.

Władze miasta Konina, jak i organizacje pozarządowe działają dla dobra wspólnoty samorządowej. Mimo że stawiają sobie odmienne zadania i zaspokajają inne potrzeby mieszkańców, nie ma wątpliwości, że podejmując współpracę – stwarzają szansę na lepsze, bo całościowe, zrealizowanie wspólnego celu, jakim jest poprawa jakości życia mieszkańców miasta.

Organizacje pozarządowe umacniają poczucie podmiotowości mieszkańców, co stwarza podatny grunt do nawiązania współpracy z samorządem na zasadach partnerskich.

Każda organizacja na terenie miasta Konina ma własną historię, którą kultywuje i przekazuje swoim nowym członkom, przez to coraz mocniej wrasta w życie społeczności Konina.

Z przeprowadzonych badań wynika, że głównym celem, a zarazem misją konińskich organizacji pozarządowych jest nawiązanie ścisłej współpracy z samorządem lokalnym na rzecz poprawy życia społeczności lokalnych, możliwości rozwiązywania narastających problemów społecznych.

**5.5. O GODNE ŻYCIE LUDZI
STARSZYCH
- STRATEGIA POPRAWY JAKOŚCI
ŻYCIA**

DIAGNOZA

Opracowały:
Katarzyna Grabowska
Justyna Jesieńczuk
Grażyna Majewska
Anna Przybył

KONIN 2006

SPIS TREŚCI

I Dane statystyczne dotyczące osób starszych.

1.1 Dane w skali kraju i regionu .

II Osoby starsze w systemie pomocy społecznej .

1. Formy instytucjonalnych usług i świadczeń skierowanych do osób starszych. Zadania pomocy społecznej.

2. Działalność Miejskiego Ośrodka Pomocy rodzinie w Koninie na rzecz osób starszych .

III Organizacje pozarządowe działające na rzecz osób starszych na terenie miasta Konina.

3.1 Wykaz organizacji.

3.2 Zadania i cele wybranych organizacji pozarządowych współpracujących z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Koninie przy tworzeniu strategii.

IV Wykaz klubów seniora na terenie miasta Konina .

V Analiza SWOT .

VI Badania ankietowe.

Wiek stary jest inny niż młodociany, Zaledwie się obejrzyysz czas różnicę zetrze (...)

(Grzegorz z Nazjanzu: Drogi życia)

W ostatnich latach obserwuje się wzrost zainteresowania zagadnieniami starzenia się i starości. Starzenie się społeczeństw jest faktem powszechnie stwierdzonym. Wzrasta liczba osób trzeciego i czwartego wieku, ludzi złotej jesieni jak metaforycznie się ich określa. XXI wiek to czas, w którym starość demograficzna stała się udziałem znacznej części społeczeństw krajów rozwiniętych. W szczególności dotyczy to Europy. Współistnienie intensywnych przemian demograficznych, społecznych i cywilizacyjnych, dążenie do stabilnego porządku politycznego i gospodarczego w Polsce determinuje sytuację ludzi starszych w początku nowego tysiąclecia. Obecna sytuacja demograficzna świata i Polski wydaje się być szczególnie silnym argumentem w dyskusji nad jakością życia w okresie starości. Proces starzenia się społeczeństwa ma charakter ciągły i postępujący. W całej historii ludzkości nie było na świecie tak dużej ilości ludzi w starszym wieku, dlatego też jest to problem, któremu należy się dokładniej przyjrzeć. Tempo wzrostu ludności w starszym wieku pozwala stwierdzić, iż w przyszłości region Koniński należeć może do regionów o intensywnym procesie starzenia się ludności. W związku z tym należy jak najwcześniej podejmować działania zmierzające do poprawy jakości życia osób starszych.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie wychodząc naprzeciw potrzebom zgłaszanym przez starszą część naszej generacji i współpracując z radnymi Rady Miasta Konina, z placówkami i instytucjami działającymi na rzecz osób starszych (tj. Dom Pomocy Społecznej, Dzienny Dom Pomocy itd.), organizacjami pozarządowymi, Państwową Wyższą Szkołą Zawodową w Koninie opracował diagnozę problemów społecznych osób starszych. Jest to niezbędne do zaproponowania optymalnej wersji prognozy i budowy strategii.

Diagnoza obecnej sytuacji osób w wieku poprodukcyjnym w różnych jej aspektach dla polityki społecznej jest działaniem celowym. Przybliży odpowiedź na pytanie o realny wymiar pojęcia „godziwej egzystencji” tej grupy społecznej.

Musimy uświadomić sobie, iż **starzenie się** jest to normalny i nieodwracalny proces fizjologiczny. Za początek starości przyjmuje się umownie 60 lub 65 rok życia. Ludzie starsi nie stanowią jednolitej grupy zarówno pod względem stanu zdrowia, sprawności fizycznej i psychicznej, jak i pod względem sytuacji życiowej, społecznej i ekonomicznej. Uzasadnia to potrzebę podziału okresu starości na podokresy.

Wygląda to następująco:

Wiek 60- 74	Wczesna starość
Wiek 75-89	Późna starość
Wiek 90+	Długowieczni

W procesie starzenia się można wyróżnić 3 aspekty: *społeczny, psychologiczny i biologiczny*.

Z **biologicznego** punktu widzenia starzenie się jest procesem nieuniknionym, organizm ludzki podlega stałym przemianom – biomorfozie. Na proces ten składają się zmiany w wyglądzie zewnętrznym(sylwetka, skóra), w układzie mięśniowo kostnym, pogorszenie wydolności układu oddychania i krążenia, osłabienie wrażliwości zmysłu, zmiany w systemie immunologicznym i gospodarce hormonalnej, itp. W populacji wchodzącej w tą fazę rośnie więc częstotliwość odczuwanych dolegliwości zdrowotnych, zwiększają się wskaźniki zachorowalności i śmiertelności. Jest to jednak jedynie pewna tendencja, której nie należy traktować jako normę. Nie wiemy bowiem, ani jakie są przyczyny biologicznego starzenia, ani jak długo mogłoby trwać życie ludzkie. Starość może przyjść bardzo wcześnie albo bardzo późno. Może być pełna dolegliwości albo też można ją przeżyć pogodnie i zdrowo.

Zarówno starzenie się biologiczne, jak i **psychiczne** nie zawsze przebiega zgodnie z wiekiem metrykalnym, czyli jest nieproporcjonalne do liczby przeżytych lat. Zachodzące z wiekiem, ale nie zawsze równoległe do wieku zmiany psychiczne można odnieść do trzech elementów: zdolności poznawczych (intelektu) życia uczuciowego i postaw społecznych. W zakresie intelektu następuje stopniowe obniżanie procesów poznawczych, sztywność schematów myślowych (konserwatyzm poglądów), mniejsza zdolność przystosowawcza do nowej sytuacji, osłabienie pamięci. W zakresie życia uczuciowego słabnie uczuciowość skierowana na osoby drugie, a wzrasta zainteresowanie emocjonalne własną osobą. Obserwuje się też niestabilność emocjonalną w postaci zmiany nastrojów.

W zakresie **postaw społecznych** ulega zawężeniu krąg zainteresowań (a przez to i krąg przyjaciół), wzrasta podejrzliwość i poczucie zagrożenia. Postawy społeczne wobec osób starszych jak również stereotyp wyobrażeń dotyczących człowieka starszego są wyznacznikami systemów wartości ludzi starzejących się i starych. Warunkiem skutecznej organizacji opieki nad ludźmi starszymi jest właśnie kształtowanie właściwych postaw wobec starości.

W europejskiej cywilizacji odczuwa się brak szacunku dla starości. Starość zdewaluowała się we współczesnym świecie i nie bardzo umie znaleźć swoje miejsce. Osoby starsze przestały być nosicielami tradycji, żywym łącznikiem między

przeszłością, a terażniejszością. Społeczeństwo wytwarza stereotyp, na podstawie którego pewne cechy przypisuje się wszystkim ludziom starszym.

Stereotyp starości zawiera zbiór cech negatywnych, pejoratywnych. Tak więc nie ulega wątpliwości, że stereotyp człowieka, jaki wykształcił się w wyniku tego czego społeczeństwo oczekuje od ludzi starszych, w znacznej mierze określa ich zachowanie. Nikt z nas przecież w oczach innych nie chce wyglądać śmiesznie. Wyjście z pętli, choć niełatwe, daje szansę na podmiotowe traktowanie problemu. Możliwe jest zarówno od strony człowieka starszego jak i od otoczenia społecznego oraz od profesjonalistów zajmujących się pomaganiem. Takim czynnikiem, który ułatwi ludziom starszym odrzucenie etykiety jest wsparcie emocjonalne. Pozwala im ono pracować nad wzmocnieniem poczucia własnej wartości, nad autonomizacją i wszystkimi jej konsekwencjami. Trzeba sobie uzmysłwić, że starość to normalny fizjologiczny okres życia, jest to cecha stała i niezmienna. Starość nie jest zjawiskiem chorobowym, patologicznym, ale naturalnym okresem życia każdego organizmu.

Konkludując można stwierdzić, iż jeśli chcemy wypracować nowe kierunki działań i stworzyć strategię poprawy jakości życia osób starszych musimy uświadomić sobie **pewne fakty dotyczące starszej części naszego społeczeństwa:**

- 1) Coraz liczniejsza grupa osób starszych dożywa starości,
- 2) W okresie starości stan zdrowia ulega z reguły pogorszeniu. Faktem jest, że zwiększa się zapotrzebowanie na usługi pielęgniarstwa, medyczne o charakterze geriatrycznym,
- 3) Nadumieralność mężczyzn powoduje dominację kobiet w wieku podeszłym.
- 4) Pojawia się zjawisko pauperyzacji wynikające z malejących dochodów po przejściu na emeryturę,
- 5) Wzrasta ilość świadczeń emerytalnych,
- 6) Spada prestiż społeczny seniorów, związany z pełnionymi wcześniej rolami społecznymi,
- 7) Następuje obniżenie samooceny osób starszych,
- 8) Mamy do czynienia z nadmiarem czasu wolnego po przejściu na emeryturę,
- 9) Funkcjonowanie negatywnego stereotypu starości przyczynia się do wzrostu przejawów „ageizmu”- uprzedzeń, dyskryminacji i nadużyć wobec osób starszych, co w konsekwencji prowadzi do alienacji i izolacji starszego pokolenia.

Przedstawione powyżej fakty pokazują nam jak wiele jest do zrobienia, aby podnieść jakość życia osób starszych i zapewnić im godną egzystencję.

Naszym celem jest rozwiązanie problemów starszej generacji poprzez aktywizowanie zbiorowości samych seniorów, budowanie i wzmacnianie kompetencji niezbędnych do opieki i wsparcia seniora w rodzinie i społeczności lokalnej. Zapobieganie izolacji, separacji i marginalizacji życia ludzi starszych w naszym mieście.

W zakresie podstawowych działań należałoby wprowadzić takie zadania jak:

- analizę sytuacji życiowej ludzi w podeszłym wieku,
- aktywizowanie osób starszych poprzez czynne uczestnictwo w życiu społecznym, kulturalnym i politycznym,
- umożliwienie osobom starszym samo decydowania o sobie,
- waloryzację starości, czyli podejmowanie działań zmierzających do podniesienia statusu rodzinnego i społecznego oraz roli człowieka starszego we współczesnym świecie,
- wychowanie dla wzajemnego zrozumienia i porozumienia, tolerancji i dialogu pokoleń, z czym wiąże się właściwe kształtowanie postaw dzieci i młodzieży wobec starości i starego człowieka, z drugiej zaś strony utrzymanie kontaktów międzypokoleniowych, będących okazją do przekazania młodym przez ludzi starszych swego doświadczenia i mądrości życiowej,
- rozszerzenie działalności pomocy społecznej w zakresie koordynacji działań na rzecz osób starszych. Do tych działań należy między innymi: rozwinięcie współpracy z organizacjami pozarządowymi, stowarzyszeniami, grupami samopomocy, podniesienie poziomu usług socjalnych.

I. Dane Statystyczne dotyczące osób starszych.

1.1 Dane w skali kraju i regionu.

Jak już zostało wspomniane na wstępie wiek XXI przyniósł wzrost liczby i odsetek osób starych w Europie i innych krajach rozwiniętych gospodarczo. Polska pod względem liczby ludności znajduje się na 29 miejscu wśród krajów świata i na 8 miejscu w Europie. Na początku XXI wieku liczba mieszkańców naszego kraju wynosiła 38,6 miliona osób, w tym ponad 6 milionów osób po 60 roku życia. Nasz kraj także znajduje się w gronie państw demograficznie starych. W opracowaniach ONZ zjawisko to wyznaczone jest wskaźnikiem powyżej 7% ludzi w wieku 65 lat i więcej w ogólnej strukturze społeczeństwa, przy jednoczesnym założeniu, że:

- od 4% do 7% to społeczeństwo dojrzałe
- powyżej 7% to społeczeństwo przekraczające próg starości demograficznej
- powyżej 10% to społeczeństwo, które przekroczyło próg zaawansowanej starości demograficznej.

Przewiduje się, iż po roku 2010 w Polsce nastąpi istotny wzrost liczby osób w wieku poprodukcyjnym, a do roku 2020 przewiduje się, że liczba osób w wieku 80 lat i więcej podwoi się, liczba osób w wieku 70-79 lat wzrośnie o 43%, a co czwarty Polak będzie w wieku 60 lat i więcej.

Problem ten dotyczy również naszego województwa jak i miasta.

Dane statystyczne przedstawiają się następująco:

Wielkopolska:

Nasze województwo zajmuje trzecie miejsce w kraju pod względem ogólnej liczby ludności Polski. Ludność Wielkopolski liczy ogółem 3.335 osób tj. 8,7 % ludności Polski.

Jak wynika z raportu spisu powszechnego, do 13% zwiększył się udział ludności w wieku poprodukcyjnym (w 1988 r. udział ten wynosił 12,9 %). W stosunku do poprzedniego spisu liczba osób w wieku emerytalnym wzrosła o ponad 40 tys.

	Ogółem w tysiącach	Wiek przedprodukcyjny (0-17 lat)	Wiek produkcyjny (18-64 lata)	Wiek poprodukcyjny (65 lat i więcej)
1988	3236,4	998,7	1819,2	416,6
2002	3351,9	810,5	2084,6	456,8
2004	3335	913,79	1977,65	443,55

	Ogółem w odsetkach	Wiek przedprodukcyjny (0-17 lat)	Wiek produkcyjny (18-64 lata)	Wiek poprodukcyjny (65 lat i więcej)
1988	100	30,9	56,2	12,9
2002	100	24,2	62,2	13,6
2004	100	27,4	59,3	13,3

Wobec szczególnie dużego spadku przyrostu naturalnego, w ciągu najbliższych 20 lat przewiduje się dynamiczny wzrost wartości wskaźników starzenia się ludności Wielkopolski. W chwili obecnej jest to proces umiarkowany, ale stale się pogłębiający.

W świetle aktualnej prognozy demograficznej w Wielkopolsce nastąpi przyrost ludzi starych w stosunku do roku 2000. Będzie to wyglądało następująco:

W latach 2001-2010	W latach 2010-2020	W latach 2020-2030
O 50 tys.(wzrost o 11%)	O 187 tys.(wzrost o 53%)	O 92 tys.(wzrost o 73%)

Konin:

Według danych Urzędu Statystycznego oddział w Koninie ogólna liczba ludności naszego miasta w grudniu 2002 roku liczyła 82.398 mieszkańców w tym 39.578 mężczyzn i 42.820 kobiet. W 2004 roku liczba mieszkańców Konina wynosiła 81.266 w tym 38.819 mężczyzn i 42.447 kobiet.

Ogólna liczba osób starszych po 65 roku życia wynosiła 8.823 w tym 3.476 mężczyzn i 5.347 kobiet.

Odsetek osób starszych w stosunku do ogólnej liczby ludności w mieście Koninie w 2004 roku wynosił 10,8%. **Według norm ONZ jesteśmy regionem, który przekroczył próg starości demograficznej**, ponieważ przekroczyliśmy 7% ludzi w wieku 65 lat i więcej w ogólnej strukturze społeczeństwa.

Struktura ludności w Koninie, po 65 roku życia w 2002 roku wyglądała następująco:

Przedziały wiekowe	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
65 – 69 lat	3095	1402	1693
70 – 74 lat	2254	954	1300
75 – 79 lat	1457	489	968
80 – 84 lat	763	237	526
85 – 89 lat	394	96	298
90 – 94 lat	140	40	100
95 – 99 lat	32	5	27
100 lat i więcej	3	1	2

Źródło: Urząd Statystyczny oddział w Koninie („Departament Statystyki Społecznej Urzędu Statystycznego Olsztyn”)

Struktura ludności w Koninie po 65 roku życia w roku 2003:

Przedziały wiekowe	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
65 i więcej	8473	3358	5115

Struktura ludności w Koninie po 65 roku życia w roku 2004:

Przedziały wiekowe	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
65 i więcej	8823	3476	5347

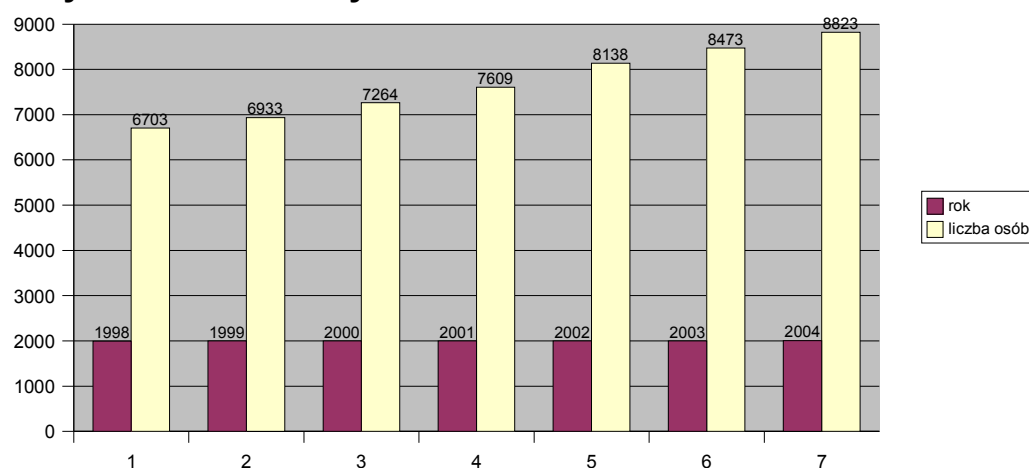
Z danych Urzędu Statystycznego w Koninie wynika, iż odsetek ludzi po 65 roku życia ciągle wzrasta. W 1998 roku liczba osób w wieku poprodukcyjnym wynosiła 6.703 osoby, w 2002 roku, jak przedstawiono powyżej, wzrosła do 8.138 osób. Natomiast w roku 2004 liczba osób w wieku poprodukcyjnym wynosiła 8.823.

Struktura ludności ogółem po 65 roku życia w latach 1998 – 2004:

Wiek	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
+ 65	6073	6933	7264	7609	8138	8473	8823

Źródło: Dane z Wojewódzkiego Urzędu Statystycznego w Poznaniu

Przyrost osób starszych w mieście Koninie w latach 1998-2004



Źródło: Dane z Wojewódzkiego Urzędu Statystycznego w Poznaniu

Struktura ludności po 65 roku życia w latach 1998 – 2004 z podziałem płęć:

Płeć	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Kobiety	4051	4182	4384	4591	4914	5115	5347
Mężczyźni	2625	2751	2880	3018	3224	3358	3476

Źródło: Dane z wojewódzkiego Urzędu Statystycznego w Poznaniu

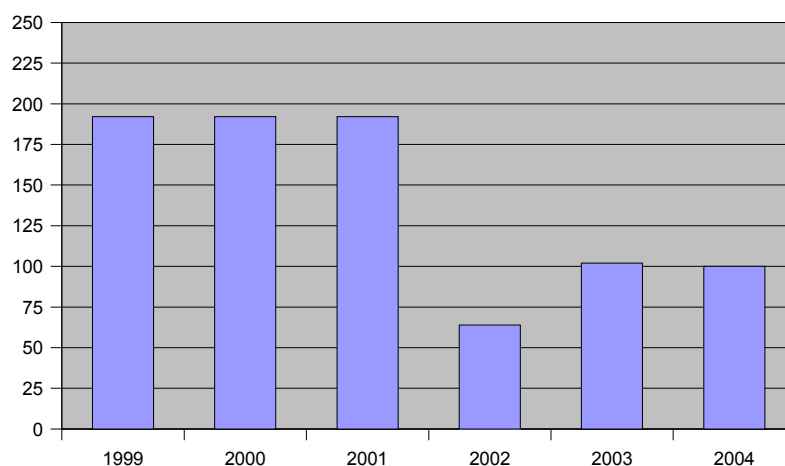
Powyższe dane potwierdzają, iż region koniński należy do regionów o intensywnym procesie starzenia się ludności. Niepokojące są także prognozy dotyczące liczby starszych mieszkańców naszego miasta. W ciągu najbliższych 30 lat przewiduje się wzrost wartości wskaźników starzenia się ludności Konina, wobec szczególnego spadku przyrostu naturalnego.

Przyrost naturalny na 1000 osób ludności w województwie wynosi 0,88 osoby. Wśród liczby zgonów 52% stanowiły zgony mężczyzn, natomiast 48% to zgony kobiet.

Miasto Konin zajmuje pierwsze miejsce pod względem przyrostu naturalnego w Wielkopolsce (Dane z „Diagnozy Problemów Społecznych w Województwie Wielkopolskim” - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu – Poznań 2002)

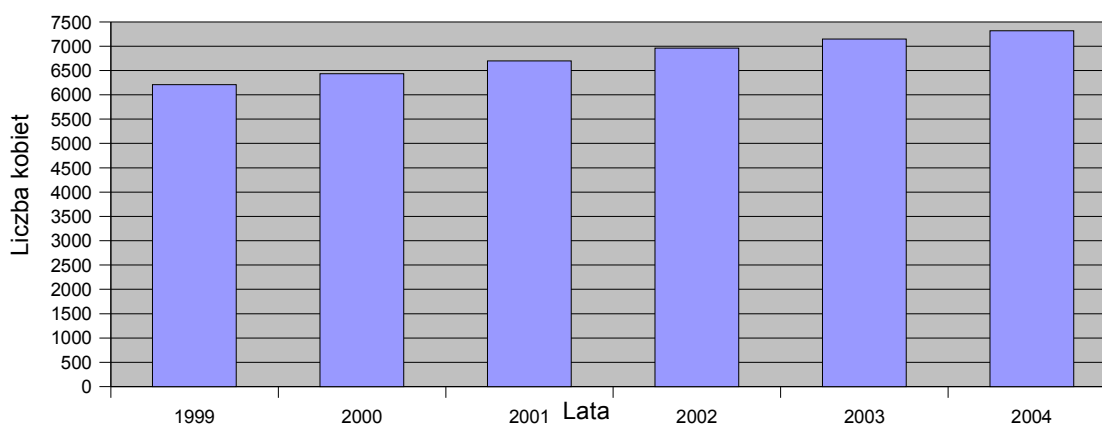
Przyrost naturalny w Koninie*

Przyrost naturalny w Koninie w latach 1999-2004



Źródło:Urząd statystyczny oddział w Koninie

Kobiety w wieku poprodukcyjnym w Koninie w latach 1999-2004



Źródło:Urząd statystyczny oddział w Koninie

W 2002 roku ogólna liczba kobiet w mieście Koninie liczyła 42.820, natomiast liczba kobiet w wieku poprodukcyjnym wynosiła 6.914 kobiet (czyli 16,14 % kobiet w wieku poprodukcyjnym do ogółu kobiet).

W 2004 roku ogólna liczba kobiet wynosiła 42.447 natomiast liczba kobiet w wieku poprodukcyjnym wynosiła 7.347

II . Osoby starsze w systemie pomocy społecznej.

2.1 Formy instytucjonalnych usług i świadczeń skierowanych do osób starszych. Zadania pomocy społecznej.

Osoby starsze to jedna z grup osób znajdujących się w kręgu zainteresowania pomocy społecznej. Dotyczy to osób, które nie mogą, przy pomocy własnych możliwości i uprawnień, zaspokoić swoich potrzeb życiowych. Seniorzy korzystając mogą z katalogu świadczeń zarówno pieniężnych i rzeczowych, jak i usług. Realizatorami tych zadań są samorządy lokalne oraz organizacje pozarządowe. Teoretycznie, oferta określona w ustawie o pomocy społecznej wprowadza wiele konkretnych form pomocy i abstrahując od praktycznej realizacji, jest bardzo bogata. Obejmuje ona:

- zasiłek stały, okresowy, celowy, świadczenie pieniężne na zakup żywności,
- pomoc rzeczowa (opał, odzież) dla osób , które same nie mogą sobie tych rzeczy zapewnić (z powodu braku środków lub możliwości realizacji),
- usługi opiekuńcze w środowisku lokalnym, w tym usługi specjalistyczne,
- lokalne domy pomocy społecznej,
- rodzinne domy pomocy społecznej,
- domy pomocy społecznej specjalistyczne, uwzględniające specyficzne potrzeby osób starszych,
- mieszkania chronione,
- kluby seniora i domy dziennego pobytu.

W Koninie jak wynika z danych statystycznych zwiększa się odsetek osób starszych po 65 roku życia. Oznacza to zwiększony udział tych osób w systemie pomocy społecznej. Ludzie starsi będą stanowić coraz większą grupę klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie, dotyczy to w szczególności osób w tzw. późnej starości tj. powyżej 75 roku życia.

Osoby te mają większe potrzeby w zakresie opieki społecznej dotyczy to nie tylko pomocy medycznej, ale także pomocy w zakresie usług oraz pomocy materialnej.

Dlatego też niezbędne są działania, które mogłyby wpłynąć na rozwój instytucji działających na rzecz seniorów tj. domów dziennego pobytu, domów pomocy społecznej, klubów seniora itd. Wciąż dysponujemy niewystarczającą liczbą miejsc w domach pomocy społecznej, dziennych domach pobytu, jednocześnie spotykamy się z niechęcią wielu rodzin do umieszczenia osób starszych, czy wręcz z zabieraniem ich z domów pomocy społecznej w celu zapewnienia sobie źródła stałego dochodu.

Dom Pomocy Społecznej w Koninie posiada 115 miejsc.

Nowe formy wsparcia rozwijają się zbyt wolno. Mimo wprowadzenia instytucji rodzinnych domów pomocy jako oferty dla gmin (zadania własne), instytucje te ciągle nie powstają. Brak też mieszkań chronionych przeznaczonych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, dla młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze. Wciąż nie tworzy się takich mieszkań dla osób starszych. Zahamowany został proces rozwoju realizacji własnych planów, czy zainteresowań osób starszych (kluby, domy dziennego pobytu) z powodu ograniczonych miejsc w placówkach.

2.2 Działalność Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie na rzecz osób starszych.

Od dnia 01.01.2006 do kwietnia 2006 z form pomocy oferowanej przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie, (tj. zasiłek celowy, zasiłek okresowy, posiłki, zasiłek stały, usługi opiekuńcze w tym specjalistyczne, umieszczenie w Domu Pomocy Społecznej) skorzystało 521 osób po 65 roku życia (w tym 391 kobiet i 130 mężczyzn). W roku 2005 w mieście Koninie z usług opiekuńczych skorzystało 226 osób i 19 osób ze specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi, z zasiłku stałego 20 osób po 65 roku życia, pozostała część osób skorzystała z takich form pomocy jak: zasiłek celowy i okresowy, posiłki w stołówce Ośrodka i inne.

W 2005 roku Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie wydał 19 decyzji kierujących osoby starsze z miasta Konina do Domów Pomocy Społecznej na terenie całego kraju. W tym wydano 15 decyzji do Domu Pomocy Społecznej w Koninie.

Przyczyny korzystania z pomocy przez seniorów:

- długotrwała choroba,
- niepełnosprawność,
- bezradność w prowadzeniu gospodarstwa domowego,

- ubóstwo,
- zdarzenia losowe,
- bezdomność,
- inne.

Placówki działające na rzecz osób starszych na terenie Konina.

Na terenie Konina znajduje się niewiele placówek wsparcia dla osób starszych. Ilość miejsc w domu pomocy społecznej, dziennym domu pobytu i innych formach usług dla osób starszych jest niewystarczająca w stosunku do potrzeb.

Rozwój geriatry i gerontologii jest niezbędny.

Obecna sieć placówek na terenie Konina jest niewystarczająca, gdyż istnieje tylko jeden dom pomocy społecznej, jeden dzienny dom pobytu. Co prawda istnieje wiele organizacji pozarządowych działających na rzecz seniorów, jednak nie zabezpieczają tych potrzeb co w/w placówki. Jak wiadomo starszy człowiek, który staje się niesprawny i nie ma oparcia w rodzinie wymaga stałej specjalistycznej opieki medycznej, socjalnej.

Placówkami działającymi na rzecz osób starszych w Koninie są:

Dom Pomocy Społecznej w Koninie ul. Południowa 1

- jest jednostką organizacyjną miasta Konina realizującą zadania o charakterze ponadgminnym, prowadzącą gospodarkę finansową w formie jednostki budżetowej. Merytoryczny nadzór nad działalnością domu sprawuje Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie.

Dom Pomocy Społecznej składa się z domu stałego pobytu przeznaczonego dla osób przewlekle somatycznie chorych, zlokalizowanego w Koninie przy ul. Południowej 1 oraz z Domu Pobytu Dziennego przy ul. 11 listopada 19 w Koninie, stanowiącego ośrodek wsparcia w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej.

Dom stałego pobytu zapewnia całodobową opiekę i zaspokojenie niezbędnych potrzeb bytowych, zdrowotnych, edukacyjnych, społecznych i religijnych mieszkańca.

Dom zapewnia także mieszkańcom:

1. miejsce zamieszkania, wyżywienie, utrzymanie czystości,
2. utrzymanie godnych warunków bytowych-w tym pomocy rzeczowej i finansowej w oparciu o obowiązujące przepisy,
3. pomoc w załatwieniu podstawowych spraw życiowych i osobistych,

4. pomoc w podnoszeniu sprawności, aktywizacji mieszkańców, możliwość realizacji potrzeb religijnych, kulturalnych,
5. nieskrępowany kontakt ze środowiskiem, a w szczególności umożliwienie i rozwój kontaktu z rodziną i osobami bliskimi,
6. zakres usług dostosowany do indywidualnych potrzeb mieszkańca domu.

Ponadto dom zapewnia usługi opiekuńcze, w miarę możliwości rozszerza zakres usług wynikających z obowiązujących w tym zakresie przepisów. Dom Pomocy Społecznej posiada 115 miejsc oraz prowadzi filię - Dzienny Dom Społecznej, który posiada 30 miejsc.

Dzienny Dom Pomocy Społecznej , ul. 11 Listopada 19:

- zapewnia swoim pensjonariuszom odpowiednie warunki pobytu dziennego łącznie z wydawaniem dwóch posiłków: śniadanie i obiad, przygotowywanych na miejscu. Dom jest czynny od godziny 7.00 do 15.00 (oprócz sobót , niedziel i świąt),
- jest placówką oferującą wsparcie dla osób w podeszłym wieku, niepełnosprawnych fizycznie oraz osób o najniższym dochodzie.

Wyżej wymieniony Dom realizuje program działalności opiekuńczo-terapeutycznej w skład którego wchodzi:

- poradnictwo zdrowotne- w formie pogadank, wykładów i projekcji audio-video, wizyt w przychodniach zdrowia, konsultacji lekarskich i biblioterapii,
- pomoc w wykonywaniu codziennych czynności – pomoc w robieniu zakupów: odzieży, środków czystości i innych artykułów codziennej potrzeby, dotarciu do ośrodka regulacji należności, trening umiejętności społecznych,
- poradnictwo i pomoc w załatwianiu spraw osobistych i urzędowych, informowanie o zmianach w prawodawstwie,
- zapewnienie dwóch posiłków dziennie w stołówce,
- organizacja zajęć terapeutycznych,
- rozwijanie zainteresowań i wspieranie aktywności edukacyjnej poza Domem,
- organizacja czasu wolnego,
- integracja ze środowiskiem lokalnym,

Dom jest placówką otwartą, do której mogą przychodzić osoby starsze i niepełnosprawne, które nie podpisały umowy o korzystanie z posiłków. Dom odwiedzają zarówno mieszkańcy miasta w tym mieszkańcy Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Usługi realizowane przez Dzienny Dom Pobytu przysługują w pierwszej kolejności osobom spełniającym następujące kryteria:

1. Osoby samotne w podeszłym wieku,
2. Osoby o trwałym stopniu niepełnosprawności,

3. Osoby z chorobą Alzheimera,
4. Osoby o najniższych dochodach.

III. Organizacje pozarządowe działające na rzecz osób starszych na terenie miasta Konina.

3.1 Wykaz organizacji:

1. Związek Kombatantów Rzeczypospolitej Polskiej i Byłych Więźniów Politycznych (ZKRP I BWP), ul. M. Dąbrowskiej,
2. Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów, ul. 3 Maja,
3. Polski Związek Byłych Więźniów Politycznych, Hitlerowskich Więzień i Obozów Koncentracyjnych, ul. 3 Maja 24,
4. Światowy Związek Żołnierzy Armii Krajowej, ul. Przemysłowa 3,
5. Związek Byłych Żołnierzy Zawodowych i Oficerów Rezerwy WP, ul. Mickiewicza 24,
6. Związek Żołnierzy Narodowych Sił Zbrojnych – Okręg Wielkopolski k/Konina, ul. Broniewskiego 2/4,
7. Polski Czerwony Krzyż Zarząd Rejonowy, ul. Staromorzysławska 1,
8. Ogólnopolski Związek Żołnierzy Batalionów Chłopskich ul. Z. Urbanowskiej 11,
9. Niepodległościowy Związek Żołnierzy Armii Krajowej, ul. Tuwima 5,
10. Stowarzyszenie Polaków Poszkodowanych przez III Rzeszę ul. Hurtowa 1,
11. Związek Inwalidów Wojennych, ul. 3 Maja 21,
12. Związek Sybiraków – Oddział w Koninie, ul. 3 Maja 21.

3.2 Zadania i cele wybranych organizacji pozarządowych współpracujących z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie przy tworzeniu strategii.

1. Związek Kombatantów Rzeczypospolitej Polskiej i Byłych Więźniów Politycznych (ZKRP I BWP), ul. M. Dąbrowskiej.

Terenem działalności jest obszar Rzeczypospolitej Polskiej a siedzibą władz naczelnych miasto Warszawa. Związek może być członkiem organizacji krajowych i międzynarodowych o podobnych zakresach działania oraz reprezentuje swych członków na terenie krajowym i międzynarodowym. Związek opiera swą działalność o pracę społeczną członków i może zatrudniać pracowników. Celami Związku są:

- Kształtowanie aktywnych postaw w działaniu dla dobra Ojczyzny

- i tworzenie warunków do współpracy środowisk kombatanckich w imię nadrzędnych interesów narodu i państwa,
- Otaczanie opieką członków Związku i pozostałych po nich wdów i wdowców, zwłaszcza w zakresie spraw socjalnych i zdrowotnych,
 - Popularyzowanie i utrwalanie w pamięci społecznej dziejów walk niepodległościowych oraz w procesie wychowania młodzieży w duchu patriotyzmu i obywatelskiego oddania Ojczyźnie,
 - Reprezentowanie interesów swych członków wobec władz organów administracji państwowej i samorządowej oraz instytucji i organizacji społecznych, obrona godności i honoru członków Związku,
 - Działania na rzecz otaczania opieką miejsc pamięci narodowej,
 - Umacnianie solidarności kombatanatów w kraju i zagranicą.
- Członkowie Związku dzielą się na członków zwyczajnych, podopiecznych, honorowych i wspierających.

1. Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów, ul. 3 Maja.

Terenem działalności jest obszar Rzeczypospolitej Polskiej, a siedzibą władz naczelnych miasto stołeczne Warszawa. Związek powołuje oddziały okręgowe, rejonowe oraz koła terenowe i środowiskowe. Działalność Związku oparta jest przede wszystkim na pracy społecznej ogółu jego członków. Działalność może być wspomagana poprzez zatrudnianie osób nie będących członkami Związku. Celem Związku jest:

- poprawianie warunków socjalno-bytowych oraz uczestnictwa w życiu społecznym przez współdziałanie z organami władzy i administracji publicznej, samorządowej, ze związkami zawodowymi oraz innymi organizacjami społecznymi, gospodarczymi i spółdzielczymi,
- organizowanie życia kulturalnego emerytów, rencistów i inwalidów,
- reprezentowanie ich interesów wobec organów władzy i administracji publicznej, samorządowej oraz popularyzowania ich problemów wśród społeczeństwa.

Członkowie związku dzielą się na :

- zwyczajnych, wspierających, honorowych.

Na terenie byłego województwa znajduje się 1 oddział okręgowy, 9 oddziałów rejonowych i 30 kół, 5920 członków w całym okręgu, w tym emeryci 3456 i renciści 2464.

Formy działalności kulturalnej organizowane przez Związek:

- Dzień Inwalidy (wiosna),
- Dzień Seniora (jesień),
- Tradycyjne spotkania wigilijne i wielkanocne,

- Dzień kobiet, dzień babci i dziadka,
- Andrzejkki,
- Festyny, pikniki na wolnym powietrzu,
- Wycieczki jednodniowe, wielodniowe,
- Konkursy zespołów artystycznych (chórki),.
- Na miarę możliwości finansowych działania charytatywne: udzielenie zapomogi pieniężnej i zapomogi rzeczowej,
- Udzielanie porad prawnych, informacji dotyczących co i jak się załatwia,

2. Polski Czerwony Krzyż Zarząd Rejonowy w Koninie (PCK), ul. Staromorzysławska 1.

Jest organizacją społeczną działającą na mocy Ustawy o PCK z 16.11.1964 roku i w oparciu o statut PCK. Zarząd Rejonowy Polskiego Czerwonego Krzyża jest jednostką podległą Wielkopolskiemu Zarządowi Okręgowemu Polskiego Czerwonego Krzyża w Poznaniu. Działalność Zarządu obejmuje realizację kierunków określonych w statucie PCK z zakresu działalności młodzieżowej, opiekuńczej, honorowego krwiodawstwa, oświaty zdrowotnej, szkolenia sanitarnego, ratownictwa przedmedycznego szerzenia idei czerwonekrzyżskiej, międzynarodowego prawa humanitarnego. Polski Czerwony Krzyż prowadzi Noclegownię i Schronisko dla Bezdomnych.

Celem Polskiego Czerwonego Krzyża jest zapobieganie cierpieniom ludzkim i ich łagodzenie we wszelkich okolicznościach i w każdym czasie przy zachowaniu bezstronności oraz bez jakiegokolwiek dyskryminacji, zwłaszcza z powodu narodowości, rasy, płci, religii lub poglądów politycznych.

Członkostwo w Polskim Czerwonym Krzyżu jest otwarte dla wszystkich, bez względu na narodowość, rasę, płeć, religie lub poglądy polityczne. Członkowie organizacji dzielą się na zwyczajnych, honorowych i wpierających.

Polski Czerwony Krzyż – misje organizacji:

- wspomaga w czasie konfliktu zbrojnego wojskową i cywilną służbę zdrowia,
- prowadzi działalność humanitarną na rzecz osób chronionych umowami międzynarodowymi,
- upowszechnia znajomość międzynarodowego prawa humanitarnego,
- prowadzi Krajowe Biuro Informacji i Poszukiwań,
- prowadzi działalność na rzecz rozwoju krwiodawstwa i krwiolecznictwa oraz pozyskiwania honorowych dawców krwi,
- niesie pomoc ofiarom klęsk żywiołowych lub katastrof w kraju i zagranicą,
- prowadzi działalność w dziedzinie opieki i pomocy społecznej,

- prowadzi działalność w zakresie promocji zdrowia ,
- prowadzi szkolenie przedmedyczne,
- rozwija działalność dzieci i młodzieży,
- rekrutuje, szkoli i organizuje personel niezbędny do wykonywania zadań,
- prowadzi działalność na zlecenie organów państwowych i samorządowych zgodną z celami organizacji

Najważniejsze aktualnie prowadzone działania i programy:

- akcje „Gorączka złota”, „Wyprawka dla żaka”, akcja letnia PCK, „Bezpieczne wakacje”, Mistrzostwa Pierwszej Pomocy, Olimpiady wiedzy o zdrowiu, Wigilia oraz Wielkanoc z PCK,
- prowadzenie kursów udzielania pierwszej pomocy,
- prowadzenie działalności zleconej – punkty opieki, noclegownia i schronisko dla bezdomnych, świetlice środowiskowe – 2,
- programy : „Dzieci ulicy”, „Starszy brat, starsza siostra”, „Super Wiewiórka – przyjaciółka Oli i Kuby”,
- program: zapewnienie możliwości rehabilitacji osobom chorym, starszym, niepełnosprawnym objętych opieką Punktów Opieki PCK w ich domach, w budynku ZR PCK oraz innych zainteresowanych ze środowisk biednych.

Placówki prowadzone przez Polski Czerwony Krzyż:

- Dom Noclegowy i Schronisko dla Bezdomnych w Koninie, ul. Nadrzeczna 56,
- Świetlica środowiskowa w Koninie ul. Dmowskiego 2,
- Świetlica środowiskowa w Koninie ul. Staromorzysławska 1,
- Punkt wydawania odzieży Konin, ul. Dmowskiego 2,
- Punkt Opieki PCK nad chorym w domu ul. Staromorzysławska 1.

IV. Wykaz klubów seniora (miejsc spotkań seniorów) na terenie miasta Konina:

1. Konińska Spółdzielnia Mieszkaniowa – miejsce spotkań
Przewodnicząca klubu (osoba prowadząca) – Pani Janina Mirek

2. Miejska Świetlica Dzielnicy Konin-Niesłusz
Ul. Przemysłowa 21- miejsce spotkań Związków Emerytów i Rencistów.
Przewodnicząca klubu (osoba prowadząca) Pani Zofia Zamojska

3. Osiedlowy Dom Kultury - Zatorze „Piast”
Ul. Szeligowskiego 1 - miejsce spotkań

Przewodnicząca klubu (osoba prowadząca) Pani Stasiak Danuta

4. Klub Mieszkańców „Słoneczny”- Galerowiec

Konińska Spółdzielnia Mieszkaniowa – miejsce spotkań

- spotkania Środowiskowego Klubu Seniora „Tulipan”
- spotkania Harcerskiego Klubu Seniora „Warta”

Kierownik Spółdzielni Mieszkaniowej - Pani Hanna Wojdak

V. ANALIZA SWOT.

Analiza SWOT – jest metodą pokazania czynników zewnętrznych (możliwości i zagrożeń) i wewnętrznych (mocne i słabe strony) mających wpływ na powstanie strategii. Zadanie analizy SWOT – to ciągłe śledzenie szans i potencjalnych zagrożeń stwarzanych przez otoczenie. Analiza SWOT jest próbą kompleksowego, łącznego wykorzystania wniosków płynących zarówno z analizy otoczenia jak i analizy zasobów firmy.

I .Czynniki wewnętrzne.

1. Mocne strony:

- Nawiązanie współpracy z organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz osób starszych,
- Funkcjonowanie w Koninie instytucji działających na rzecz osób starszych, jak Dom Pomocy Społecznej i Dzienny Dom Pomocy Społecznej oraz organizacji pozarządowych,
- Dobra lokalizacja w/w instytucji,
- Świadczenie usług opiekuńczych (w tym specjalistycznych),
- Wiedza i umiejętności pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
- Zaangażowanie i podnoszenie kwalifikacji pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie,
- Funkcjonowanie w mieście Koninie Uniwersytetu III wieku.

2. Słabe strony:

- Zbyt mała ilość ośrodków wsparcia dla osób starszych,
- Brak instytucji takiej jak: Rodzinny Dom Pomocy Społecznej,
- Mała ilość klubów seniora i dziennych domów pomocy społecznej,
- Zbyt mała ilość lekarzy specjalizujących się w zakresie geriatry,
- Brak specjalistycznego ośrodka dla osób starszych, w którym świadczone byłyby usługi rehabilitacyjne, psychologiczne,
- Niedobór środków finansowych.

II. Czynniki zewnętrzne.

10. Możliwości:

- rozwijanie współpracy z organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz osób starszych,
- prowadzenie szkoleń pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie dotyczących metod pracy z osobami starszymi,
- systematyczne nagłaśnianie w mediach informacji o funkcjonowaniu instytucji, placówek i organizacji działających na rzecz osób starszych, takich jak kluby seniora, dzienny dom pobytu itp.

11. Zagrożenia:

- wzrastający odsetek osób starszych po 65 roku życia,
- wraz ze zwiększającą się liczbą osób starszych, wzrastają potrzeby i ilość świadczonych usług na rzecz seniorów,
- Funkcjonowanie w społeczności lokalnej negatywnego stereotypu starości,
- Brak decentralizacji finansów publicznych i niedofinansowanie budżetu miasta (ograniczone środki finansowe).

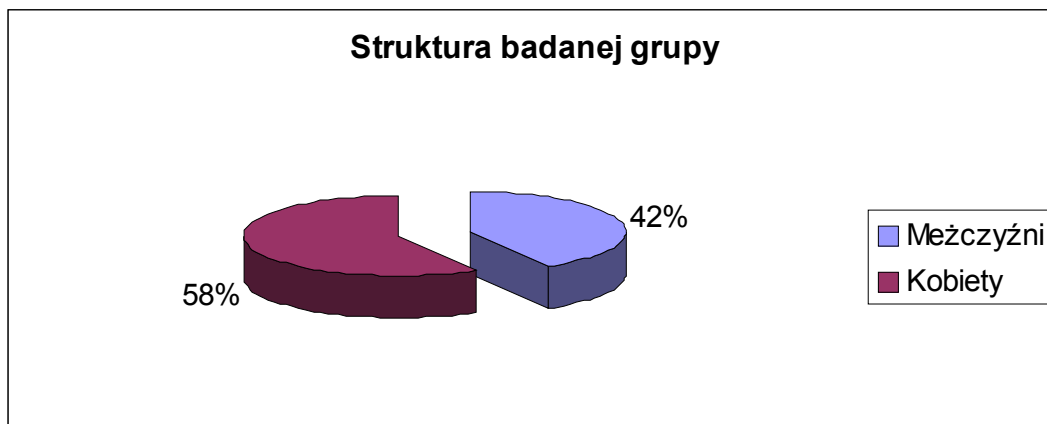
VI. Badania ankietowe.

W celu zdiagnozowania potrzeb i oczekiwań oraz sytuacji bytowej osób starszych zamieszkujących na terenie miasta Konina Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie przeprowadził badania.

Badaniami ankietowymi objęto reprezentatywną grupę osób starszych po 65 roku życia zamieszkujących na terenie miasta Konina. Studenci Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie ankietowali w/w w miejscu zamieszkania. Na 300 ankiet odpowiedziało 271 respondentów. Badania przeprowadzane były na przełomie marca i kwietnia 2003 roku.

I . Struktura badanej grupy przedstawia się następująco:

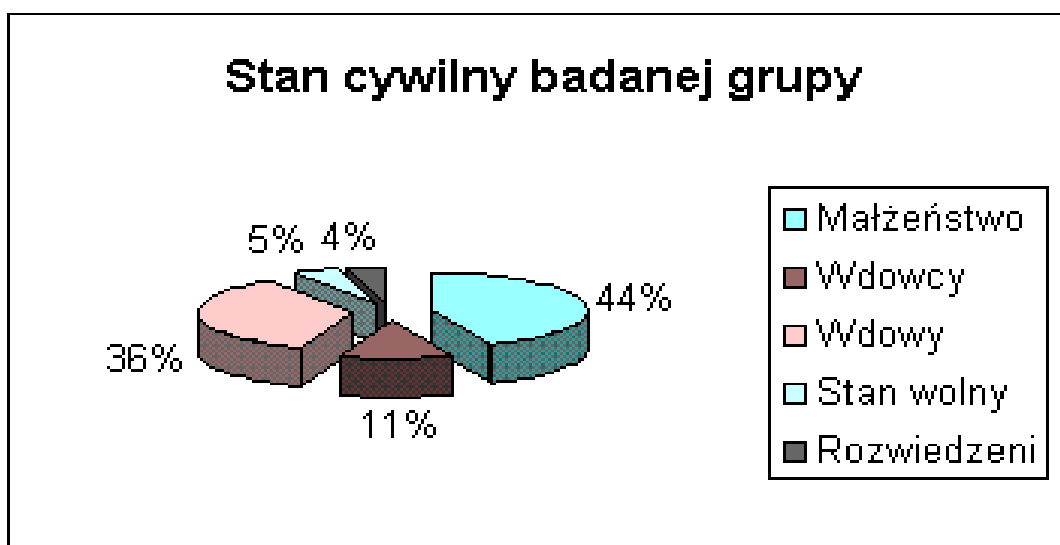
Wykres nr 1



Wśród badanej grupy większość stanowią kobiety, tj. 158, pozostała część respondentów to mężczyźni.

II Stan cywilny badanych osób .

Wykres nr 2



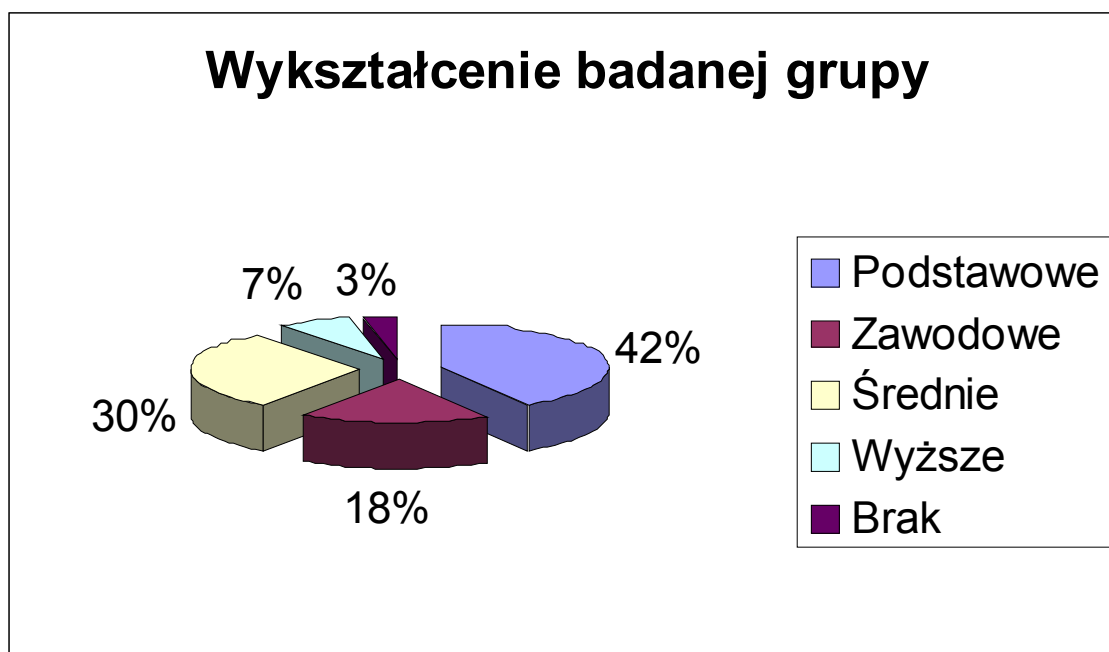
Większość ankietowanych osób nie posiada współmałżonka, w tym:

- 103 osoby to wdowy i wdowcy (97 kobiet i 31 mężczyzn),
- 11 ankietowanych osób starszych jest po rozwodzie,
- 13 osób nigdy nie posiadało współmałżonka.

Pozostała część respondentów, tj. 119 żyje w związku małżeńskim.

III . Poziom wykształcenia badanej grupy.

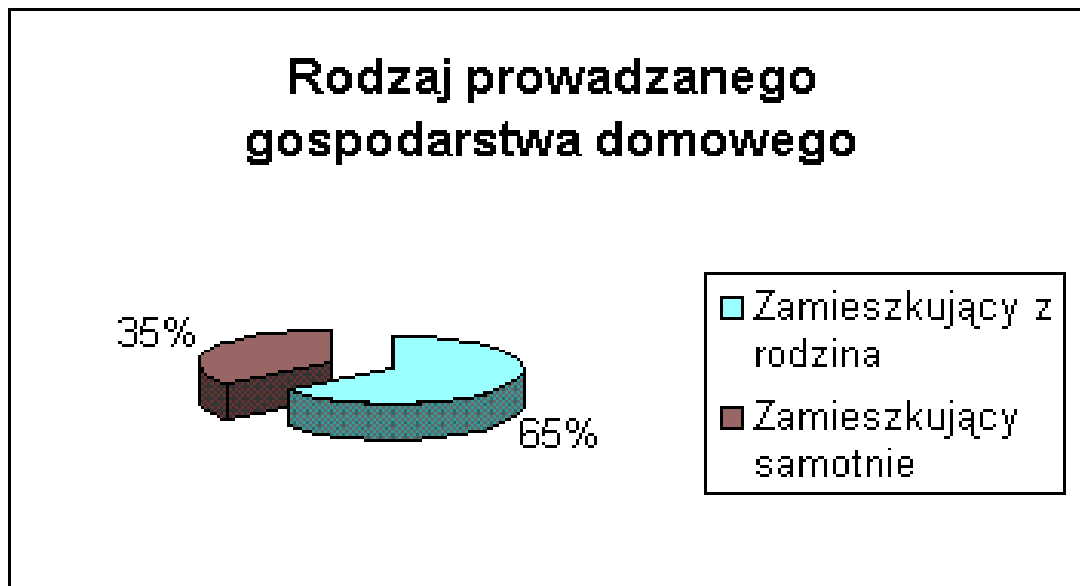
Wykres nr 3



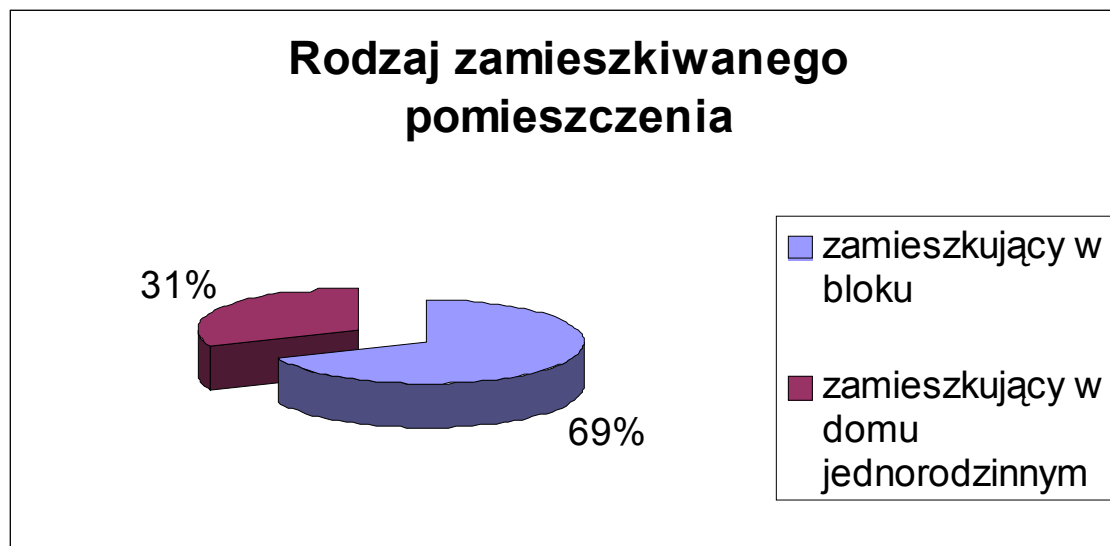
Spośród 271 osób, większość stanowią osoby z wykształceniem: podstawowym tj. 112 osób, średnim tj. 81 osób i zawodowym tj. 50 osób, z kolei mniejszość stanowią osoby , które posiadają wykształcenie wyższe (tj. 19 osób) i nie posiadają żadnego wykształcenia (tj. 9 osób).

IV. Sytuacja mieszkaniowa osób starszych

Wykres nr 4



Wykres nr 5

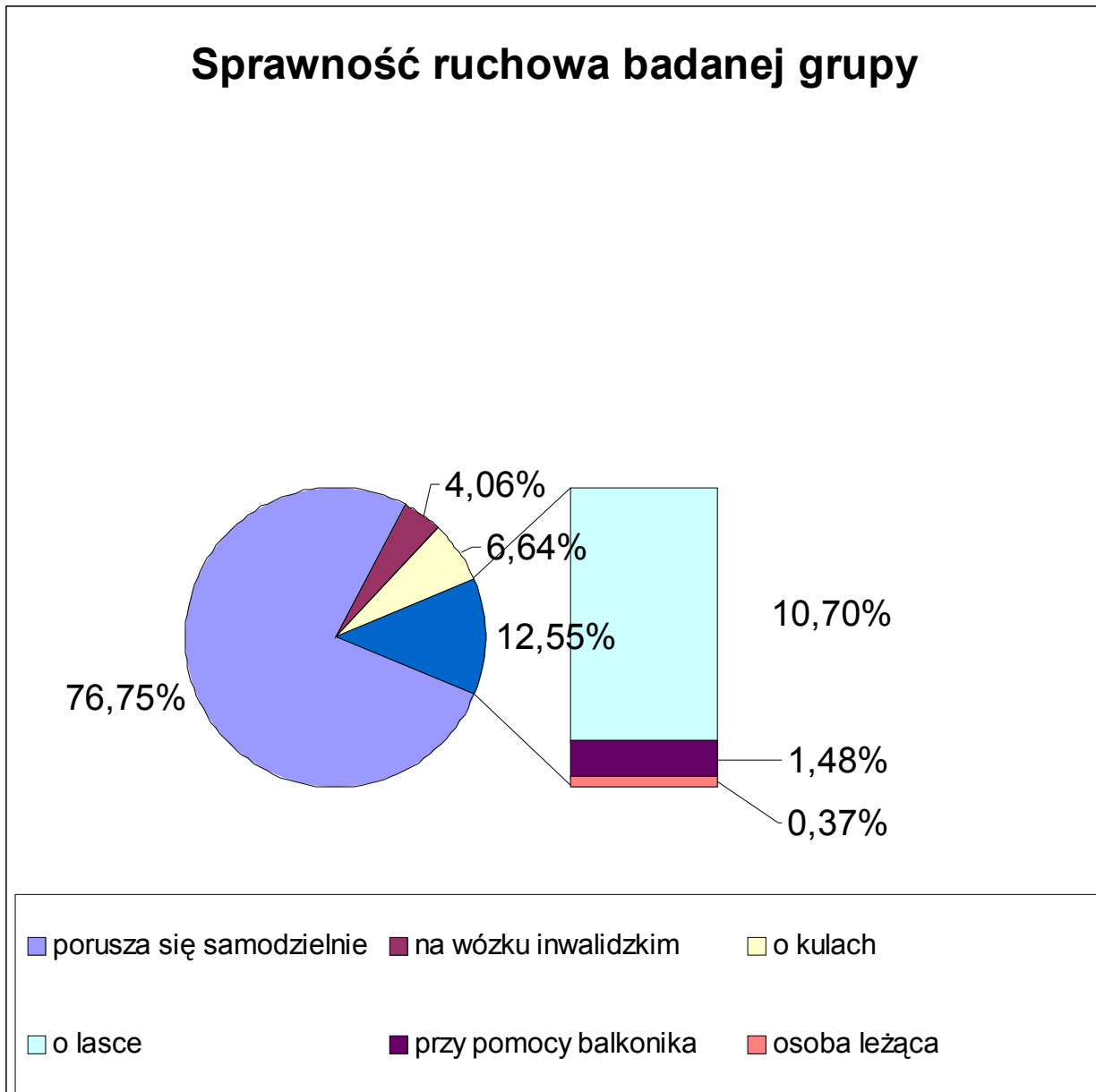


Jak wynika z powyższych wykresów większość przebadanych osób zamieszkuje w bloku, tj. 187, pozostałe osoby zamieszkują w domu jednorodzinnym.

Spośród 271 ankietowanych – 175 zamieszkuje z rodziną, pozostałe osoby mieszkają samotnie.

V. Sprawność ruchowa badanej grupy.

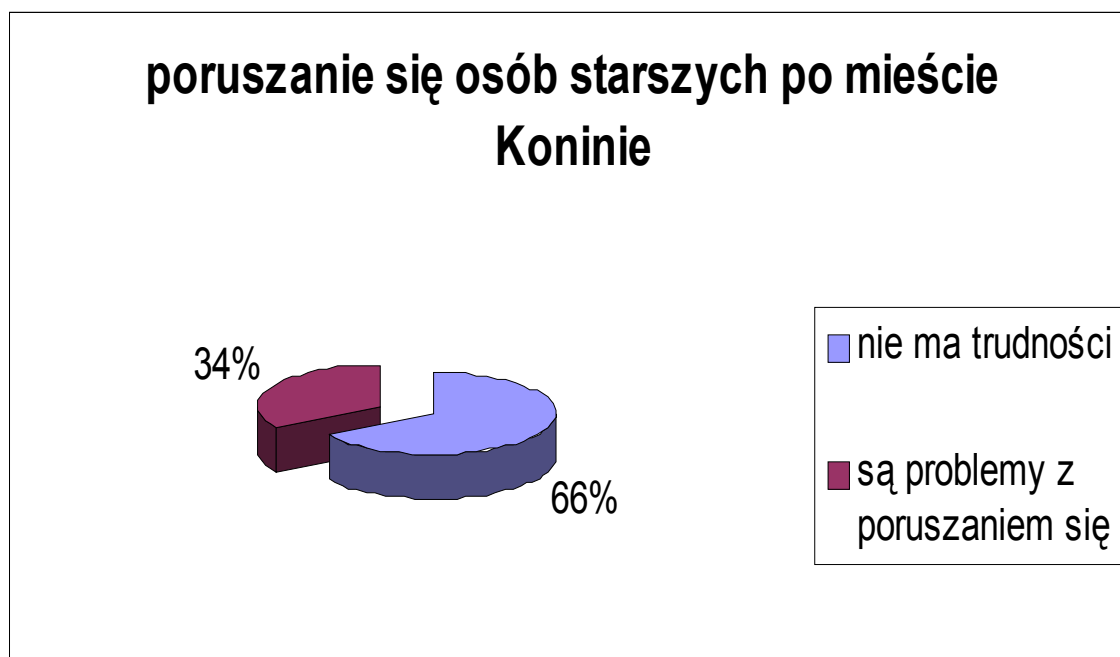
Wykres 6



Spośród 271 ankietowanych osób większość nie ma problemów z poruszaniem się, pozostała część osób jest niesprawna ruchowo: w tym 29 osób porusza się o lasce, 18 osób przy pomocy kul, 4 osoby przy pomocy balkonika, na wózku inwalidzkim porusza się 11 osób.

Tylko 1 osoba spośród badanych jest osoba leżącą.

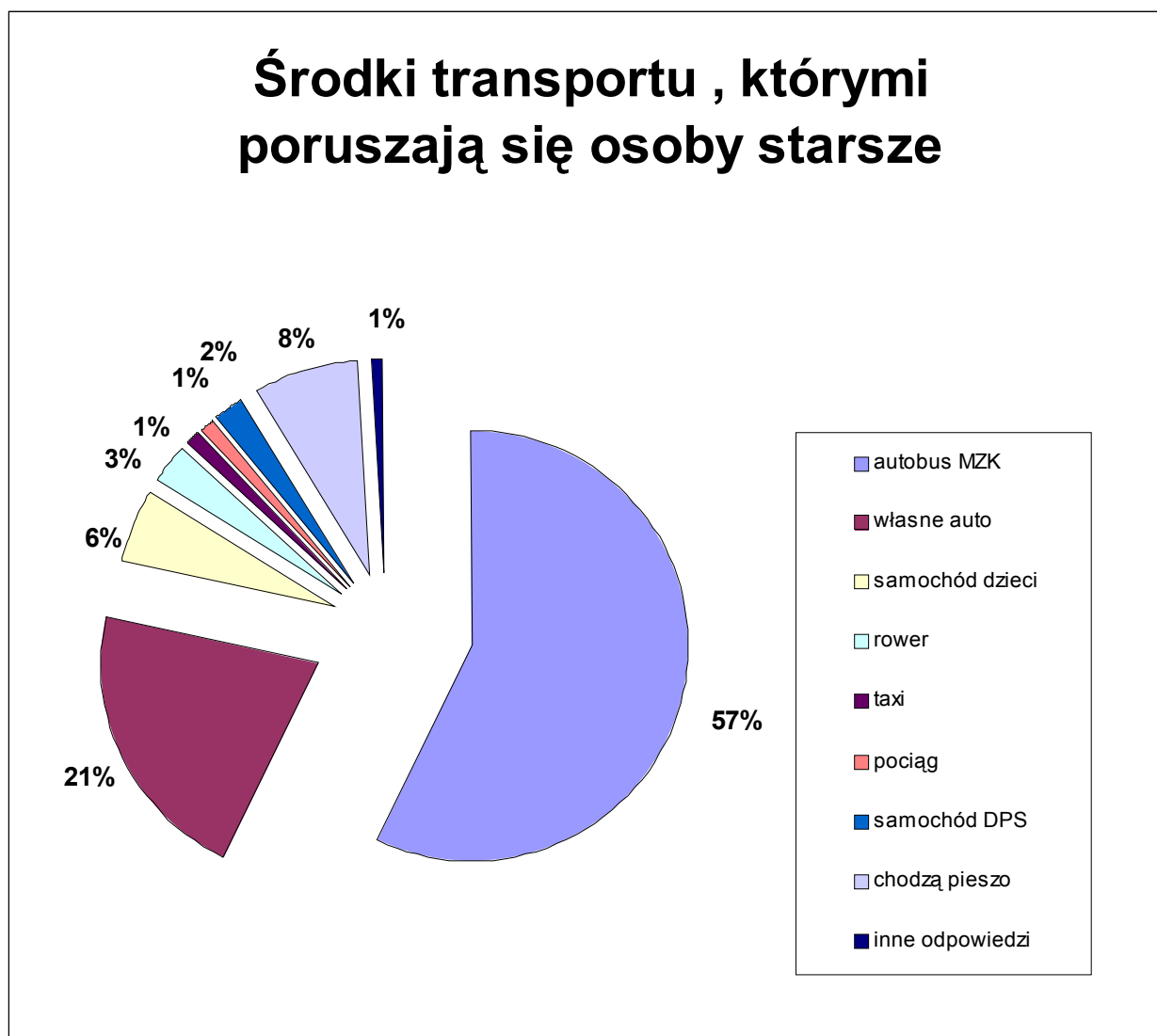
Wykres nr 7



Większość ankietowanych osób nie ma trudności z poruszaniem się po Koninie, natomiast 92 osoby stwierdziły, iż mają problemy z poruszaniem się po naszym mieście. Do najczęściej wymienianych trudności należą:

- wysokie krawężniki,
- brak podjazdów,
- choroba i kalectwo ankietowanych osób,
- zbyt mała ilość autobusów przystosowanych dla osób niepełnosprawnych .

Wykres 8



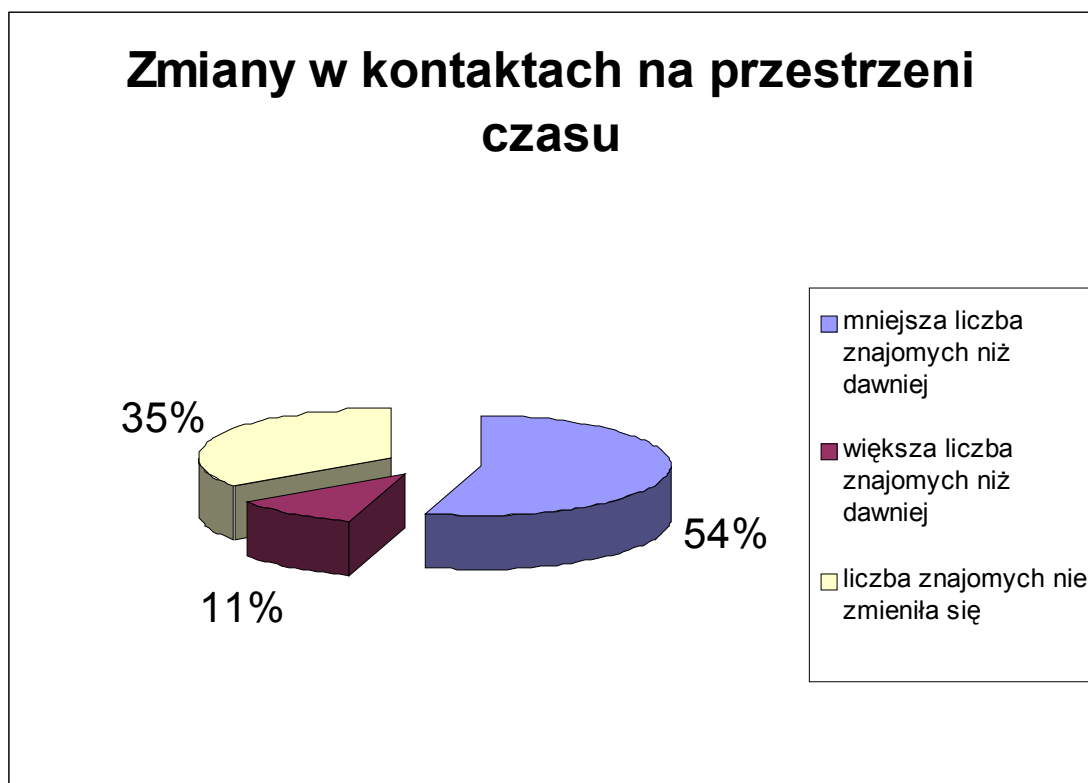
Ankietowane osoby starsze najczęściej poruszają się takimi środkami transportu jak:

- autobus MZK – 163 odpowiedzi,
- własne auto – 61,
- Samochód dzieci – 16,
- Rower - 9,
- Taxi – 3,
- Pociąg – 3,
- Samochód DPS – 6,
- Inne.

Pozostałe osoby tj. 23 chodzą pieszo.

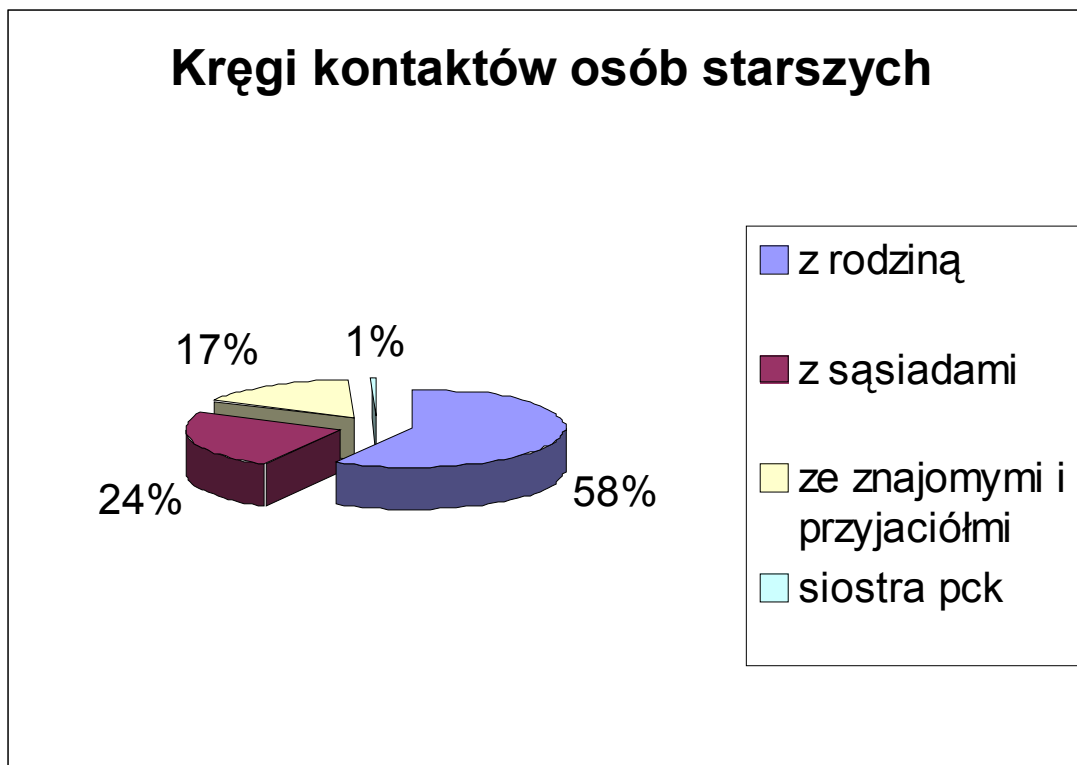
VI. Kontakty interpersonalne osób starszych

Wykres nr 9



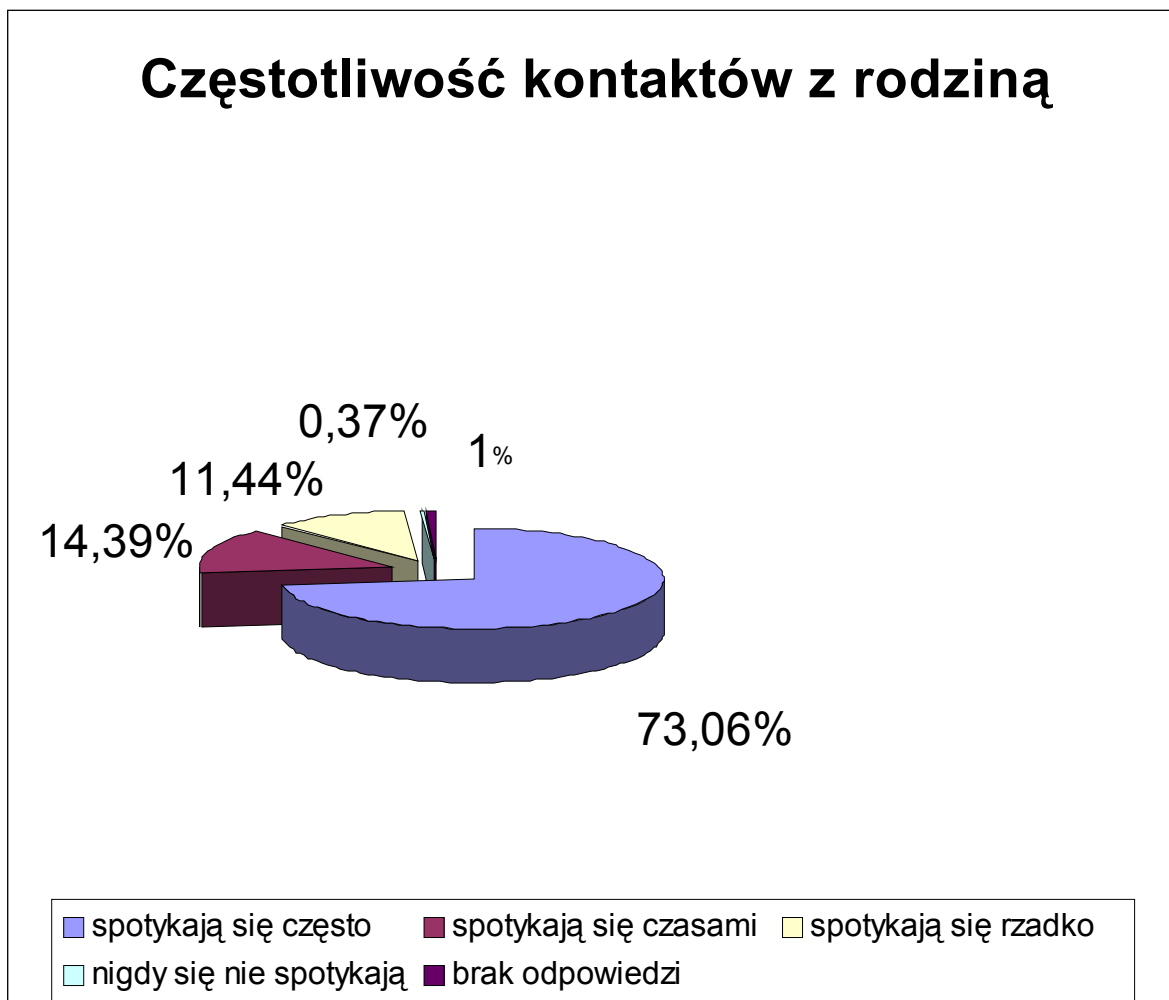
Z powyższego wykresu wynika, iż w starszym wieku kontakty ulegają zawężeniu i liczba osób, z którymi spotykają się ankietowani jest mniejsza niż dawniej. Odpowiedziało tak większa część respondentów, tj. 148 osób. Z kolei 29 przebadanych stwierdziło, iż ma więcej znajomych niż dawniej oraz 94 osoby odpowiedziały, że liczba osób z którymi się spotyka nie zmieniła się.

Wykres nr 10



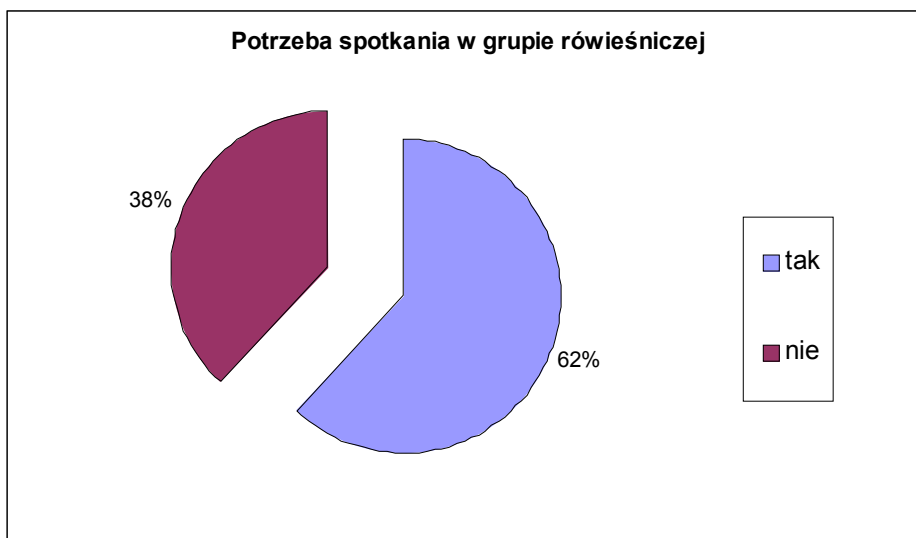
Dla większości osób starszych najważniejsi i najbliżsi są członkowie rodziny i to z nimi najczęściej spotykają się ankietowani (216 osób). Jak wynika z odpowiedzi seniorów na drugim miejscu pod względem ważności są dla osób starszych sąsiedzi., najczęściej spotyka się z nimi 89 osób, 65 osób preferuje towarzystwo znajomych i przyjaciół.

Wykres nr 11



Spośród 271 ankietowanych - 198 osób odpowiedziało, iż często spotyka się ze swoją rodziną. Pozostała część ankietowanych spotyka się sporadycznie z rodziną. Tylko 1 osoba udzieliła odpowiedzi, że nigdy nie spotyka się z krewnymi.

Wykres nr 12



Większość ankietowanych osób starszych tj. 168 osób chciałoby się spotykać w grupie osób w podobnym wieku. Na miejsce spotkań osoby te wybrałyby takie miejsca jak:

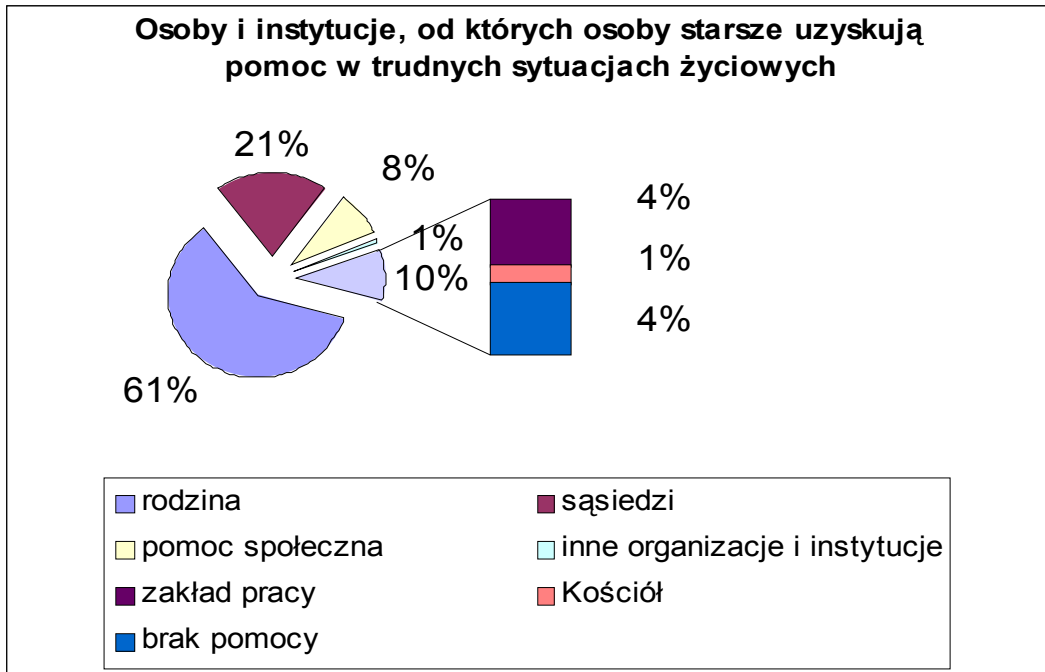
- klub seniora,
- kawiarenka,
- dom dziennego pobytu,
- własny dom,
- kościół,
- sanatorium,
- park,
- dancingi,
- wycieczki,
- pikniki,
- stowarzyszenia działające na rzecz osób starszych,

Natomiast pozostała część osób nie widzi potrzeby spotykania się z rówieśnikami, z takich powodów jak:

- wystarcza im towarzystwo rodziny,
- są indywidualistami,
- zły stan zdrowia,
- brak czasu,
- zbyt duża odległość od klubów,
- nieznanostwo miejsc spotkań.

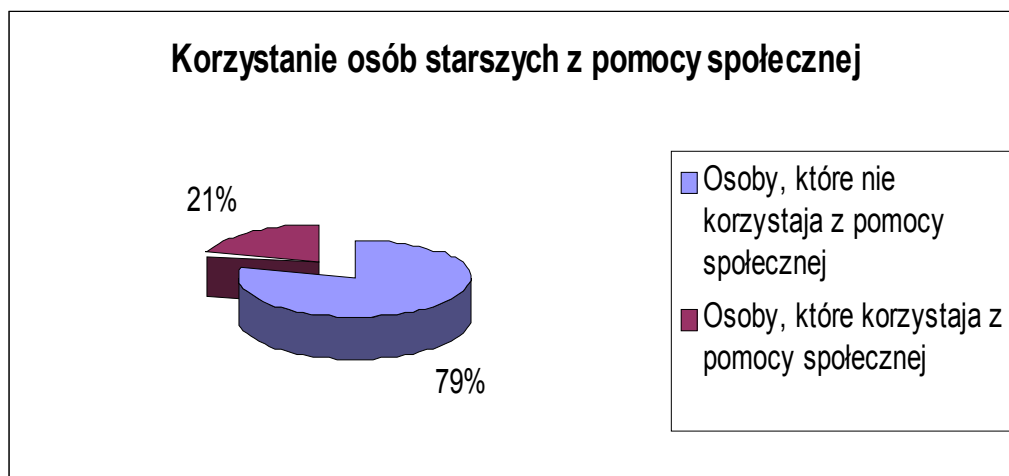
VIII. Pomoc udzielana seniorom

Wykres nr 13

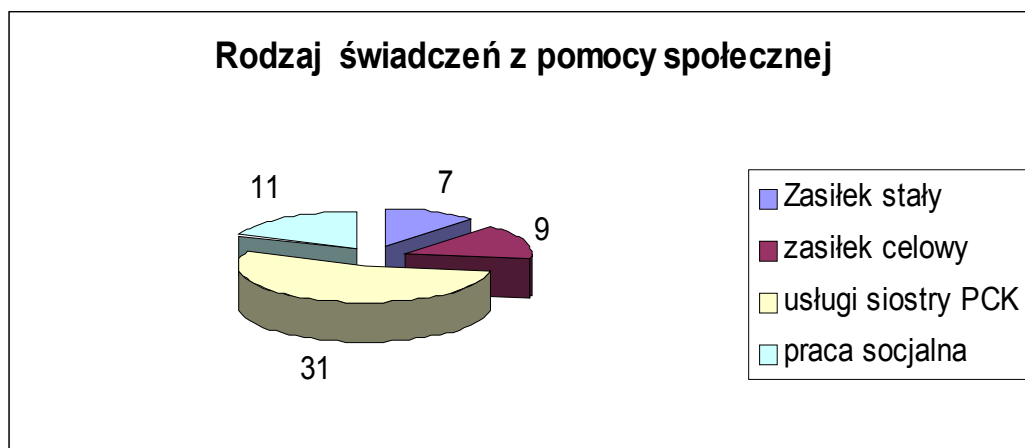


Większość ankietowanych tj. 226 w sytuacjach kryzysowych uzyskuje pomoc od rodziny, 79 osób ma oparcie w swoich sąsiadach, 32 osoby w trudnych sytuacjach zgłaszają się po pomoc do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie, 16 osób zgłasza się po pomoc do byłego zakładu pracy, 4 osoby odpowiedziały, iż uzyskują pomoc od innych organizacji i instytucji, ponadto 4 ankietowanych wymieniło Kościół, z kolei 17 osób odpowiedziało, że od nikogo nie może uzyskać pomocy w trudnych sytuacjach.

Wykres nr 14



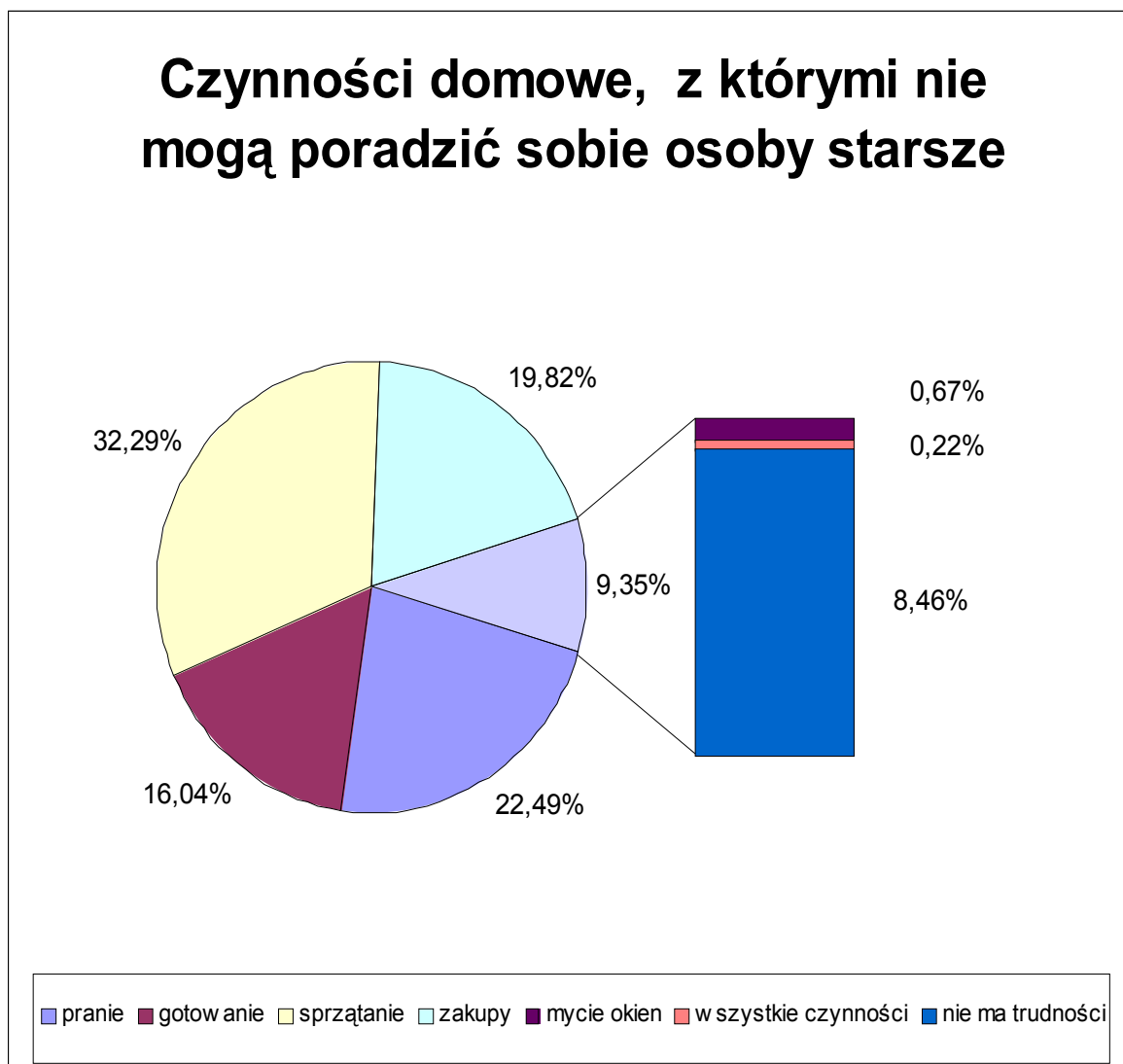
Wykres nr 15



Wśród 271 badanych osób 213 nie korzysta z żadnej formy świadczeń pomocy społecznej, natomiast 58 osób korzysta z pomocy, takiej jak.:

- zasilek stały – 7 osób,
- zasilek celowy – 9,
- usługi siostry PCK – 31,
- pracy socjalnej – 11.

Wykres nr 16



Wśród 271 ankietowanych 111 osób potrzebuje pomocy przy podstawowych czynnościach domowych, takich jak: pranie, gotowanie, sprzątanie, zakupy i mycie okien. Natomiast 160 osób nie potrzebuje pomocy.

IX. Stan zdrowia osób starszych

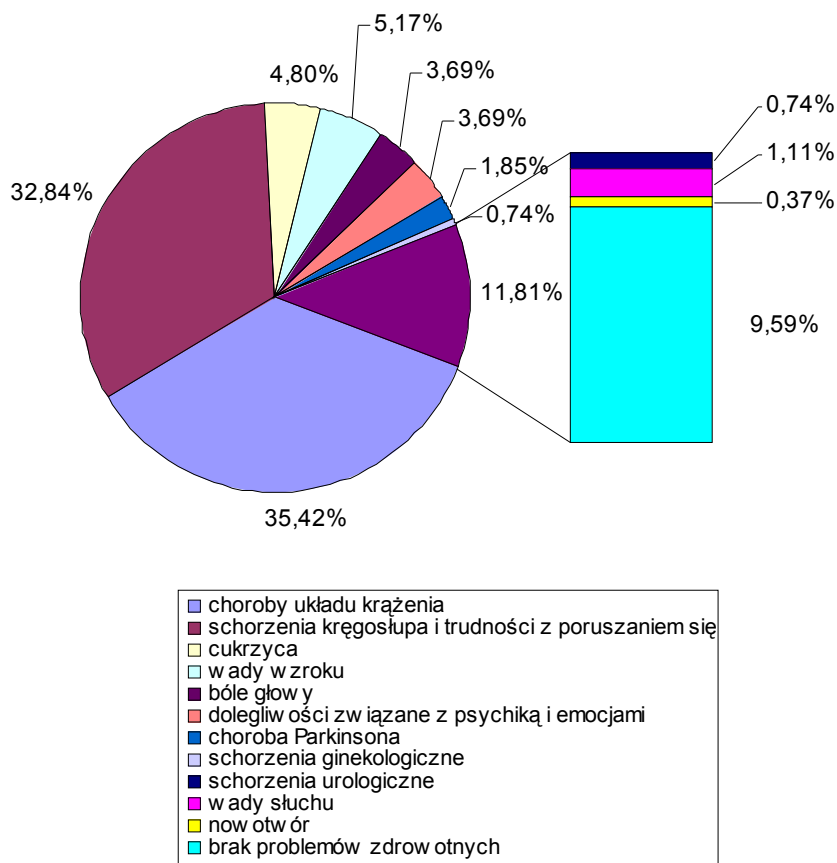
Wykres nr 17



Tylko 38 osób spośród 217 ankietowanych ocenia swój stan zdrowia jako dobry, większość respondentów tj. 233 zgłasza problemy zdrowotne w tym 68 osób choruje przewlekle.

Wykres nr 18

Dolegliwości zgłaszane przez seniorów



Najczęściej występujące dolegliwości wśród osób starszych to:

- choroby układu krążenia,
- schorzenia kręgosłupa i trudności z poruszaniem się,
- cukrzyca,
- nowotwór,
- bóle głowy,
- choroba Parkinsona,
- wady wzroku,
- schorzenia ginekologiczne i urologiczne,
- wady słuchu,
- dolegliwości związane z psychiką i emocjami.

Wykres nr 19

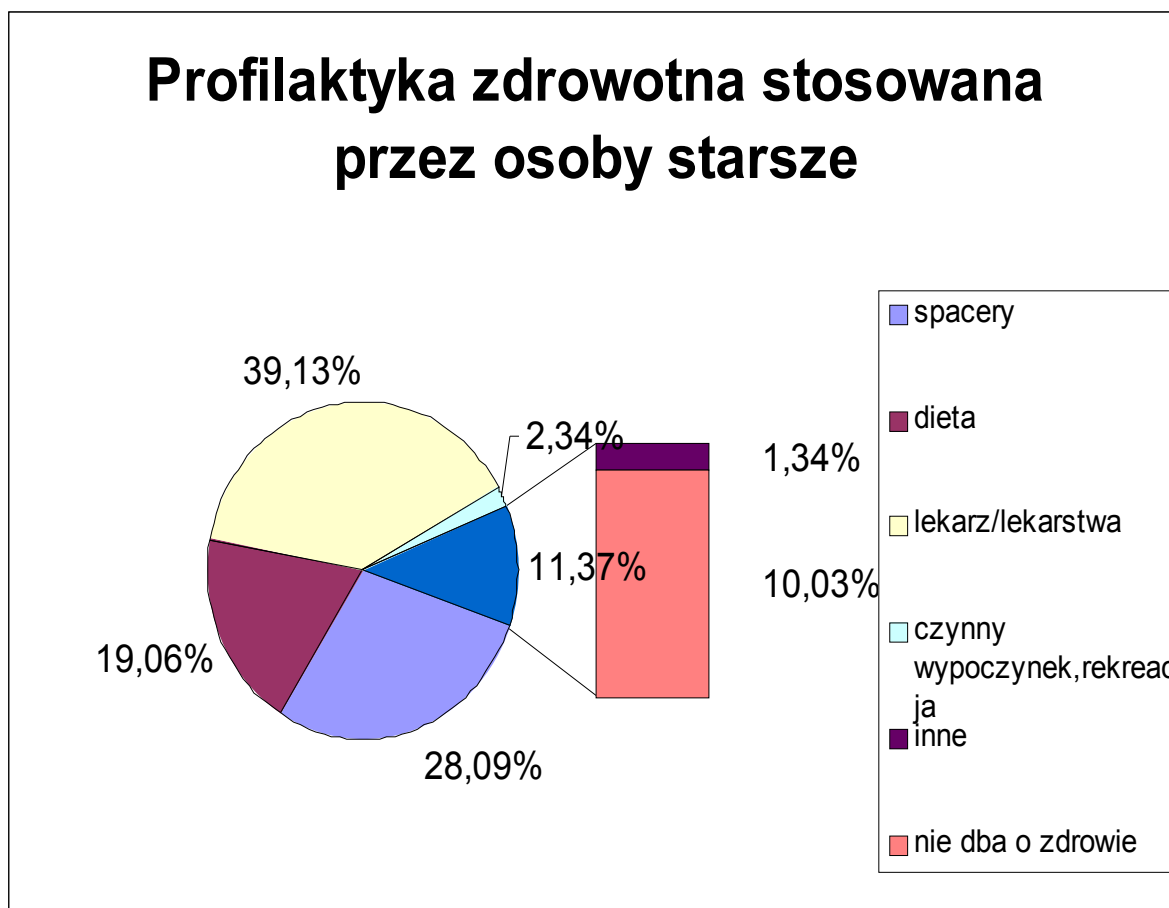


Wykres nr 20



Z powyższych wykresów wynika, iż większość respondentów systematycznie uczęszcza do lekarza i regularnie zażywa leki.

Wykres nr 21



Sposoby dbania o zdrowie przez seniorów:

lekarz/lekarstwa – 117 osób,

spacery – 84 osoby,

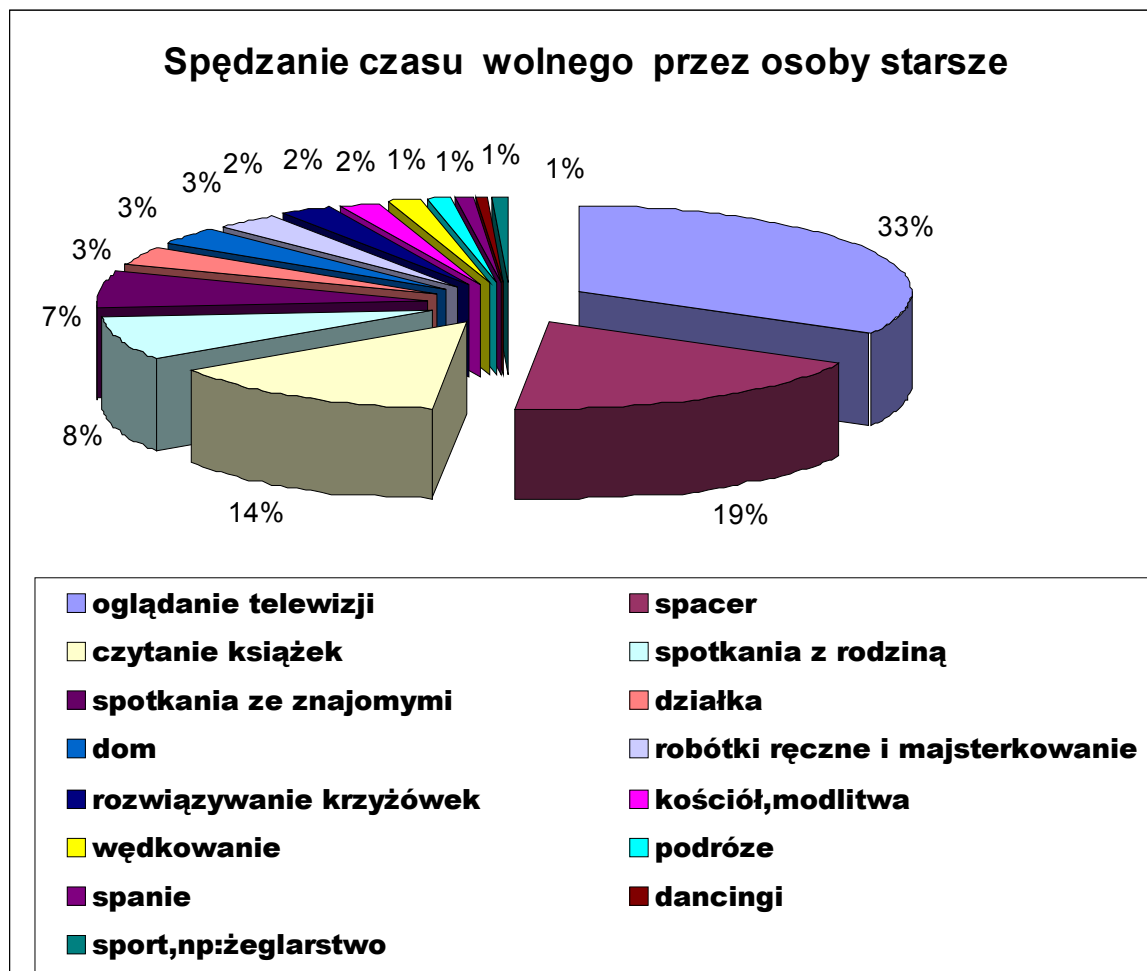
dieta – 57 osób,

czynny wypoczynek, rekreacja – 7 osób.

Pozostałe osoby (tj. 30) nie dbają o zdrowie.

X. Preferowane sposoby spędzania czasu wolnego .

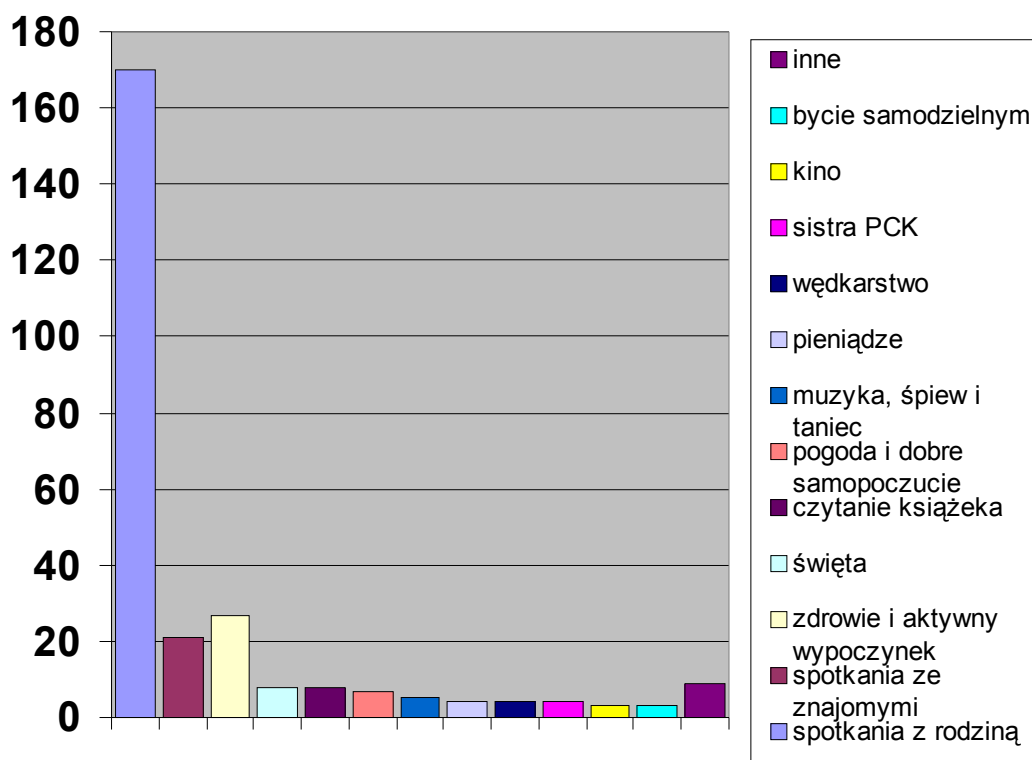
Wykres nr 22



Z powyższego wykresu wynika, iż osoby starsze mają różnorodne zainteresowania: najchętniej jednak oglądają telewizję, spacerują oraz czytają książki.

Wykres nr 23

Powody, z których osoby starsze czerpią radość.

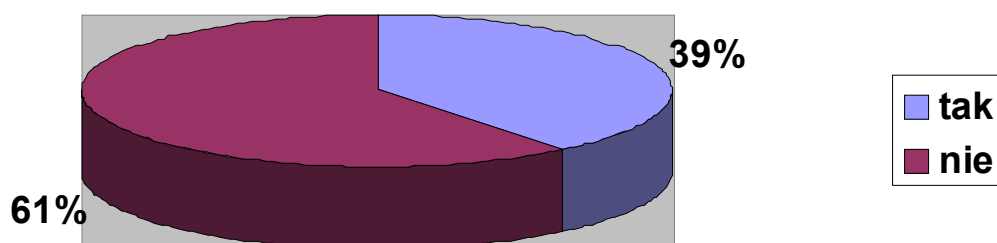


Jak wynika z powyższego wykresu większość ankietowanych tj. 170 osób stwierdziło, iż najwięcej radości sprawiają im spotkania z rodziną, 27 osób wybrało zdrowie i aktywny wypoczynek, 21 osób odpowiedziało, iż spotkania ze znajomymi, pozostałe odpowiedzi to: święta, czytanie książek, pogoda i dobre samopoczucie, muzyka, śpiew i taniec, pieniądze, wędkarstwo, siostra PCK, kino, samodzielność, i inne.

XI. Sprawność intelektualna osób starszych.

Wykres nr 24

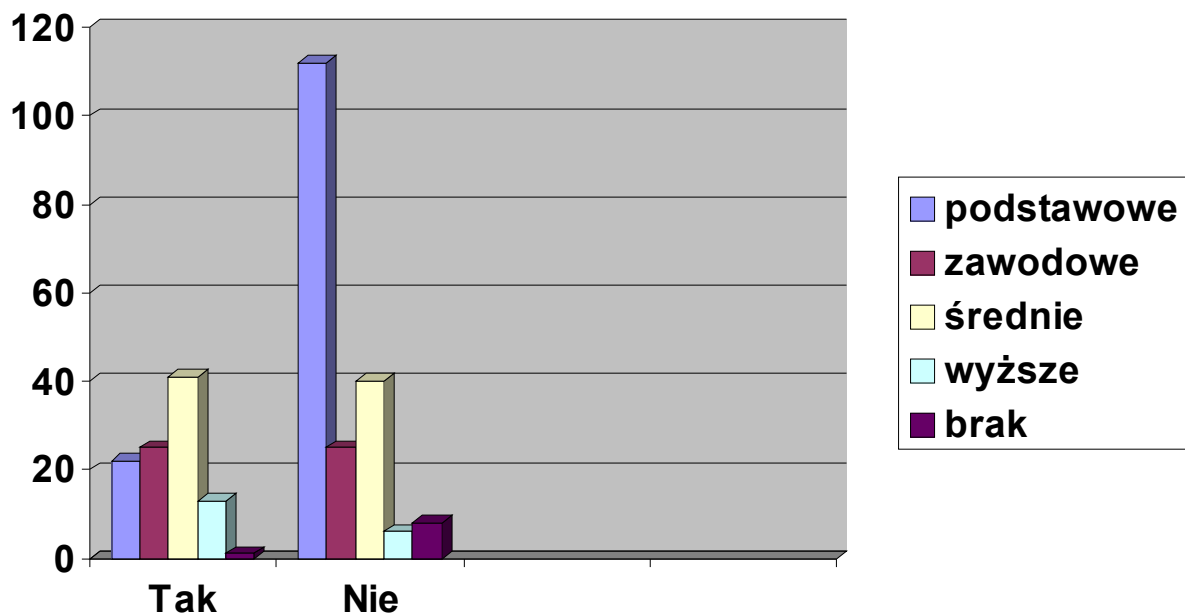
Deklarowana chęć rozwijania sprawności intelektualnej



Spośród 271 przebadanych osób 106 chciałoby rozwijać swoją aktywność intelektualną, pozostała część nie widzi takiej potrzeby.

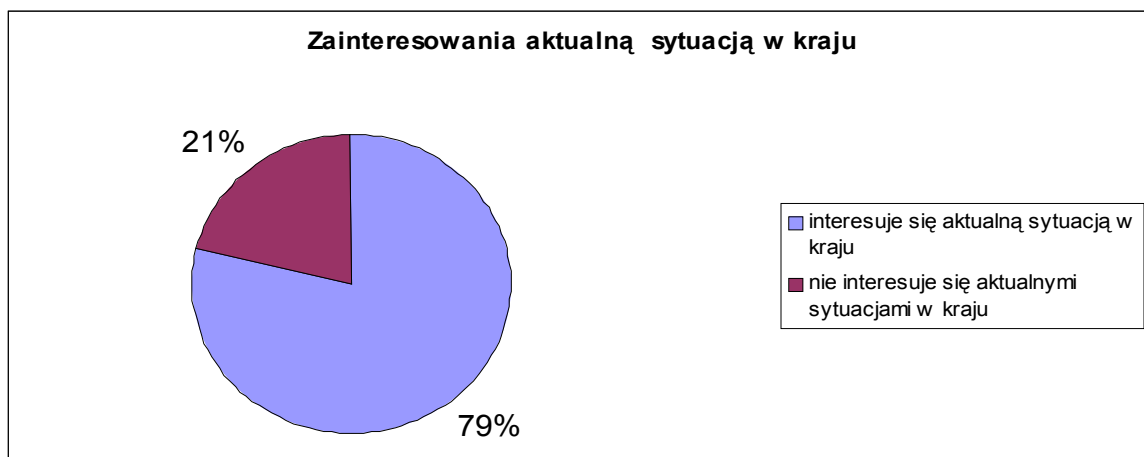
Wykres nr 25

Zależność między wykształceniem a potrzeba rozwijania sprawności intelektualnej



Powyższy wykres obrazuje zależność między wykształceniem seniorów, a potrzebą rozwijania swojej sprawności intelektualnej. Około 80% seniorów z wykształceniem podstawowym nie chce rozwijać swojej sprawności intelektualnej. Wśród osób, które posiadają wykształcenie zawodowe i średnie procent tych, którzy deklarują chęć podnoszenia własnej sprawności intelektualnej oraz tych, którzy nie widzą takiej potrzeby rozkłada się równomiernie (po 50 % głosów pozytywnych). Prawie 68% osób z wykształceniem wyższym deklaruje gotowość do pogłębiania sprawności intelektualnej. Seniorzy, którzy nie posiadają żadnego wykształcenia, nie widzą potrzeby podejmowania dalszego rozwoju intelektualnego. Widoczna jest tendencja wskazująca zależność pomiędzy posiadanym poziomem wykształcenia, a deklarowanymi potrzebami rozwijania aktywności intelektualnej.

Wykres nr 26



Jak wynika z powyższego wykresu większość ankietowanych - 213 osób interesuje się aktualną sytuacją w kraju.

XII. Działalność społeczna osób starszych.

Wykres nr 27



242 osoby ankietowane nie działają w żadnych organizacjach, związkach, stowarzyszeniach na rzecz osób starszych, natomiast pozostali tj. 29 osób potwierdziło swoją działalność w organizacjach takich jak: Klub Seniora, Klub Emerytów i Rencistów, Związek Kombatantów, Związek Bojowników o Wolność i Demokrację, Polski Czerwony Krzyż, SPOŁEM, Ochotnicza Straż Pożarna.

XIII. Sytuacja materialna osób starszych.

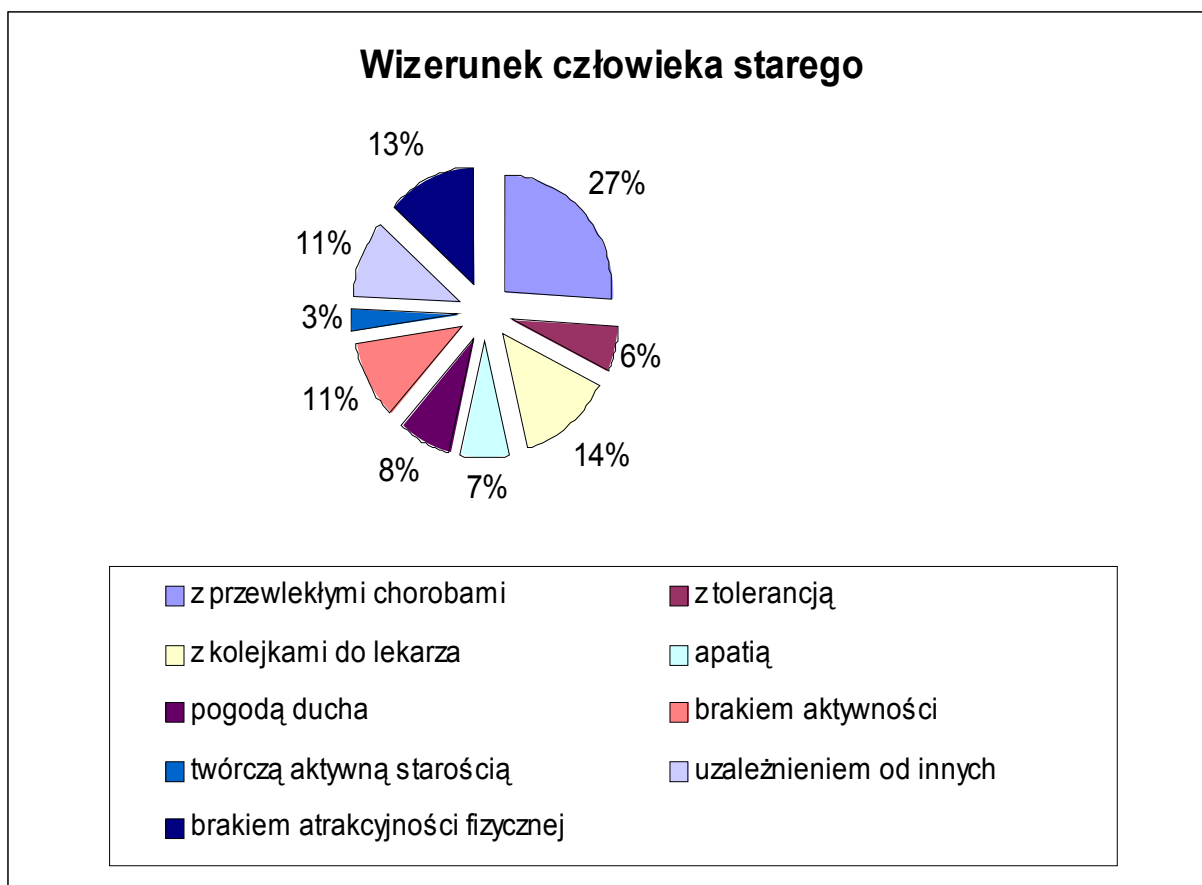
Wykres nr 28



Większość respondentów, tj. 177 uważa swoje dochody jako niezadowalające, pozostała część osób jest zadowolona ze swojej sytuacji materialnej.

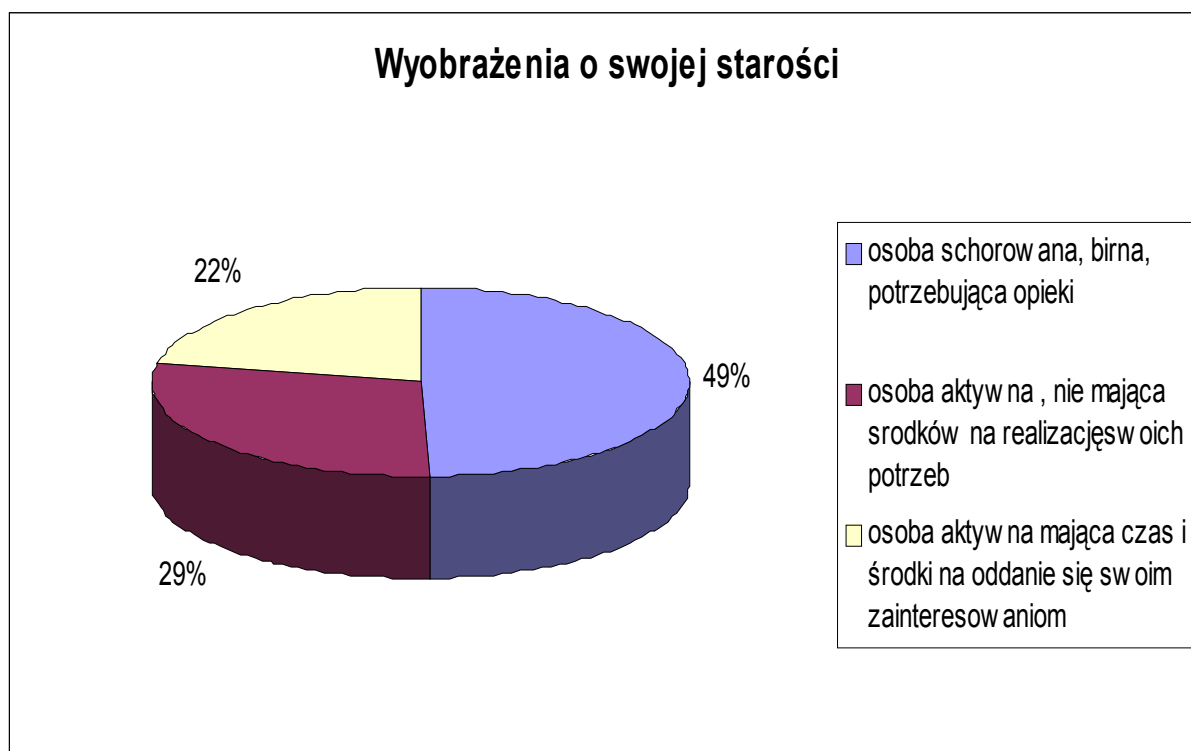
XIV. Wizerunek i wyobrażenia osób starszych o własnej grupie wiekowej.

Wykres nr 29



Powyższy wykres przedstawia wizerunek człowieka starszego z punktu widzenia badanych osób. Większość osób ma pesymistyczną wizję starości, kojarzy się przede wszystkim z przewlekłymi chorobami, brakiem atrakcyjności fizycznej, kolejkami do lekarza, brakiem aktywności i uzależnieniem od innych, apatią. Mniejszości wizerunek człowieka starego kojarzy się z pogodą ducha, twórczą aktywną starością, tolerancją.

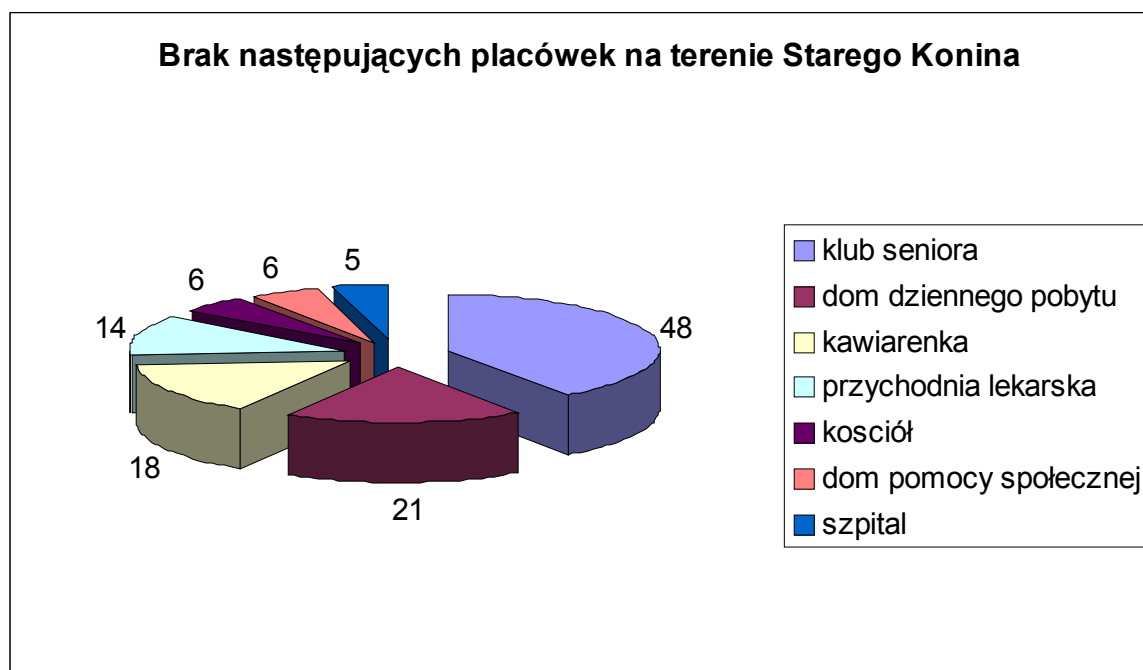
Wykres nr 30



Powyższy wykres przedstawia wyobrażenia ankietowanych o swojej starości: 137 osób wyobraża siebie jako osobę aktywną, natomiast 134 osoby wyobrażają siebie jako osoby schorowane, bierne i wymagające opieki.

XV Sygnalizacja braków dotyczących placówek i instytucji na terenie Konina realizujących potrzeby osób starszych.

Wykres nr 31



Większość seniorów ze starej części Konina odczuwa przede wszystkim brak takich placówek, jak: klub seniora, dzienny dom pobytu i kawiarenki dla seniorów.

Wykres nr 32



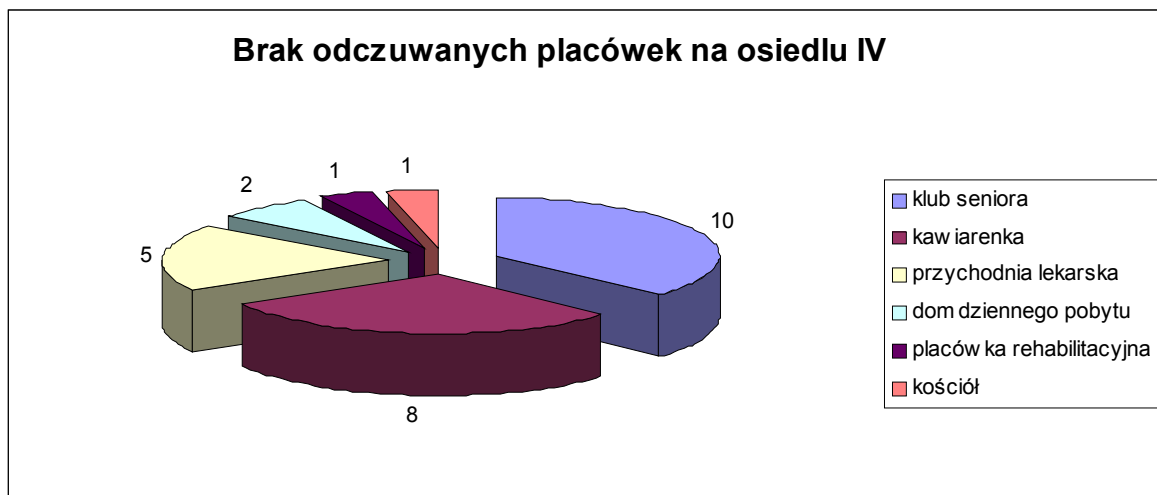
Na terenie III osiedla większość ankietowanych także odczuwa brak klubu seniora, natomiast na drugim miejscu seniorzy zgłosili brak specjalistycznej przychodni lekarskiej dla osób starszych i dziennego domu pobytu.

Wykres nr 33



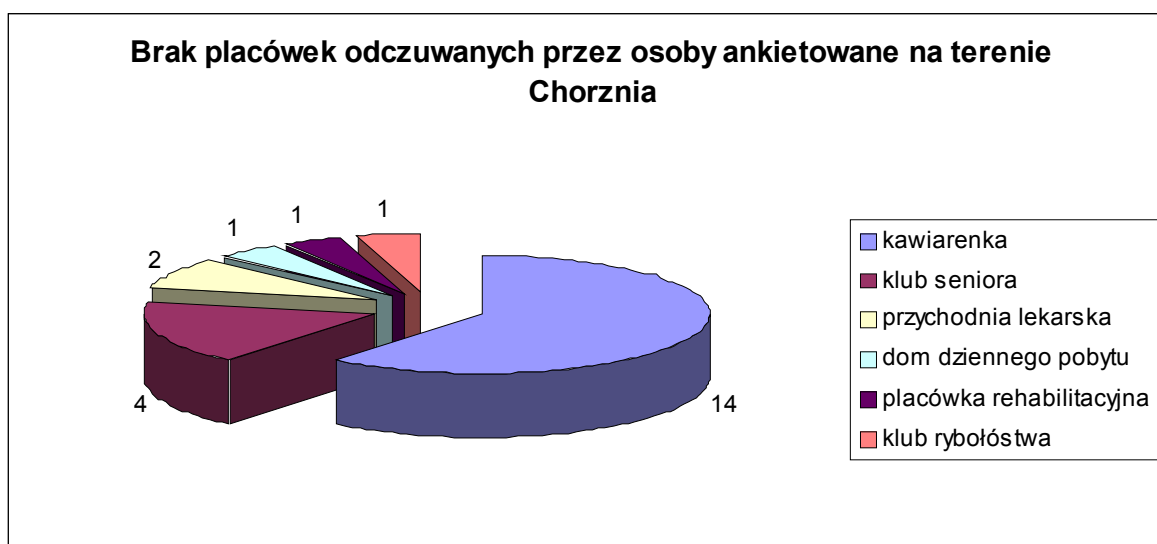
Inaczej sytuacja przedstawia się na terenie Zatorza, większość respondentów, zamieszkujących ten rejon, odczuwa przede wszystkim brak dziennego domu pobytu i specjalistycznej przychodni lekarskiej świadczącej usługi geriatryczne dla osób starszych.

Wykres nr 34



Według seniorów na terenie IV osiedla brakuje przede wszystkim klubu seniora, kawiarenki oraz specjalistycznej przychodni lekarskiej dla seniorów.

Wykres nr 35



Z kolei na terenie Chorzonia seniorzy odczuwają brak szpitala oraz domu pomocy społecznej.

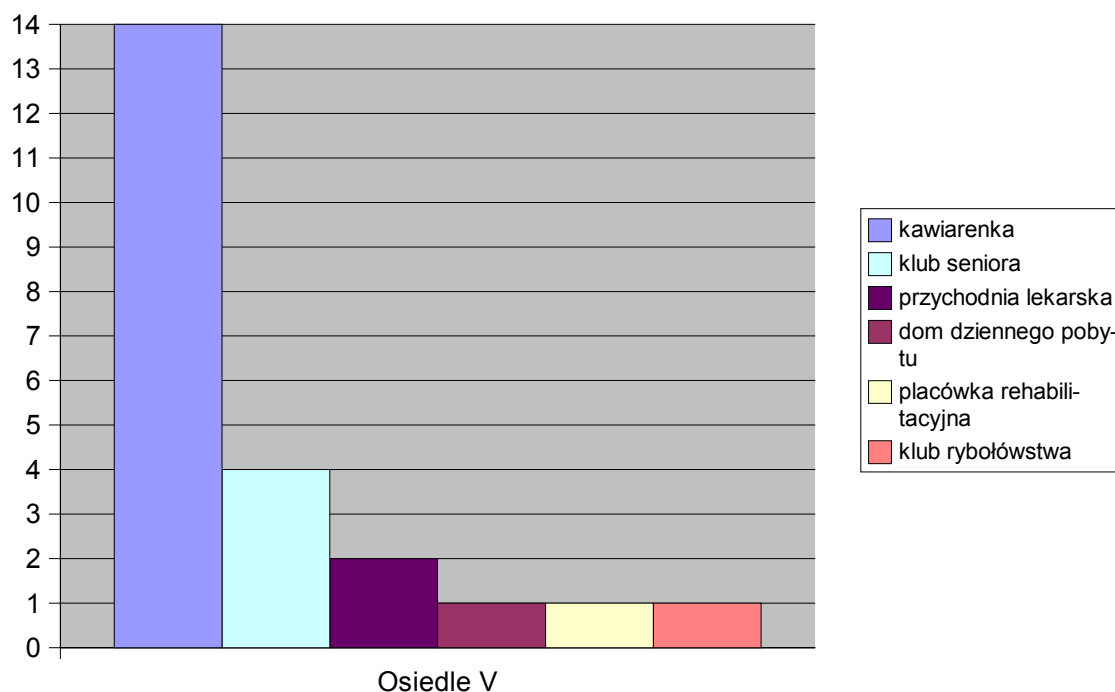
Wykres nr 36



Z terenu Laskówca przebadane zostały tylko 3 osoby starsze, które równorzędnie zgłosiły brak klubu seniora, przychodni lekarskiej oraz szpitala.

Wykres nr 37

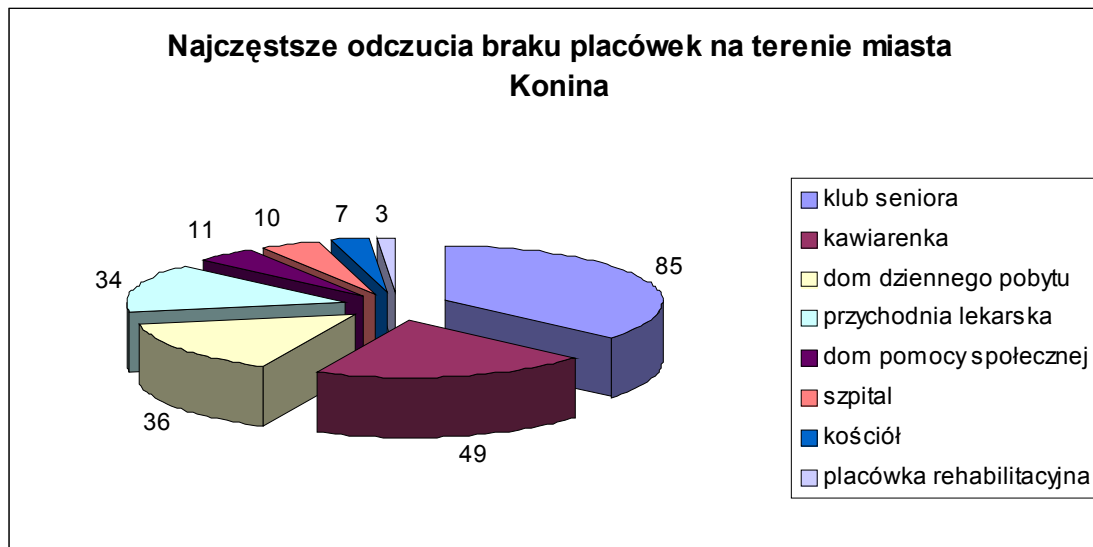
Brak placówek na terenie V osiedla



Na terenie V osiedla osoby starsze odczuwają brak takich placówek, jak: kawiarenki, klubu seniora, specjalistycznej przychodni lekarskiej.

Na terenie Gosławic seniorzy odczuwają brak przede wszystkim klubu seniora.

Wykres nr 38



Podsumowując wszystkie odpowiedzi wynika, iż na terenie miasta Konina zdecydowana większość ankietowanych osób starszych tj. 85 osób odczuwa brak klubu seniora, 49 ankietowanych odczuwa brak kawiarenki, 36 osobom brakuje dziennego domu pobytu, 34 seniorom specjalistycznej przychodni lekarskiej, która by świadczyła usługi geriatryczne.

Z kolei 11 ankietowanych osób starszych na terenie naszego miasta odczuwa brak domu pomocy społecznej, pozostali odczuwają brak szpitala, kościoła, placówki rehabilitacyjnej.

PODSUMOWANIE

Diagnoza osób starszych w mieście Koninie zobrazowała nam specyfikę wieku starczego i ukazała pewne fakty dotyczące starości. Jak wynika z przedstawionych danych statystycznych, Konin należy do regionów o intensywnym procesie starzenia się społeczności. Odsetek osób starszych po 65 roku życia obecnie przekroczył już 10 % ogółu ludności. Należy również zaznaczyć, iż w grupie osób starszych widoczna jest ilościowa różnica między kobietami a mężczyznami. Kobiety stanowią 60 %, a mężczyźni 40% ogółu osób po 65 roku życia.

Wraz ze wzrostem ilości osób starszych wzrastają potrzeby seniorów, a zwłaszcza wzrasta zapotrzebowanie na różnego rodzaju świadczenia i usługi. Jak wynika z przeprowadzonych badań istotną rolę w systemie pomocy społecznej odegrać mogą osiedlowe kluby seniora, domy dziennego pobytu, kawiarenki dla seniorów i domy pomocy społecznej. Osoby starsze bardzo często zgłaszały także brak specjalistycznej placówki medycznej, która świadczyłaby usługi o charakterze geriatrycznym i rehabilitacyjnym. Ankietowani bardzo często deklarowali potrzebę podwyższenia swojej sprawności intelektualnej, dlatego bardzo ważną rolę w Koninie spełnia Uniwersytet Trzeciego Wieku.

Diagnoza ukazała jak bardzo ważne jest rozszerzenie działalności pomocy społecznej w zakresie koordynacji działań na rzecz osób starszych. Do takich działań należy między innymi: rozwijanie współpracy z organizacjami pozarządowymi, stowarzyszeniami, grupami samopomocy, podniesienie poziomu usług socjalnych.

Zatem niezbędne są działania, które mogłyby wpłynąć na poprawę obecnej sytuacji.

1. Po pierwsze opracowywanie pełnych danych pokazujących problemy osób starszych, definiując ich potrzeby, a w konsekwencji wprowadzenie lokalnej strategii uwzględniającej budowanie oparcia społecznego dla tej grupy osób,
2. Włączenie grupy seniorów w działania podejmowane na rzecz pomocy innym, np. jako wolontariuszy pracujących w domach pomocy społecznej dla dzieci, czy w placówkach opiekuńczo-wychowawczych. W ten sposób można zagospodarować czas wolny, którym osoby te dysponują, przy jednoczesnym wykorzystaniu ich doświadczenia życiowego, wiedzy i aktywności,
3. Stworzenie programu rozwoju usług opiekuńczych w środowisku lokalnym z określeniem minimalnych standardów (jako alternatywy dla domów pomocy społecznej), z elementami wspierania – w tym finansowego – lokalnych programów bez „zwalniania” samorządów lokalnych z

odpowiedzialności za ich realizację,

4. Rozwój infrastruktury zapewniającej całodobową opiekę – stworzenie programu wyrównującego dostępność do tej formy pomocy niezależnie od regionu czy powiatu,
5. Tworzenie mechanizmów zachęcających do organizowania alternatywnych form pomocy (mieszkania chronione, rodzinne domy pomocy społecznej),
6. Prowadzenie oraz inicjowanie wprowadzania nowatorskich rozwiązań w działaniach na rzecz wspierania ludzi starszych.

Musimy wszyscy uświadomić sobie, iż starość stanowi integralną część życia osobowego oraz ogniwo rozwoju pokoleń i narodów. Czas na to, aby społeczeństwo umiało docenić ludzi starych. Dla młodych, którzy stawiają pierwsze kroki w życiu dorosłym mogą oni być oparciem oraz służyć doświadczeniem i mądrością życiową.

Dobrze jest żyć w kraju, gdzie społeczeństwo jest dumne z ludzi starych, a ludzie starzy ze społeczeństwa, w którym żyją, gdzie emanuje wzajemny szacunek i akceptacja.

Należałoby stworzyć takie warunki, w których ludzie w podeszłym wieku mogliby starzeć się z godnością bez obawy, że przestaną się zupełnie liczyć.

**5.6. BEZDOMNOŚĆ
JAKO ZJAWISKO WYKLUCZENIA
SPOŁECZNEGO
- PRZECIWDZIAŁANIE ZJAWISKU
BEZDOMNOŚCI**

DIAGNOZA

Opracował zespół w składzie:
Alicja Kołodziejek
Barbara Romaniszyn

KONIN 2006

DIAGNOZA PROBLEMU BEZDOMNOŚCI W KONINIE

XX wiek miał przynieść wielkie zmiany. Wynalazki, rozwój ekonomiczny miały poprawić sytuację społeczną ludzi. Jeden z amerykańskich ekonomistów społecznych stwierdził : „Postęp jest jak klin, który wbija się w społeczeństwo. Jednych wynosi za sobą na górę, innych spycha na dno społeczne”.

Takimi ludźmi, będącymi na dnie są bezdomni .

W Polsce nie jest to zjawisko nowe, z całą ostrością ujawnione zostało jednak dopiero po roku 1989.

Bezdomność zaliczana jest do zjawisk patologii społecznej i łączy się z innymi negatywnymi zjawiskami społecznymi tak bardzo, że trudno jest stwierdzić w jakim stopniu zachowania patologiczne ludzi warunkują ich bezdomność, a w jakim stopniu z bezdomności wynikają.

Poszukiwanie skutecznych dróg zapobiegania i wychodzenia z bezdomności utrudnia brak danych o rozmiarach zjawiska oraz brak analiz jego przyczyn. Funkcjonowanie w praktyce różnych definicji bezdomności utrudnia porównywanie przeprowadzanych badań tego bardzo poważnego problemu społecznego.

Bezdomność w sensie dosłownym oznacza brak mieszkania, brak schronienia, brak podstawowego centrum życiowego. Jedną z bardziej precyzyjnych definicji podaje A. Przemeński („Gminy kontra bieda” MEDD Śląski Magazyn Samorządowy, str. 88, Zespół pod red. Marzeny Wojciechowskiej).W jego interpretacji bezdomność to: **„sytuacja osób, które z różnych przyczyn, czasowo lub trwale nie są w stanie zapewnić sobie schronienia spełniającego minimalne warunki pozwalające uznać je za pomieszczenia mieszkalne”**.

W związku z powyższym należałoby uznawać za bezdomne osoby, które zamieszkują tymczasowo w schroniskach, koczują na dworcach kolejowych i autobusowych, na klatkach schodowych, w piwnicach na strychach, w altankach działkowych, podziemnych kanałach, węzłach ciepłowniczych, pustostanach, osoby „pomieszkujące” krótkotrwale u krewnych i znajomych.

Trudno jednoznacznie wskazać jeden powód , dla którego ludzie stają się bezdomni. Regułą jest występowanie swoistego dla każdego przypadku zestawu (przeważnie ze sobą powiązanych) wielu przyczyn i uwarunkowań.

Analizując przyczyny powstania bezdomności w krajach Wspólnoty europejskiej w latach 1991-1992 wskazywano cztery podstawowe powody bezdomności:

- **czynniki materialne** (utrata mieszkania, niedostatek finansowy),
- **czynniki rodzinne** (problemy małżeńskie, gwałty, samotność),
- **czynniki osobiste** (zdrowie fizyczne i umysłowe),
- **czynniki instytucjonalne** (pobyt w więzieniu, uchodźstwo).

Uwzględniając czas trwania bezdomności, oraz jej bezpośrednie przyczyny, w literaturze przedmiotu wyróżnia się 3 kategorie osób bezdomnych:

- 1. bezdomni z przymusu** - osoby nie posiadające własnego mieszkania oraz uwięzione w długotrwałe konflikty z rodziną, bez możliwości rozwiązania sytuacji konfliktowej i powrotu do domu;
- 2. bezdomni tymczasowo** – osoby, które opuściły dom pod wpływem chwilowego zakłócenia w funkcjonowaniu rodziny;
- 3. bezdomni z wyboru** – osoby, które odrzuciły normy społeczne, prowadzą wybrany przez siebie tryb życia.

Z chwilą uregulowania spraw rodzinnych, zawodowych, procesowych, w sytuacji ustania przyczyn bezdomności, status społeczny bezdomnego może ulec korzystnej dla niego zmianie.

Bezdomność jako problem społeczny pojawia się przede wszystkim w dużych aglomeracjach miejskich. Z rozpoznania Ośrodków Pomocy Społecznej w województwie wielkopolskim na podstawie badań przeprowadzonych w 1999 roku zdiagnozowano 3207 bezdomnych.

Opracowanie programu strategii przeciwdziałania i wychodzenia z bezdomności wymaga dokonania oceny skali zjawiska bezdomności, analizy warunkujących ją przyczyn oraz zasobów, czyli organizacji, instytucji i placówek zajmujących się problemem bezdomności w środowisku lokalnym.

Ponieważ żaden człowiek nie staje się bezdomnym z dnia na dzień, konieczne jest podejmowanie działań zapobiegawczych, podejmowanych już w fazach wstępnych, sygnalizujących nadejście kryzysu.

Zapobieganie bezdomności jest ważne, jak późniejsze działania interwencyjne, osłonowe i aktywizujące.

I DIAGNOZA PROBLEMU BEZDOMNOŚCI W KONINIE.

Analizując dane za okres sprawozdawczy 1999 – 2005 stwierdzono systematyczny wzrost osób i rodzin korzystających z pomocy w tym również z powodu bezdomności.

Tabela nr 1

Ogólna liczba rodzin i osób korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie w latach 1999-2005

<i>Rok</i>	<i>Liczba rodzin</i>	<i>Liczba osób w rodzinie</i>	<i>% **</i>
1999	2951	10686	12,87%
2000	2724	9637	11,61%
2001	2601	8494	10,23%
2002	2915	9549	11,50%
2003	2789	8701	10,48%
2004	2586	8793	10,59%
2005	3403	9154	11,03%

Zródło: Sprawozdanie dla Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej I – XII 2005 r.

** procent ustalono w stosunku do średniej liczby mieszkańców miasta Konina w tych latach .

Tabela nr 2.

Liczba osób bezdomnych korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie w latach 1999-2005.

<i>Bezdomni</i>	<i>1999</i>	<i>2000</i>	<i>2001</i>	<i>2002</i>	<i>2003</i>	<i>2004</i>	<i>2005</i>
Liczba osób bezdomnych	48	65	88	95	112	118	136
%**	0,45%	0,67%	1,04%	0,99%	1,29%	1,34%	1,49%

Zródło: Badania własne w oparciu o dane z poszczególnych rejonów działania.

** procent ustalono w stosunku do ogólnej liczby osób w rodzinie korzystających z pomocy w poszczególnych latach uwzględnionych w tabeli nr 1.

Około 71 % mieszkańców Schroniska i Noclegowni prowadzonych przez Polski Czerwony Krzyż w Koninie korzysta z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie. Jest to pomoc głównie finansowa w formie:

- zasiłków celowych, okresowych, stałych,
- oraz jednego gorącego posiłku wydawanego na stołówce funkcjonującej na terenie Ośrodka,

- wszystkie osoby bezdomne objęte są pomocą w formie pracy socjalnej jak również korzystają z poradnictwa.

Analiza problemu bezdomności na podstawie danych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie na przestrzeni lat wskazuje tendencje wzrostowe w zakresie osób bezdomnych objętych pomocą Ośrodka (korzystanie ze schronienia nie wykazuje tendencji wzrostowej).

Tabela nr 3.

Ogólna liczba osób korzystających z pomocy Domu Noclegowego i Schroniska dla Bezdomnych PCK w Koninie w latach 1999 - 2005.

Ilość osób korzystających z Domu Noclegowego i Schroniska dla Bezdomnych PCK	1999 rok	2000 rok	2001 rok	2002 rok	2003 rok	2004 rok	2005 rok
Kobiety	12	11	13	9	9	8	6
Mężczyźni	134	67	145	126	134	151	86
Razem:	146	78	158	135	143	159	92

Zródło: Dane uzyskane od kierownika Domu Noclegowego i Schroniska dla Bezdomnych PCK w Koninie.

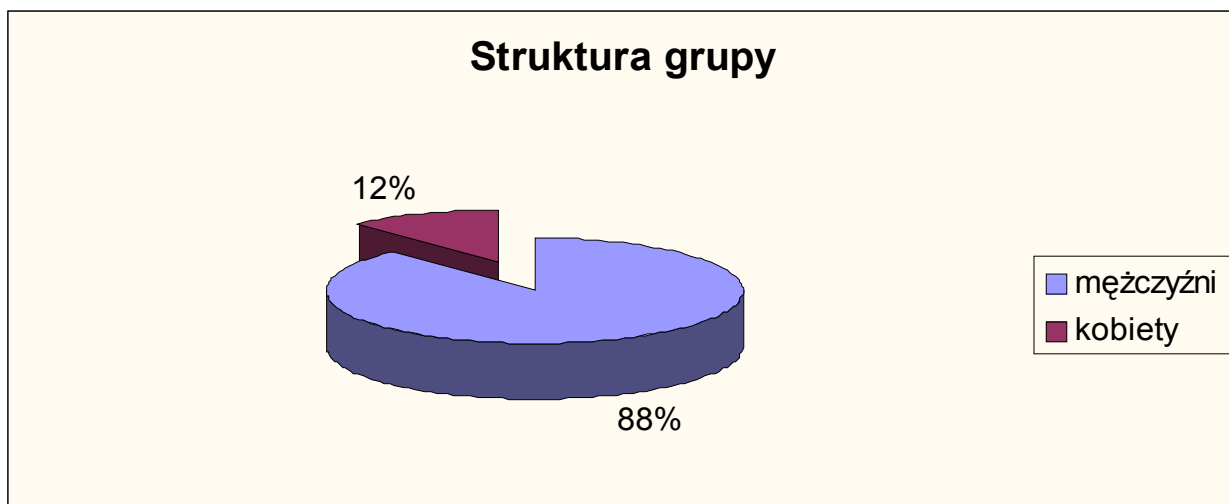
Respondenci w trakcie przeprowadzania badań ankietowych w okresie jesiennym przebywali:

- w schronisku/noclegowni – 34 osoby (79,07%),
- na dworcu – 5 osób (11,63%),
- w pustostanach – 2 osoby (4,65%),
- nocując na klatkach schodowych oraz u znajomych – 2 osoby (4,65%).

Z informacji uzyskanych od komendanta Straży Miejskiej wynika, że około 25 osób bezdomnych mających również poprzedni pobyt stały poza Koninem koczuje systematycznie w pomieszczeniach, udostępnionych przez PKP w pobliżu dworca kolejowego. Są to osoby w większości bez stałego miejsca zameldowania jak również z ostatnim miejscem meldunku innym niż nasz koniński. Osoby te rzadko kiedy wyrażają zgodę na umieszczenie w Noclegowni ze względu na regulamin tam obowiązujący, przede wszystkim chodzi tu o zakaz spożywania alkoholu. Bezdomni ci sporadycznie korzystają z jakiegokolwiek form pomocy oferowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie. Jest to ewentualnie pomoc w formie posiłku otrzymanego w stołówce Ośrodka i sporadycznie finansowa.

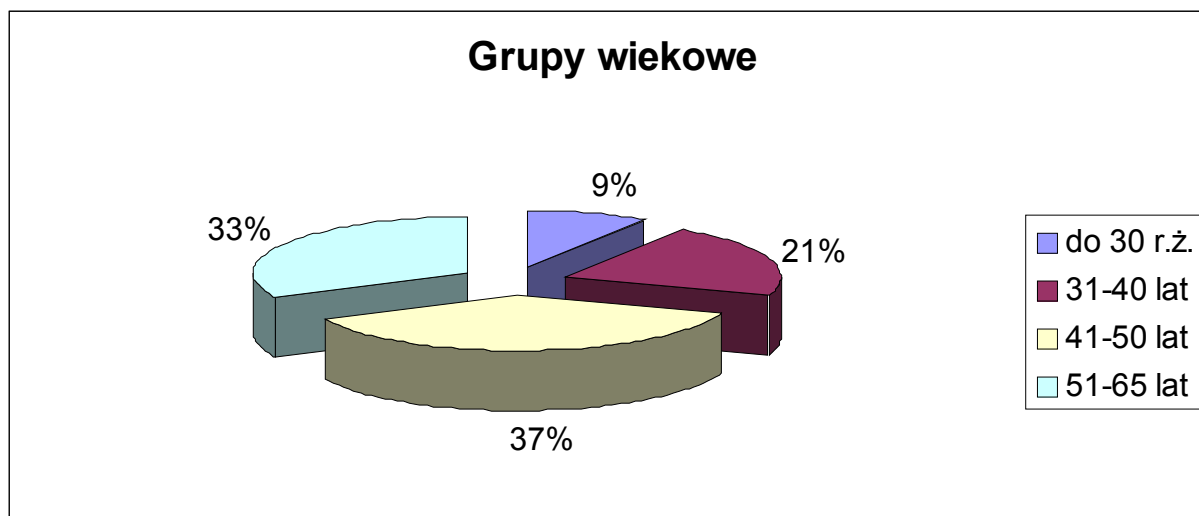
Kobiety znacznie rzadziej niż mężczyźni tracą dach nad głową, co potwierdzają dane Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie, gdzie na ogólną liczbę ankietowanych 43 osób bezdomnych, 38 osoby (88%) to mężczyźni, a 5 osób (12%) to kobiety. W przypadku kobiet rzadko mamy do czynienia z długotrwałą, tzw. głęboką bezdomnością. Najczęściej kobiety szukają schronienia w wyniku przemocy i innych sytuacji kryzysowych.

Wykres nr 1



Jednym z elementów charakteryzujących analizowaną zbiorowość jest wiek osób bezdomnych

Wykres nr 2.

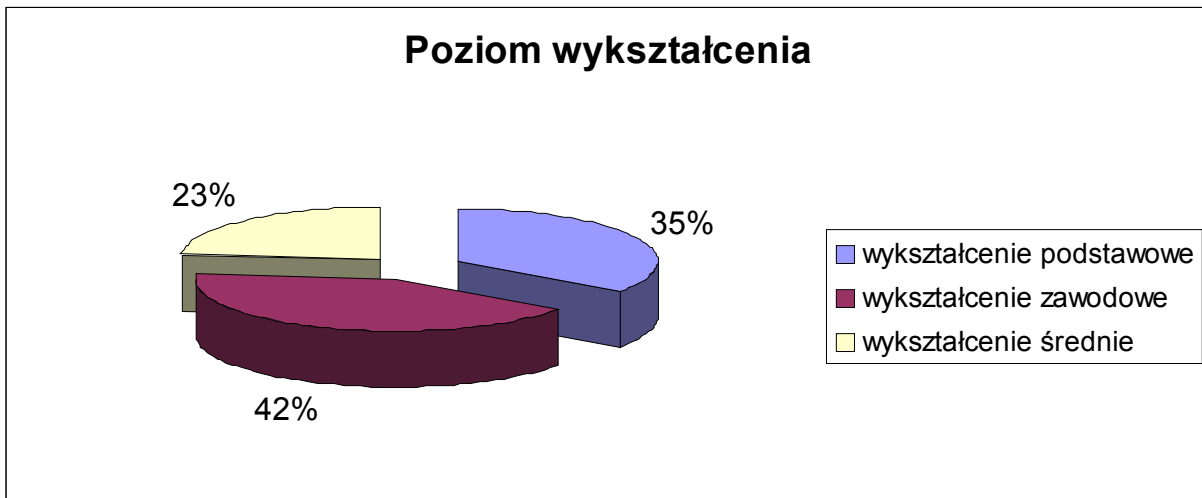


Według danych , które zawiera powyższy wykres, około 85 % ogółu tej zbiorowości to osoby będące w wieku produkcyjnym. Na taki układ składają się między innymi osoby mieszczące się w przedziale wiekowym 18-50 lat co stanowi łącznie 67% przebadanej populacji jak również osoby w wieku 51-65 lat (22 %), pozostałe 11% osób ankietowanych to osoby w wieku poprodukcyjnym.

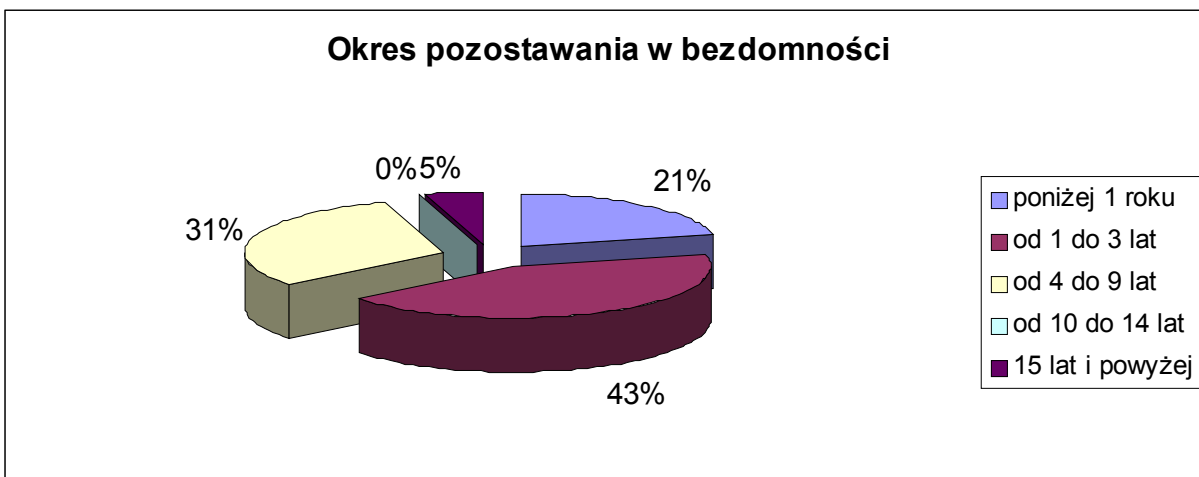
Nasi bezdomni to osoby z wykształceniem podstawowym i dominującym zawodowym, ale także średnim, w przebadanej grupie brak było osób z wykształceniem wyższym. W tej grupie wykształcenie przedstawiało się następująco;

- wykształcenie podstawowe – 10 osób (23%),
- wykształcenie zawodowe – 18 osób (42%),
- wykształcenie średnie również 15 osób (35%).

Wykres nr 3



Wykres nr 4



Na podstawie przeprowadzonych badań ankietowych na terenie miasta Konina, uwzględniając między innymi czas trwania bezdomności oraz jego bezpośrednie przyczyny możemy podzielić naszych bezdomnych na:

- **Bezdomni z przymusu - 38 osób .**

Osoby te nie posiadają własnego mieszkania oraz są uwikłane w długotrwały konflikt z rodziną, bez możliwości rozwiązania sytuacji konfliktowej i powrotu do domu.

- **Bezdomni tymczasowo - 4 osoby**

Osoby które opuściły dom pod wpływem chwilowego zakłócenia w funkcjonowaniu rodziny.

- **Bezdomni z wyboru - 1 osoba**

Jest to osoba która odrzuciła normy społeczne, prowadzi wybrany przez siebie tryb życia.

Długotrwała bezdomność (powyżej 1 roku) dotyczy 34 osób (79,07%), natomiast z krótkotrwałą bezdomnością mamy do czynienia w przypadku 9 osób (20,93%).

Do najczęściej zauważalnych skutków długotrwałej bezdomności wśród naszych bezdomnych należy :

- wyobcowanie z dotychczasowego środowiska społecznego,
- spadek aktywności nakierowanej na wyjście z kryzysu,
- całkowite zerwanie więzi z rodziną,
- pogłębienie się nałogów,
- załamania psychiczne,
- narastanie lęku, złości i agresji,
- wzrost przestępczości,
- zminimalizowanie szans znalezienia jakiegokolwiek zatrudnienia.

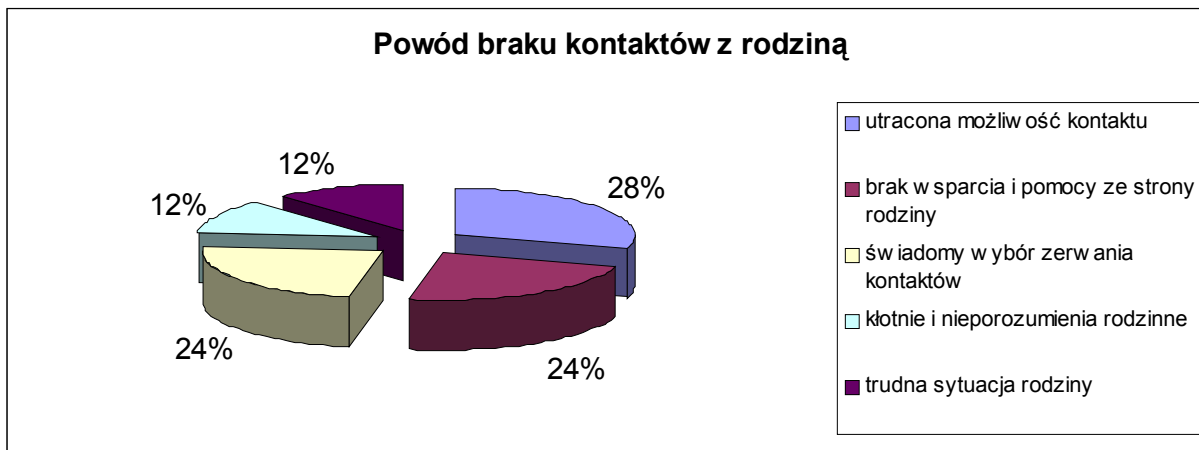
Wśród 43 przebadanych osób bezdomnych tylko 3 osoby (6,98%) nie posiadały żadnej rodziny. Wśród pozostałych 40 osób (93,02%) kontakty z rodziną utrzymuje 23 osoby (53,49%).

17 bezdomnych (39,53%), nie utrzymuje żadnych kontaktów z najbliższą rodziną. Jako powód nie utrzymywania kontaktów osoby te podały:

- utraconą możliwość kontaktu – 5 osób (28%),
- brak wsparcia i pomocy ze strony rodziny – 4 osoby (24%),
- świadomy wybór zerwania kontaktów – 4 osoby (24%),
- kłótnie i nieporozumienia rodzinne – 2 osoby (12%),
- trudna sytuacja rodziny – 2 osoby (12%).

Powyższe zestawienie obrazuje wykres nr 5 przedstawiony poniżej:

Wykres nr 5

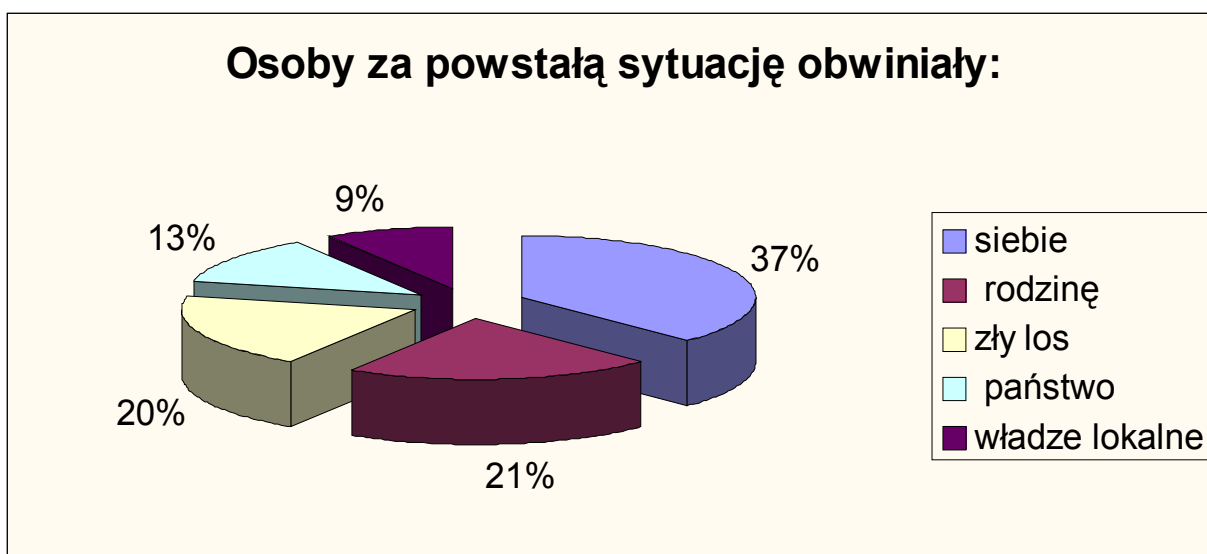


Dzieci posiada 29 osób bezdomnych (67,44%), jednego bądź oboje rodziców ma 21 osób bezdomnych (48,84%), rodzeństwo 32 osoby 74,42%). Tylko 5 osób ma współmałżonka (11,63%).

Respondenci zapytani o to, kogo obwiniają za powstałą sytuację, przede wszystkim wskazywali:

- na siebie – 21 osób (37%),
- na drugim i trzecim miejscu pod względem częstości wskazań znalazły się : rodzina – 12 osób (21%) ,
- oraz zły los – 11 osób (20%),
- w dalszej kolejności wskazywano na państwo – 7 osób (13%),
- jak również na władze lokalne – 5 osób (9%).

Wykres nr 6



W oparciu o analizę dokumentacji Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie oraz na podstawie ankiet przeprowadzonych wśród bezdomnych można stwierdzić, że prawie wszystkich osób bezdomnych dotyczą takie problemy, jak :

- bardzo zła sytuacja materialna - 23 osoby,
- problem uzależnienia od alkoholu, narkotyków, leków, papierosów – 33 osoby,
- karalność – wyroki sądowe posiada 21 osób,
- niepełnosprawność, choroby przewlekłe - 30 osób.

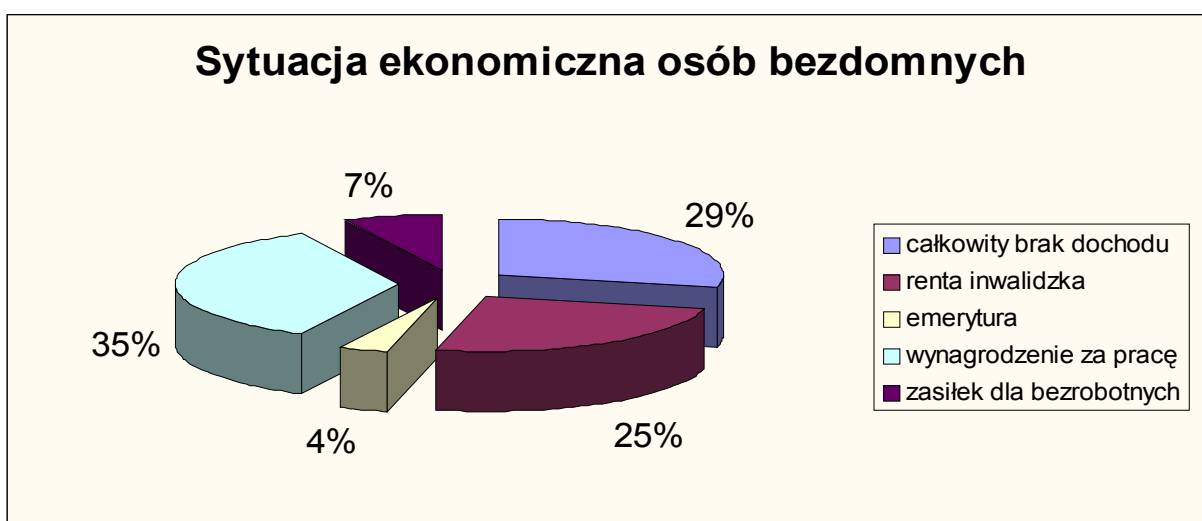
Wśród 33 osób (76,74%), które przyznały się do jakiegokolwiek uzależnienia 28 osób (84,85%) twierdzi, iż podejmowały próby rozwiązania problemu.

Bardzo istotnym miernikiem przebadanej populacji osób bezdomnych jest sytuacja zawodowa: i tak spośród 43 osób tylko 3 osoby (6,98%) posiadały stałą pracę. Z pozostałych niezatrudnionych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Koninie zarejestrowanych jest 30 osób (69,77%). Tylko 10 (23,25%) osób stwierdziło, że pracują dorywczo.

Z danych uzyskanych z Powiatowego Urzędu Pracy, zarejestrowanych nie posiadających adresu zameldowania pozostaje 57 osób, w tym 13 kobiet. Liczba ta nie oddaje w pełni zjawiska bezdomnych pozostających bez zatrudnienia. Brak adresu zameldowania, zmniejsza szansę i motywację do podjęcie pracy.

Powyższe problemy pogłębia również zła sytuacja ekonomiczna większości respondentów, ponieważ jak przedstawia wykres nr 7 prawie 1/3 badanych nie posiada żadnego źródła dochodu.

Wykres nr 7



Najczęściej oczekiwaną formą pomocy przez osoby bezdomne jest:

- pomoc finansowa – 19 osób (44,19%).
- pomocy w znalezieniu pracy oczekuje 6 osób (13,95%),
- wskazano również na potrzebę większego zrozumienia ze strony otoczenia społecznego oraz władz lokalnych,
- pojawiały się również zgłoszenia potrzeby pomocy medycznej,
- pomocy w leczeniu się z uzależnień,
- a także w uzyskaniu ubezpieczenia społecznego,
- tylko 4 osoby (9,3%) stwierdziły, iż nie potrzebują żadnej formy pomocy,
- 9 osób (20,93%) zgłosiło chęć otrzymania pomocy w uzyskaniu mieszkania – wszystkie te osoby miały złożony w Wydziale Spraw Lokalowych Urzędu Miejskiego w Koninie wniosek o przyznanie mieszkania komunalnego.

Z danych uzyskanych od Kierownika Wydziału Spraw Lokalowych Urzędu Miejskiego w Koninie wynikają następujące ustalenia- przedstawione w tabeli nr 4:

Tabela nr 4

Bezdomni*	Lokale socjalne	Lokale komunalne
Osoby oczekujące na liście uprawnionych do ubiegania się o przydział mieszkania	12	13
Osoby, które złożyły wnioski o przydział mieszkania		58
Osoby, które otrzymały mieszkania		12

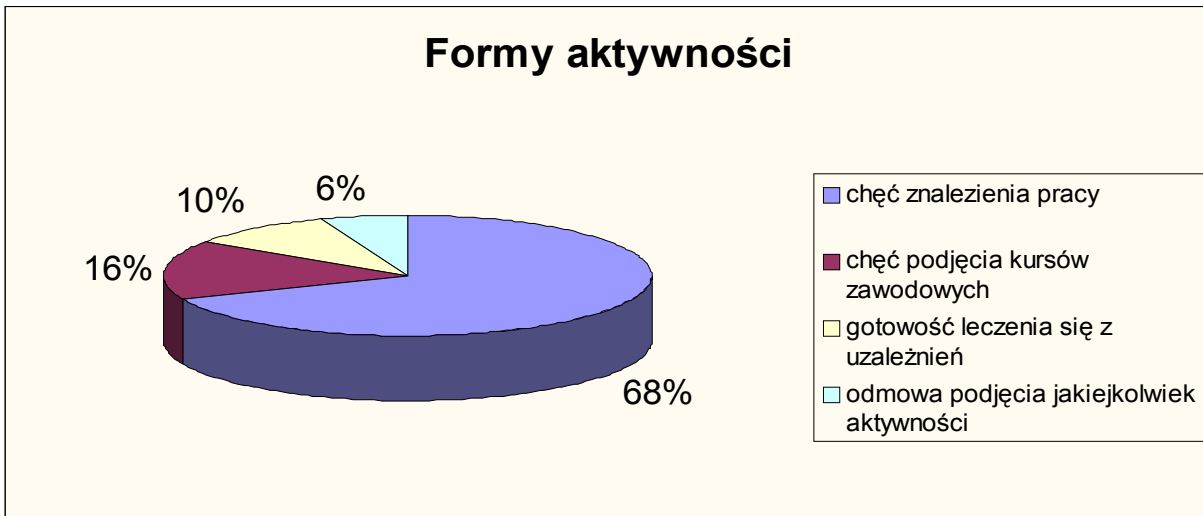
• dane za 2005 rok

Respondenci w trakcie przeprowadzania badań ankietowych zapytani o to, jaka formę aktywności najchętniej podjęliby, najczęściej deklarowali:

- chęć znalezienia pracy – 35 osób (68%).
- chęć podjęcia kursów zawodowych zgłosiło 8 osób (16%),
- gotowość leczenia się z uzależnień – 5 osób (10%).
- odmowę podjęcia jakiegokolwiek aktywności wyraziły 3 osoby (6%),

co zostało zobrazowane na wykresie nr 8 :

Wykres nr 8



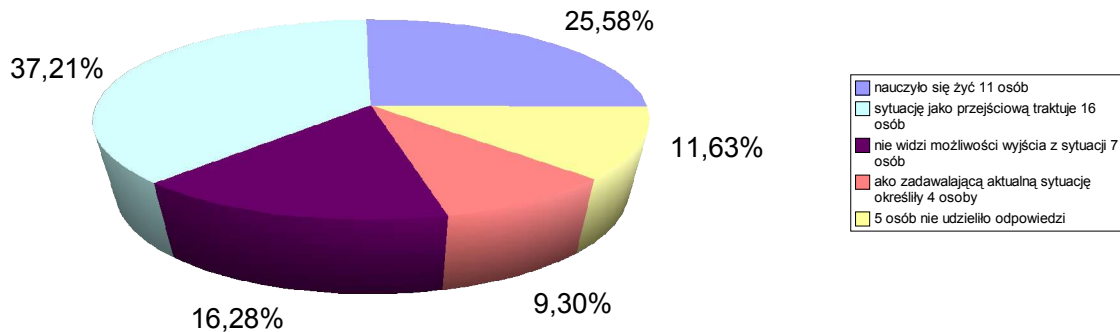
Inicjatywę organizowania w schronisku kursów umożliwiających zdobywanie osobom bezdomnym różnorodnych kwalifikacji zawodowych poparło 38 osób co stanowi 88,37% ankietowanych osób.

Z problemem bezdomności:

- nauczyło się żyć 11 osób (25,58%) – średnio 4 lata pozostawania w bezdomności,
- sytuację jako przejściową traktuje 16 osób (37,21%) – średnio 3,5 roku w bezdomności,
- nie widzi możliwości wyjścia z sytuacji 7 osób (16,28%) – średnio 3,5 roku w bezdomności,
- jako zadawalającą aktualną sytuację określili 4 osoby (9,3%) – średnio 2,5 roku w bezdomności ,
- 5 osób (11,63%) nie udzieliło odpowiedzi.

Wykres nr 9

Problemy Bezdomności



Bardzo istotną rzeczą, na którą wskazywali ankietowani jest :

1. celowość utworzenia w centrum miasta Konina jadłodajni z dobrze zorganizowanym punktem informacyjnym (41 osób – 95,35%). (taką rolę zastępczą pełni Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie),
2. w placówce takiej najbardziej oczekiwane byłoby uzyskanie poradnictwa:
 - socjalnego – 28 osób (65,12%),
 - prawnego i medycznego – po 26 osób (po 60,46%),
 - psychologicznego – 18 osób (41,86%).

Narastanie zjawiska bezdomności, które powoduje bardzo dotkliwe skutki społeczne, uzasadnia konieczność prowadzenia planowych, wzmożonych działań profilaktycznych, stałego monitorowania problemu bezdomności w skali miasta, oraz kształtowania określonej polityki mieszkaniowej w zakresie pozyskiwania i tworzenia zasobów mieszkaniowych o zróżnicowanym standardzie, dostosowanych do możliwości finansowych mieszkańców.

Zgodnie z Ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 (art. 17 punkt 3) udzielanie schronienia, zapewnienie posiłku oraz niezbędnego ubrania osobom tego pozbawionym należy do zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym. W Koninie Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie realizuje te zadania we współpracy z Zarządem Rejonowym Polskiego Czerwonego Krzyża Koninie – który prowadzi na terenie miasta **Dom Noclegowy i Schronisko dla Bezdomnych, mieszczące się przy ul. Nadrzecznej 56.**

Schronisko PCK jako placówka prowadzona przez Polski Czerwony Krzyż jest domem czasowego pobytu bezdomnych, pozbawionych wystarczających środków do życia i zapewnienia sobie schronienia w innej formie. Prawo do korzystania ze schroniska mają osoby bezdomne z terenu miasta Konina.

Koordynatorem całości życia i pracy opiekuńczo-resocjalizacyjnej w schronisku jest kierownik. Nadzór nad działalnością sprawuje Zarząd Rejonowy PCK w Koninie oraz Wydział Oświaty, Kultury, Sportu i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Koninie zlecający realizację zadania. Mieszkańcy schroniska mają prawo do bezpłatnej opieki socjalnej oraz pomocy w zaspakajaniu podstawowych potrzeb życiowych w miarę posiadanych środków i możliwości schroniska.

Pobyt w schronisku jest odpłatny wg. kalkulacji sporządzonej przez Komisję Schroniska, a zatwierdzonej przez Zarząd Rejonowy PCK, która stanowi załącznik do regulaminu schroniska.

Mieszkańcy schroniska zdolni do pracy mają obowiązek aktywnego poszukiwania pracy. Mieszkańcy schroniska mają możliwość korzystania ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

Wszyscy mieszkańcy zobowiązani są do aktywnego udziału w rozwiązywaniu swoich problemów , a w szczególności:

- poszukiwania zatrudnienia,
- podjęcia odpowiedniego leczenia (terapii),
- wyszukiwania kwatery,
- rozwiązywania konfliktów rodzinnych,
- podjęcia starań o uzyskanie świadczeń emerytalno-rentowych,
- uzyskanie statusu bezrobotnego,
- uzyskanie dowodu tożsamości w przypadku jego braku.

Brak aktywności lub odmowa współpracy w w/w zakresie stanowi podstawę usunięcia ze Schroniska.

Dom noclegowy PCK (czynny w godzinach od 17:00 do 9:00) przeznaczony jest dla kobiet i mężczyzn , którzy posiadają aktualne, lub ostatnie zameldowanie na stałe na terenie miasta Konina. Osoby spoza terenu miasta Konina mogą skorzystać z noclegu odpłatnie. Bezdomni nie posiadający dokumentu tożsamości przyjmowani są na podstawie ustnego oświadczenia. Pobyt w Domu Noclegowym jest odpłatny dla osób posiadających dochody własne. Warunkiem przyjęcia do Domu Noclegowego jest trzeźwość.

Bezdomni rejestrowani są na podstawie przedłożonych dowodów tożsamości, a w przypadku ich braku na podstawie ustnego oświadczenia.

Prawidłowe określenie przyczyn bezdomności w każdym, indywidualnym

przypadku pozwala na konstruowanie programów wychodzenia z bezdomności. Najczęściej utrata dachu nad głową jest wynikiem innych nierozwiązanych problemów, takich jak nadużywanie alkoholu, nieumiejętność przystosowania się do realiów społecznych przez osoby opuszczające zakłady karne.

Pomoc w rozwiązaniu podstawowych problemów, w odniesieniu do poszczególnych osób, jest istotnym warunkiem skutecznego przeciwdziałania problemowi bezdomności.

Podstawowe działania w pracy socjalnej w odniesieniu do osób bezdomnych winny być skierowane na:

- zapewnieniu noclegu, wyżywienia, odzieży, środków higieny,
- objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym,
- motywowanie oraz umożliwienie leczenia i pomocy w leczeniu uzależnień,
- współpraca z Ośrodkiem Terapii Uzależnień od Alkoholu,
- kierowanie do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wniosków o skierowanie na leczenie odwykowe,
- motywowanie uzależnionych bezdomnych do udziału w spotkaniach klubów abstynenckich,
- udzielanie pomocy prawnej, umieszczanie w domach pomocy społecznej (osoby starsze, chore przewlekle),
- pomoc w załatwianiu spraw rentowych i emerytalnych,
- pomoc w wyrabianiu lub odtwarzaniu dokumentów osobistych,
- prowadzenie poradnictwa psychologicznego,
- rozwijanie umiejętności poszukiwania pracy, umożliwienie uczestnictwa w kursach i szkoleniach z zakresu doskonalenia zawodowego oraz w aktywnych formach wsparcia w wychodzeniu z bezdomności i bezrobocia.

II. Analiza SWOT

Analiza SWOT jest metodą ukazania czynników zewnętrznych (szans i zagrożeń) wewnętrznych (mocne strony i słabe strony), mających wpływ na powstanie strategii.

Zadaniem jej jest ciągle śledzenie szans i potencjalnych zagrożeń stwarzanych przez otoczenie.

Analiza SWOT jest próbą kompleksowego, łącznego wykorzystania wniosków płynących zarówno z analizy otoczenia, jak i analizy zasobów.

Dobrze przeprowadzona analiza SWOT znacznie zmniejsza ryzyko działania, zapewniając jednocześnie najbardziej optymalny z wielu punktów kierunek rozwoju.

Analiza SWOT pozwala na konstrukcję unikalnej strategii dopasowanej do analizy otoczenia i specyficznych zasobów, którymi dysponujemy, na wykorzystanie jej możliwości, określenie do czego zmierzamy oraz jakimi zasobami dysponujemy.

Czynniki	Mocne strony	Słabe strony
Wewnętrzne	<ul style="list-style-type: none"> - Ośrodek Pomocy Bezdomnym (Noclegownia i Schronisko dla bezdomnych prowadzone przez PCK) 	<ul style="list-style-type: none"> - zniechęcenie osób bezdomnych - brak kwalifikacji zawodowych - uzależnienia - niewystarczająca ilość lokali socjalnych - niewystarczająca ilość środków finansowych na programy wychodzenia z bezdomności i utrzymanie Ośrodka Pomocy Bezdomnym - brak zainteresowania ze strony otoczenia - brak porad lekarskich - brak zorganizowania przez placówki czasu wolnego bezdomnych
Zewnętrzne	<p style="text-align: center;">SZANSE (O)</p> <ul style="list-style-type: none"> - wypracowanie działań profilaktycznych zapobiegających bezdomności - aktywizacja osób bezdomnych mająca na celu zapobieganie ich degradacji psychospołecznej - motywowanie do podjęcia leczenia odwykowego - współpraca z innymi instytucjami w celu znalezienia pracy (prace publiczne) - utworzenie jadłodajni - utworzenie brygady remontowo-budowlanej 	<p style="text-align: center;">ZAGROŻENIA (T)</p> <ul style="list-style-type: none"> - zwiększająca się liczba osób bezdomnych (z przymusu), co prowadzi do patologii społecznych - zwiększające się bezrobocie - uzależnienie od środków psychoaktywnych i alkoholu - niejasne przepisy - niechęć ze strony otoczenia - brak środków finansowych - poczucie izolacji społecznej

III. Proponowane działania na rzecz pomocy osobom bezdomnym.

1. Wdrażanie przez Powiatowy Urząd Pracy (we współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie) programu aktywnego przeciwdziałania bezrobociu dla osób wychodzących z bezdomności, posiadających przynajmniej czasowe zameldowanie – (Powiatowy Urząd Pracy i Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie)

2. Sukcesywne (w miarę pojawiających się potrzeb) utworzenie mieszkań socjalnych, jako formy przejściowej pomiędzy schroniskiem, a własnym mieszkaniem – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie i Urząd Miejski-Wydział Spraw Lokalowych,
3. Utworzenie komputerowej bazy danych o lokalach do zamiany,
4. Monitorowanie statusu formalno-prawnego oraz społeczno-zawodowego osób bezdomnych, oraz wychodzących z bezdomności – (Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie,)
5. Monitorowanie problemu zagrożenia bezdomnością w mieście przez Wydział Lokalowy Urzędu Miejskiego
6. Monitorowanie sytuacji bezdomnych klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w poszczególnych etapach wychodzenia z bezdomności:
 - a) Prowadzenie ewidencji bezdomnych klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie z uwzględnieniem: (ilości zawiadomień od komorników sądowych o planowanych eksmisjach oraz ilości osób bezdomnych korzystających z różnych form schronienia).
 - b) Analiza przyczyn bezdomności w poszczególnych przypadkach:
 - opracowanie narzędzi do szczegółowej analizy problemu bezdomności z uwzględnieniem przyczyn bezdomności, a także dysfunkcji towarzyszących,
 - włączenie problemu bezdomności do stałych okresów sprawozdawczych, przekazywanie wniosków, wynikających z prowadzonych analiz Radzie Miasta .
 - c) Prowadzenie przez pracowników socjalnych stałego monitoringu statusu społeczno-zawodowego osób bezdomnych oraz wychodzących z bezdomności,
 - d) W oparciu o prowadzone analizy – doskonalenie metod pracy socjalnej z osobami bezdomnymi i wychodzącymi z bezdomności.

OPRACOWANIE :

Pracownicy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w składzie:

- Sławomira Borkiewicz,
- Piotr Ligocki,
- Mariusz Milżyński,
- Jacek Czajka,
- Wanda Goj,
- Katarzyna Grabowska,
- Alicja Kołodziejek,
- Renata Kupczyk,
- Anna Kwaśniewska,
- Grażyna Majewska,
- Katarzyna Osowczyk,
- Anna Przybył,
- Andrzej Radniecki,
- Iwona Gajewska,
- Barbara Romaniszyn,
- Urszula Smolarz,
- Edyta Stasikowska – Janik,
- Lidia Szymczak,
- Maria Wiatrowska,
- Joanna Wróblewska.

Osoby współpracujące przy tworzeniu diagnozy:

- Halina Wójcik – Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa,
- Mieczysław Torchała – Straż Miejska,
- Jan Zając – Konińska Spółdzielnia Mieszkaniowa,
- Maria Kobielska – Dom Noclegowy i Schronisko dla Bezdomnych,
- Janina Grzybowska – Urząd Miejski,
- Małgorzata Sroczyńska – Powiatowy Urząd Pracy,
- Jan Sidor – radny Rady Miasta Konina,
- Czesław Łajdecki – radny Rady Miasta Konina,
- Elżbieta Baczyńska – Polski Czerwony Krzyż,
- Mirosława Nowak – Dom Pomocy Społecznej,
- Zofia Zamojska – Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów,
- Ryszard Świdorski – Związek Kombatantów Rzeczypospolitej Polskiej i Byłych Więźniów Politycznych,

PRZY OPRACOWANIU PROGRAMU WYKORZYSTANO DANE UZYSKANE OD NIŻEJ WYMIENIONYCH JEDNOSTEK I INSTYTUCJI Z TERENU MIASTA KONINA:

- MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
- POWIATOWY ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA
O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
- URZĄD MIEJSKI
- ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W KONINIE
- URZĄD STATYSTYCZNY W POZNANIU ODDZIAŁ W KONINIE
- POWIATOWY URZĄD PRACY
- PRZEDSZKOLA I SZKOŁY WSZYSTKICH POZIOMÓW
- PORADNIA PEDAGOGICZNO -PSYCHOLOGICZNA,

- ZAKŁADY PRACY CHRONIONEJ
- ADMINISTRATORZY ZASOBÓW MIESZKANIOWYCH
- ZAKŁADY USŁUGOWE, PLACÓWKI HANDLOWE I INSTYTUCJE Z TERENU MIASTA KONINA
- WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
- OŚRODEK SZKOLNO-WYCHOWAWCZY
- OLIMPIADY SPECJALNE,
- ORGANIZACJE SPOŁECZNE DZIAŁAJĄCE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
- WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ
- ZWIĄZKEK KOMBATANTÓW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I BYŁYCH WIĘŹNIÓW POLITYCZNYCH
- POLSKI ZWIĄZKU EMERYTÓW, RENCISTÓW I INWALIDÓW
- KLUBY SENIORA
- PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA
- DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
- KOMENDA MIEJSKA POLICJI
- DOM NOCLEGOWY I SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH PCK
- POLSKI CZERWONY KRZYŻ ZARZĄD REJONOWY
- INNE ORGANIZACJE POZARZĄDOWE
- STRAŻ MIEJSKA

III SEKTOR - ORGANIZACJE POZARZĄDOWE

1. Dokładna nazwa i adres organizacji (stowarzyszenia) :

.....
.....

2. Numer telefonu :

3. Imię i Nazwisko Prezesa :

4. Liczba członków organizacji (stowarzyszenia) :

5. Zasięg działania: ^x

k) lokalne

l) regionalne

m) ogólnopolskie

6. Pole działania - np. pomoc społeczna, oświata, opieka zdrowotna, ekologia, sport, uzależnienia, kultura itp. (można wpisać kilka)

.....
.....

7. Organizacja (stowarzyszenie) działające : ^x

d) na zewnątrz (na rzecz ogółu)

b) do wewnątrz (na rzecz swoich członków)

8. Przedsięwzięcia podjęte przez organizację w ciągu ostatnich 12 – m - cy :

.....
.....

x - zaznaczyć właściwe

ZAŁĄCZNIK 2

Szanowni Państwo,

Niniejszy kwestionariusz służy do zbierania danych niezbędnych do opracowania strategii w zakresie rozwiązywania problemów społecznych dla miasta Konina. Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

1. Pełna nazwa organizacji:			
Nazwa organizacji :			
2. Adres, kontakt do organizacji			
kod:	miejsowość:	gmina:	powiat:
ulica:		województwo:	
Dostępność dla osób niepełnosprawnych Tak Nie -> na czym polegają utrudnienia?			
kierunkowy:	telefony:	 fax:	www:
			e-mail:
3. Dni i godziny przyjmowania interesantów / pracy biura:			
4. Osoby formalnie zarządzające organizacją (np. prezes, dyrektor, członkowie zarządu itd.) IMIĘ i NAZWISKO , FUNKCJA			
1. 2. 3.			
5. Kto był założycielem organizacji? <i>Można wybrać więcej niż 1 odpowiedź</i>	1 Osoby indywidualne 2 Inna krajowa organizacja pozarządowa 3 Zagraniczna organizacja pozarządowa 4 Skarb Państwa lub jego agendy 5 Władze samorządowe	6 Instytucja publiczna (np. szkoła, szpital, muzeum) 7 Partia polityczna 8 Firma/spółka komercyjna 9 Inne osoby prawne, jakie?	
6. Czy organizacja działała poprzednio pod inną nazwą?			
1 Tak, jaką? 2 Nie			
7. Czy organizacja wyodrębniła się z innej, istniejącej już organizacji lub została przez nią powołana?			
1 Tak, jakiej? 2 Nie			
8. Rok rejestracji organizacji	Rok:	→ nr REGON:	

9. Czy organizacja przerejestrowała się (lub zarejestrowała) w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)?	1 Tak, zakończyliśmy procedurę rejestracji ->proszę podać numer KRS : 2 Organizacja jest w trakcie rejestrowania 3 Nie
10. Status prawny organizacji:	1 Fundacja 2 Stowarzyszenie zarejestrowane 3 Stowarzyszenie zgłoszone (nie posiadające osobowości prawnej) 4 Związek Stowarzyszeń 5 Organizacja powstała na mocy umowy Państwo - Kościół 6 Przedstawicielstwo organizacji zagranicznej, jakiej? 7 Inny, jaki?
11. Czy organizacja sama jest wyodrębnionym oddziałem lokalnym szerszej struktury?	1 Tak -> jakiej? Jeśli tak to: 1 Korzysta z osobowości prawnej organizacji macierzystej 2 Posiada odrębną osobowość prawną 2 Nie
12. Czy organizacja należy do krajowych, regionalnych lub branżowych porozumień organizacji pozarządowych (np. związków stowarzyszeń, federacji, forów, sieci itp.)?	1 Tak, jakich? 2 Nie
13. Czy organizacja należy do zagranicznych / międzynarodowych porozumień organizacji pozarządowych (np. związków stowarzyszeń, federacji, forów, sieci, itp.)?	1 Tak, jakich? 2 Nie

Poniższe pytania wymagają opisowych odpowiedzi.

14. HISTORIA organizacji – okoliczności jej powstania i najważniejsze dotychczasowe osiągnięcia

15. MISJA organizacji - ogólne, główne cele działań, dla realizacji których organizacja została powołana

16. Najważniejsze AKTUALNIE PROWADZONE DZIAŁANIA I PROGRAMY

17. PLAN stałych działań w ciągu roku

18. PLANY – nowe działania, programy, większe przedsięwzięcia planowane w perspektywie najbliższych 3-7 lat

19. PLACÓWKI prowadzone przez organizację

20. Prosimy wskazać maksymalnie **3 główne pola działań organizacji** (wpisując numery od 01 do 22), a następnie wybrać spośród nich pole, które uznają Państwo za **najważniejsze**.

3 główne pola działań (od 01 do 22):

→ wśród nich pole najważniejsze:

01	Gospodarka, finanse, ubezpieczenia, rynek pracy, promocja i rozwój przedsiębiorczości	12	Pomoc społeczna, samopomoc, działalność charytatywna
02	Problemy wsi, rolnictwo, hodowla, uprawy	13	Sztuka, kultura, ochrona zabytków, tradycji
03	Budownictwo, mieszkalnictwo, problemy mieszkaniowe	14	Środki masowego przekazu, informacja
04	Komunikacja, transport, łączność	15	Państwo, prawo, polityka
05	Oświata, edukacja, wychowanie	16	Religia, wyznanie
06	Nauka, technika, technologia	17	Rozwój regionalny, rozwój lokalny
07	Sport, rekreacja, turystyka, wypoczynek	18	Bezpieczeństwo publiczne, ochrona mienia
08	Hobby, rozwój zainteresowań	19	Prawa człowieka, ochrona mniejszości, równość szans
09	Współpraca międzynarodowa, integracja europejska	20	Reprezentacja interesów określonych grup zawodowych
10	Ekologia, ochrona środowiska	21	Wspieranie innych organizacji pozarządowych i inicjatyw obywatelskich
11	Ochrona zdrowia, rehabilitacja, pomoc niepełnosprawnym	22	Inne – jakie?

21. Jak ważne, w praktycznych działaniach Państwa organizacji, są następujące formy działań?

			Ważne, podstawowe, prowadzone regularnie	Dodatkowe pomocnicze, prowadzone sporadycznie	W ogóle nie prowadzimy takich działań
Osoby indywidualne	1	Bezpośrednie dostarczanie usług członkom, podopiecznym lub klientom organizacji	1	2	3
	2	Finansowe lub rzeczowe wspieranie osób indywidualnych	1	2	3
	3	Reprezentowanie i rzecznictwo interesów członków, podopiecznych / klientów organizacji	1	2	3

25. Ilu członków (osób lub instytucji) należy obecnie do organizacji? (pytanie nie dotyczy fundacji)		
26. Ilu wolontariuszy (nie będących członkami organizacji ani nie pełniących społecznie funkcji we władzach organizacji) angażowało się (choćby raz) w działania organizacji w ostatnim roku?		
27. Ilu stałych płatnych pracowników zatrudnionych jest obecnie w organizacji?		
28. Jaka była całkowita wielkość przychodów Państwa organizacji w ostatnim roku?	Rok _____ kwota: _____ zł. Uwaga: Jeśli trudne jest wskazanie dokładnej kwoty, prosimy o podanie kwoty szacunkowej z dokładnością (+- 15%). Gdyby i to nie było możliwe - prosimy choćby oszacować wielkość przychodów poprzez zaznaczenie znakiem X jednego z przedziałów zaproponowanych poniżej. 0 ___ 100 z ___ 500 zł ___ 1tys ___ 5 tys ___ 10tys ___ 50 tys ___ 100 tys ___ 500 tys ___ 1 mln 1 mln ___ 5mln ___ 10 mln ___ 25 mln ___ 50 mln ___ 75 mln ___ 100 mln ___ powyżej 100 mln	
29. Źródła finansowania organizacji (proszę wymienić)		

Data wypełnienia ankiety:

Osoba(y) wypełniająca(e) (czytelny podpis):

* właściwą odpowiedź proszę podkreślić

(MOPR-V)