|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MONITORING STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH W POWIECIE DĄBROWSKIM NA LATA 2021-2025**  **za 2021 rok** | | | | | |
| **Cel strategiczny** | **Cel operacyjny** | **Proszę wstawić „X”**  **przy właściwych** | **Źródła finansowania**  (Środki własne, środki zewnętrzne w tym środki UE) | **Wskaźniki oceny efektywności**  **(wspólne do całego celu operacyjnego)** | |
| **1.**  **Wsparcie rodzin oraz zapewnienie opieki dzieciom  i młodzieży** | **1.1.Wzmocnienie profilaktyki na rzecz prawidłowego funkcjonowania rodziny** | |  | liczba rodzin objętych wsparciem: |  |
| *- świadczenie pomocy społecznej rodzinom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej, materialnej* |  |
| *- praca socjalna z rodzinami mającymi problemy opiekuńczo-wychowawcze mająca na celu zapobiegnięcie umieszczania dzieci poza rodziną naturalną* |  | liczba udzielonych świadczeń: |  |
| *- wzmocnienie sieci specjalistycznego wsparcia rodzin* |  | liczba realizowanych programów: |  |
| *- wypracowanie standardów pracy z rodziną, w szczególności zagrożoną wykluczeniem społecznym* |  |
| *- promowanie innowacyjnych metod pracy z rodziną.* |  |
| *- kampanie informacyjne mające na celu wzmocnienie prawidłowego funkcjonowania rodziny* |  |
| *– upowszechnianie prawidłowego wzorca rodziny* |  |
| *-realizacja projektów na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu i/lub zawodowemu* |  |
| *- inne*  *Proszę wpisać jakie?……………………………………………………………………………………………………………* |  |
|  | **1.2. Promocja i rozwój pieczy zastępczej** | |  | liczba realizowanych programów/ przedsięwzięć: |  |
| *- zapewnienie pomocy i wsparcia dla funkcjonujących rodzin zastępczych  i dzieci w nich umieszczonych (m.in. grupy wsparcia, rodziny pomocowe* |  | liczba przyznanych świadczeń  (*w tym*: *podejmowanie działania na rzecz powrotu dziecka do rodziny naturalnej):* |  |
| *- podejmowanie działań na rzecz powrotu dziecka do rodziny naturalnej.* |  |
| *- realizacja projektów na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu i/lub zawodowemu* |  |
| *- inne*  *Proszę wpisać jakie?………………………………………………………………………………………* |  |
| **1.3. Pomoc usamodzielniającym się wychowankom rodzin zastępczych  i placówek** | | ***PCPR*** | | |
| **1.4. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie** | |  | liczba osób korzystających ze specjalistycznego poradnictwa: |  |
| *- promowanie prawidłowych metod wychowawczych w rodzinach zagrożonych przemocą* |  |
| *- rozwój i wzmocnienie usług interwencji kryzysowej* |  | liczba realizowanych programów: |  |
| *- wzmocnienie sieci specjalistycznego wsparcia dla rodzin uwikłanych w przemoc domową.* |  | liczba kampanii społecznych:  liczba osób doświadczających przemocy w rodzinie korzystających ze schronienia: |  |
| *- praca z osobą stosującą przemoc w ramach realizacji programów korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy* |  |
| *- realizacja projektów na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu i/lub zawodowemu* |  |
| *- inne*  *Proszę wpisać jakie?………………………………………………………………………………………* |  |
| **2.**  **Pomoc  i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób starszych  i niepełnosprawnych** | **2.1. Wspieranie działań na rzecz poprawy warunków rozwoju społecznego dla osób starszych  i rozwój integracji międzypokoleniowej** | |  | liczba osób objętych wsparciem: |  |
| *- tworzenie infrastruktury placówek wsparcia dla osób starszych* |  | liczba udzielonych świadczeń: |  |
| *- rozwój poradnictwa specjalistycznego dla osób starszych ze szczególnym uwzględnieniem osób samotnych,* |  | liczba realizowanych programów: |  |
| *- promowanie i wspieranie wolontariatu, jako formy integracji społecznej dla osób starszych* |  |
| *- działania mające na celu zapobieganie zjawisku przemocy wobec osób starszych* |  |
| *- promowanie modelu integracji międzypokoleniowej* |  |
| *- rozwijanie inicjatyw lokalnych wspierających aktywność osób starszych* |  |
| *- realizacja projektów na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu i/lub zawodowemu* |  |
| *- inne*  *Proszę wpisać jakie?…………………………………………………………………* |  |
| **2.2. Rozwój systemu wsparcia i aktywizacji społeczno-zawodowej osób niepełnosprawnych** | |  | liczba osób objętych wsparciem: |  |
| *- rozwijanie form rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych* |  | liczba udzielonych świadczeń: |  |
| *- rozwijanie form rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych* |  | liczba realizowanych programów: |  |
| *- zwiększenie dostępu do wczesnej interwencji i rehabilitacji dla osób niepełnosprawnych* |  |
| *- upowszechnianie informacji o prawach i uprawnieniach osób niepełnosprawnych oraz dostępnych formach pomocy.* |  |
| *- wspieranie organizacji pozarządowych działających na rzecz osób niepełnosprawnych* |  |
| *- dofinansowanie ze środków PFRON rehabilitacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych* |  |
| *- likwidacja barier architektonicznych w miejscach użyteczności publicznej* |  |
| *- realizacja projektów na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu i/lub zawodowemu* |  |
|  | *- inne*  *Proszę wpisać jakie?………………………………………………………………………………………* |  |  |
| **3.**  **Przeciwdziałanie zjawisku bezrobocia  i ograniczenie zjawiska wykluczenia społecznego** | **3.1. Wzrost aktywności zawodowej osób bezrobotnych** | |  | liczba udzielonych świadczeń: |  |
| *- opracowanie i realizacja programu promocji zatrudnienia oraz aktywizacji lokalnego rynku pracy* |  | liczba osób którym zostało przyznane dofinansowanie: |  |
| *- pośrednictwo pracy, poradnictwo zawodowe oraz pomoc w aktywnym poszukiwaniu pracy dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy* |  | liczba osób biorąca udział w programach i projektach: |  |
| *- wdrażanie innowacyjnych instrumentów i usług rynku pracy* |  |
| *- rozwój działalności Centrum Aktywizacji Zawodowej* |  |
| *- realizacja projektów na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu i/lub zawodowemu* |  |
| *- inne*  *Proszę wpisać jakie?………………………………………………………………………………………* |  |
| **3.2. Promocja przedsiębiorczości** | |  | liczba osób korzystających z dofinansowania: |  |
| *- promowanie idei przedsiębiorczości wśród osób bezrobotnych poprzez udzielenie wsparci finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej* |  | liczba szkoleń: |  |
| *- wyposażanie osób zainteresowanych w wiedze i umiejętności niezbędne do prowadzenia własnej działalności gospodarczej,* |  |
| *- wsparcie finansowe dla przedsiębiorców w związku z tworzeniem miejsc pracy dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy* |  |
| *- inne*  *Proszę wpisać jakie?………………………………………………………………………………………* |  |
| **3.3**. **Współpraca z samorządami lokalnymi na rzecz aktywizacji zawodowej** | |  | liczba instytucji wspierających osoby bezrobotne: |  |
|  | *- rozwijanie stałej współpracy jednostek organizacyjnych pomocy społecznej z Powiatowym Urzędem Pracy, organizacjami pozarządowymi organizacjami pracodawców* |  | liczba osób objętych wsparciem: |  |
|  | *- stały monitoring osób bezrobotnych.* |  |
|  | *- organizowanie prac społeczno - użytecznych dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym* |  |
|  | *- dostosowanie kierunków kształcenia w powiecie do lokalnych potrzeb rynku pracy* |  |
|  | *- popularyzacja ekonomii społecznej* |  |
|  | *- inne*  *Proszę wpisać jakie?………………………………………………………………………………………* |  |
| **4.**  **Rozwój profilaktyki zdrowotnej i podniesienie poziomu bezpieczeństwa w powiecie** | **4.1. Zwiększenie skuteczności profilaktyki zdrowotnej mieszkańców powiatu** | |  | liczba realizowanych programów: |  |
| *- realizacja i wspieranie programów edukacyjno-profilaktycznych* |  | liczba materiałów promocyjnych: |  |
| *- promocja działań w ramach światowych i ogólnopolskich akcji prozdrowotnych* |  | liczba informacji rozpowszechnionych  (umieszczonych na stronach internetowych,  w mediach, przekazanych innym jednostkom, mieszkańcom, itp.): |  |
| *- propagowanie zdrowego stylu życia* |  |
| *- wymiana informacji w zakresie ochrony i promocji zdrowia* |  |
| *- promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym* |  |
| *- inne*  *Proszę wpisać jakie?………………………………………………………………………………………* |  |
| **4.2. Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa mieszkańców** | |  | liczba realizowanych programów: |  |
| *- promowanie pozytywnych postaw obywatelskich w zakresie bezpieczeństwa* |  |  | liczba materiałów promocyjnych: |  |
| *- realizacja programów i akcji profilaktycznych* |  |  | liczba informacji rozpowszechnionych  umieszczonych na stronach internetowych,  w mediach, przekazanych innym jednostkom, mieszkańcom, itp.): |  |
| *- zwiększenie świadomości społecznej na temat zjawiska przemocy w rodzinie* |  |  |
| *- inicjowanie przedsięwzięć mających na celu poprawę bezpieczeństwa  w ruchu drogowym* |  |  |
| *- inne*  *Proszę wpisać jakie?………………………………………………………………………………………* |  |

**E W A L U A C J A**

**Strategii Rozwiazywania Problemów Społecznych w Powiecie Dąbrowskim na lata 2021-2025 przyjętej Uchwałą Nr XXII/225/2020 Rady Powiatu Dąbrowskiego w Dąbrowie Tarnowskiej z dnia 29.12.2020r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Czy Państwa zdaniem**  **Strategia Rozwiazywania Problemów Społecznych w Powiecie Dąbrowskim na lata 2021-2025 powinna ulec zmianie** | | Proszę wskazać odpowiedz wpisując znak „X” : | |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |
| **Jeżeli wskazano odpowiedź TAK, proszę wskazać zakres zmian:** | | | |
| **Aktualna treść:**  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ……………………………………… | **Proponowana treść:**  ………………………………………..  ………………………………………..  ………………………………………..  ……………………………………….. | | |
| Dodanie nowej treści:  ……………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………….. | | | |