

Załącznik do uchwały
Nr XIX/95/2008
Rady Powiatu w Ostródzie
z dnia 26 marca 2008r.

PROGRAM DZIAŁAŃ NA RZECZ
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
W POWIECIE OSTRÓDZKIM
NA LATA 2008-2010

Ostróda 2008

SPIS TREŚCI

Wstęp.....	3
Słowniczek.....	4
Ogólne założenia.....	6
Charakterystyka środowiska osób niepełnosprawnych.....	7
Działania realizowane na rzecz osób niepełnosprawnych.....	12
Finansowanie.....	17
Monitorowanie.....	17
Opisy celów operacyjnych.....	18

WSTĘP

Ogromny wpływ na codzienne życie osób niepełnosprawnych mają decyzje władz lokalnych. Ich podstawą jest to, co określa się pojęciem niepełnosprawności zrelatywizowanym do środowiska. Oznacza to, że niepełnosprawność pojawia się na styku, w momentach zderzenia osoby niepełnosprawnej z jej otoczeniem. Przyczyny mogą leżeć po stronie środowiska fizycznego lub wynikać z rozżewu pomiędzy służbami oferowanymi przez społeczeństwo a aktualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych. Tak więc to nie jednostka powinna się przystosować lub przemodelować tak, aby dopasować się do społeczeństwa, ale to społeczeństwo powinno być zorganizowane tak, aby wszyscy obywatele mieli takie same szanse.

Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej gwarantuje każdemu obywatelowi naszego państwa równy dostęp do pracy, udziału w życiu społecznym. Konstytucja nie dzieli Polaków na lepszych i gorszych, sprawnych, mniej sprawnych, sprawnych inaczej. Jesteśmy równi ale różni.

Nadto należy podkreślić, że Polska dąży do osiągnięcia europejskich standardów w zakresie wspierania i opieki nad osobami niepełnosprawnymi. Dowodem zmiany podejścia jest między innymi uchwalona przez Sejm w 1997 roku „Karta praw osób niepełnosprawnych”. Bodaj najistotniejszym jej zapisem jest stwierdzenie, że „*Sejm Rzeczypospolitej Polskiej uznaje, że osoby niepełnosprawne (...) mają prawo do niezależnego, samodzielnego i aktywnego życia oraz nie mogą podlegać dyskryminacji*”.

Kolejnym ważnym etapem w standaryzacji usług na rzecz osób niepełnosprawnych było wstąpienie Polski do Wspólnoty Europejskiej i konieczność dostosowania zarówno prawa jak i zmiana podejścia do osób niepełnosprawnych. To ostatnie jest długofalowym procesem wymagającym zaangażowania wszystkich możliwych sił, władz państwowych samorządowych i trzeciego sektora.

Realizacja nowej polityki wobec osób niepełnosprawnych spoczywa zarówno na organach i instytucjach państwa, ale także a może przede wszystkim na lokalnych samorządach powiatowych i gminnych.

Przyjęcie programu jest formą usystematyzowania działań na rzecz środowiska osób niepełnosprawnych, wskazaniem kierunków zmian zgodnych z europejskimi standardami.

SŁOWNICZEK

OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA

to osoba z naruszoną sprawnością organizmu trwale (lub okresowo), która utrudnia bądź ogranicza zdolność do pracy i wypełniania ról społecznych, jeżeli uzyskała orzeczenie o:

- ❖ zakwalifikowaniu przez zespół ds. orzekania o niepełnosprawności do jednego ze stopni niepełnosprawności:
 - **Znacznego** - do znacznego stopnia niepełnosprawności zalicza się osobę, mającą naruszoną sprawność organizmu niezdolną do podjęcia zatrudnienia albo zdolną do wykonywania zatrudnienia w zakładzie pracy chronionej, albo w zakładzie aktywności zawodowej, wymagającą niezbędnej pomocy w celu pełnienia ról społecznych, stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby, w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji
 - **Umiarkowanego** – do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zalicza się osobę o naruszonej sprawności organizmu, zdolną do wykonywania zatrudnienia na stanowisku pracy przystosowanym odpowiednio do potrzeb i możliwości wynikających z niepełnosprawności, wymagającą w celu pełnienia ról społecznych, częściowej lub okresowej pomocy innej osoby, w związku z ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji.
 - **Lekkiego** – do lekkiego stopnia niepełnosprawności zalicza się osobę o naruszonej sprawności organizmu, zdolną do wykonywania zatrudnienia, nie wymagającą pomocy innej osoby, w celu pełnienia ról społecznych.
- ❖ **zakwalifikowaniu do osób niepełnosprawnych** przez zespół ds. orzekania o niepełnosprawności w przypadku dzieci do 16 roku życia. Dzieci do 16 roku życia uznaje się za niepełnosprawne, bądź nie, ale nie zalicza się ich do stopni niepełnosprawności.

- ❖ niezdolności do pracy orzeczonej przez Lekarza Orzecznika ZUS:
 - **orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji** – wydawane jest w przypadku stwierdzenia naruszenia sprawności organizmu w stopniu powodującym konieczność stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innej osoby w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych
 - **orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy** – posiada je osoba, która utraciła zdolność do wykonywania jakiegokolwiek pracy
 - **orzeczenie o częściowej niezdolności do pracy** – posiada je osoba, która w znacznym stopniu utraciła zdolność do pracy zgodnie z poziomem posiadanych kwalifikacji

REHABILITACJA ZAWODOWA

to zespół działań, umożliwiających osobom niepełnosprawnym uzyskanie lub utrzymanie odpowiedniego zatrudnienia stosownie do niepełnosprawności oraz uzyskanie awansu zawodowego poprzez umożliwienie korzystania z poradnictwa zawodowego, szkoleń i pośrednictwa pracy.

Do realizacji tego celu niezbędne jest:

- dokonanie oceny zdolności do pracy poprzez przeprowadzenie badań lekarskich i psychologicznych oraz ustalenie kwalifikacji, doświadczeń zawodowych, uzdolnień i zainteresowań;
- prowadzenie poradnictwa zawodowego, umożliwiającego wybór odpowiedniego zawodu i szkolenia;
- przygotowanie zawodowe z uwzględnieniem perspektyw uzyskania zatrudnienia;
- dobór odpowiedniego miejsca pracy i jego wyposażenia;
- określenie środków technicznych umożliwiających lub ułatwiających wykonywanie pracy.

REHABILITACJA SPOŁECZNA

zgodnie z zapisem w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – obejmuje zakres działań związanych z umożliwieniem osobom niepełnosprawnym uczestnictwa w życiu społecznym, m. in. poprzez:

- uczestnictwo w warsztatach terapii zajęciowej;
- uczestnictwo w turnusach rehabilitacyjnych;
- likwidację barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych;
- wyrabianie zaradności osobistej i aktywności w społeczeństwie;
- wyrabianie umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych;
- kształtowanie w społeczeństwie właściwych postaw i zachowań wobec osób niepełnosprawnych.

PRZESTRZEGANIE PRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Prawa osób niepełnosprawnych zostały określone w Uchwale Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 1 sierpnia 1997 r. Karta Praw Osób Niepełnosprawnych.

Z powyższego uregulowania wynika, iż osoby niepełnosprawne mają w szczególności prawo do:

- dostępu do dóbr i usług, umożliwiających pełne uczestnictwo w życiu społecznym;
- dostępu do leczenia i opieki medycznej, diagnostyki, rehabilitacji, edukacji leczniczej oraz zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze i sprzęt rehabilitacyjny;
- dostępu do wszechstronnej rehabilitacji mającej na celu adaptację społeczną;
- nauki w szkołach wspólnie ze swymi pełnosprawnymi rówieśnikami, do korzystania z edukacji specjalnej lub indywidualnej;
- pomocy psychologicznej, pedagogicznej lub innej specjalistycznej, umożliwiającej rozwój, zdobycie lub podniesienie kwalifikacji;
- pracy na otwartym rynku pracy zgodnie z możliwościami oraz do korzystania z doradztwa zawodowego i pośrednictwa pracy, a w szczególności do pracy w warunkach chronionych;

- zabezpieczenia społecznego, uwzględniającego konieczność ponoszenia zwiększonych kosztów wynikających z niepełnosprawności;
- życia w środowisku wolnym od barier funkcjonalnych, w tym dostępu do obiektów użyteczności publicznej, swobodnego przemieszczenia się i korzystania ze środków transportu, dostępu do informacji i możliwości komunikacji międzyludzkiej;
- posiadania samorządnej reprezentacji swego środowiska oraz do konsultowania z nim wszelkich projektów aktów prawnych;
- pełnego uczestnictwa w życiu publicznym, społecznym, kulturalnym, artystycznym, sportowym oraz do rekreacji i turystyki.

OGÓLNE ZAŁOŻENIA

Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych Powiatu Ostródzkiego na lata 2008-2010 został opracowany zgodnie z art. 35 ust.1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, który deleguje powiat do opracowywania i realizacji programów działań na rzecz osób niepełnosprawnych zgodnych ze strategią rozwoju województwa.

Celem Programu jest zwiększenie udziału osób niepełnosprawnych w życiu społecznym i gospodarczym powiatu ostródzkiego poprzez wyrównywanie ich szans w korzystaniu z praw i obowiązków jakie przysługują wszystkim obywatelom.

Powiatowy Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2008-2010 jest zgodny ze „Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Ostródzkim do roku 2013” uchwaloną przez Radę Powiatu w dniu 27 lutego 2008 roku (Uchwała Nr XVIII/91/2008), która zakłada cele strategiczne i kierunki działań, które obejmują następujące tematy:

- długotrwałe bezrobocie
- kryzys i przemoc w rodzinie
- marginalizacja grup społecznych
- alienacja ludzi starszych i niepełnosprawnych
- niewykorzystany potencjał partnerów społecznych

Zadania zawarte w Powiatowym Programie Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2008-2010 opierają się na celach głównych, celach szczegółowych oraz wynikach zawartych w Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Ostródzkim i stanowią ich rozwinięcie operacyjne.

Powiatowy Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych powinien być traktowany jako jeden z programów operacyjnych (wykonawczych) Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Powiatu Ostródzkiego.

Zespół ds. opracowania projektu Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2008-2010 przyjął, że najważniejsze cele szczegółowe Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych, dotyczące działań na rzecz osób niepełnosprawnych, które powinny znaleźć się w Programie to:

- finansowe i organizacyjne wspieranie możliwości rehabilitacji osób niepełnosprawnych/poszerzenie możliwości rehabilitacji osób niepełnosprawnych
- promowanie zatrudnienia wspieranego (trener pracy, asystent)
- zwiększenie możliwości działania osób niepełnosprawnych na rzecz społeczeństwa
- egzekwowanie prawa w sferze likwidacji barier architektonicznych, urbanistycznych i transportowych
- budowanie poczucia solidarności mieszkańców Powiatu z osobami niepełnosprawnymi i współodpowiedzialności za ich przyszłość
- ułatwianie dostępu do przedmiotowej informacji dla osób niepełnosprawnych
- wspieranie i edukacja rodzin dotkniętych problemem niepełnosprawności
- propagowanie idei tworzenia grup wsparcia

CHARAKTERYSTYKA ŚRODOWISKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Jedną z podstawowych przesłanek skutecznego działania polityki lokalnej jest znajomość skali i natężenia problemów, jakie należy rozwiązywać. Mimo wieloletnich tradycji działań na rzecz osób niepełnosprawnych wiedza na temat sytuacji życiowej i potrzeb tej grupy społeczeństwa w naszym kraju i w naszym powiecie jest wciąż niewystarczająca. W chwili obecnej brak jest danych odpowiednio charakteryzujących środowisko osób niepełnosprawnych. Podczas prac nad stworzeniem niniejszego Programu posłużono się przede wszystkim danymi statystycznymi pochodzącymi z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie oraz Powiatowego Urzędu Pracy w Ostródzie. Nadto wyniki prowadzonych analiz uzupełniły zestawienia pozyskane z ośrodków pomocy społecznej funkcjonujących na terenie powiatu ostródzkiego oraz dane z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Mając na uwadze także kompleksowe badania prowadzone podczas Narodowego Spisu Powszechnego w 2002 r., część informacji w materii ilościowych aspektów środowiska niepełnosprawnych, mimo ich 6-letniej odległości czasowej, posłużyły jako podpora do dokonania przedmiotowej charakterystyki.

Tabela 1. Niepełnosprawni (wg kategorii niepełnosprawności)

	niepełnosprawni prawnie	niepełnosprawni biologicznie	niepełnosprawni ogółem
mężczyźni	5 244	791	6 035
kobiety	5 199	1 248	6 447
razem	10 443	2 039	12 482

Źródło: WRLiP, na podstawie danych WUS Olsztyn (stan na 31.12.2002)

Część osób niepełnosprawnych nie posiada orzeczenia o niepełnosprawności (niepełnosprawność biologiczna). Są to zazwyczaj osoby starsze, po 60 roku życia oraz dzieci. Nadto są to ludzie młodzi, którzy z różnych względów czują się niepełnosprawni, lecz nie posiadają stosownego orzeczenia.

Skalę zjawiska niepełnosprawności po części określa działalność Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności, działającego w strukturach powiatowych od roku 1999.

Tabela 2. Działalność Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności

	2004	2005	2006	2007
liczba złożonych wniosków w celu określenia niepełnosprawności i stopnia niepełnosprawności	3165	3910	3563	3594
liczba wydanych orzeczeń dla dzieci do 16 roku życia	829	948	816	781
liczba wydanych orzeczeń o stopniu niepełnosprawności	2042	2842	2750	2796
liczba wydanych orzeczeń łącznie	2871	3790	3566	3577

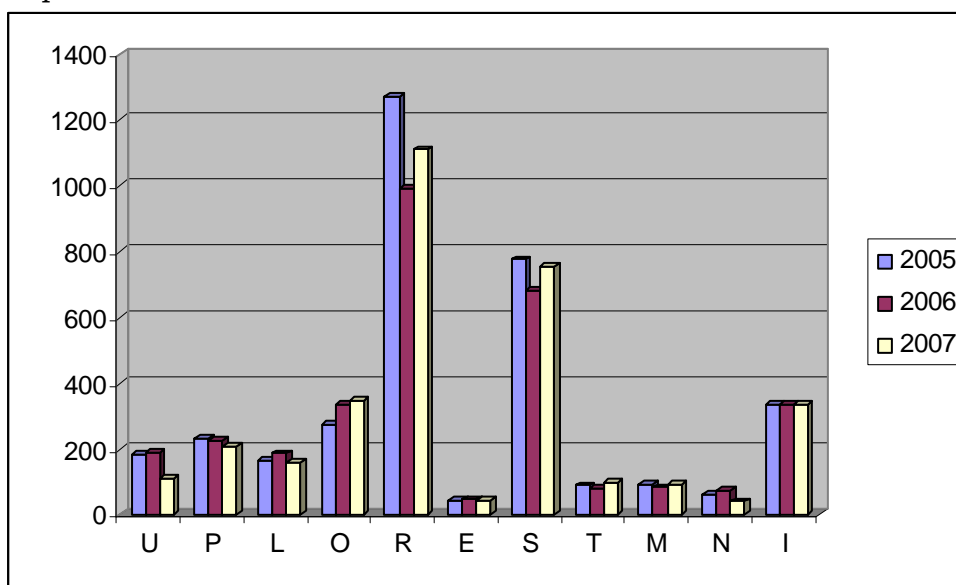
Źródło: PCPR w Ostródzie (stan na koniec każdego roku)

Tabela 3. Działalność Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności - ilość wydanych orzeczeń według stopnia niepełnosprawności

	stopień znaczny	stopień umiarkowany	stopień lekki
2004	519	955	542
2005	835	1367	572
2006	736	1371	552
2007	877	1430	392

Źródło: PCPR w Ostródzie (stan na koniec każdego roku)

Wykres 1. Liczba wydanych orzeczeń o niepełnosprawności wg przyczyny niepełnosprawności



Źródło: PZON w Ostródzie (stan na koniec każdego roku)

Przyczyny, na podstawie których wydawane są orzeczenia o niepełnosprawności przez PZON – zgodnie z rozporządzeniem w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności są oznaczone odpowiednimi symbolami:

01-**U** - upośledzenie umysłowe;

02-**P** - choroby psychiczne;

03-**L** - zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu;

04-**O** - choroby narządu wzroku;

05-**R** - upośledzenie narządu ruchu;

06-**E** - epilepsja;

07-**S** - choroby układu oddechowego i krążenia;

08-**T** - choroby układu pokarmowego;

09-**M** - choroby układu moczowo-płciowego;

10-**N** - choroby neurologiczne;

11-**I** - inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego.

Dane widniejące w przedstawionych tabelach nie oddają w pełni ilości osób deklarujących swoją niepełnosprawność. Dzieje się tak ze względu na to, że kompleksowe ujęcie ilości niepełnosprawnych w powiecie nie istnieje. Ostatnie dostępne dane na ten temat pochodzą z roku 2002, kiedy to przeprowadzony został Narodowy Spis Powszechny. Rzecz jasna w chwili obecnej nie są to dane wiarygodnie oddające odsetek takich osób.

W związku z tym, iż dokumenty potwierdzające niepełną sprawność organizmu wystawia także Zakład Ubezpieczeń Społecznych warto przytoczyć zestawienie z działalności tej instytucji.

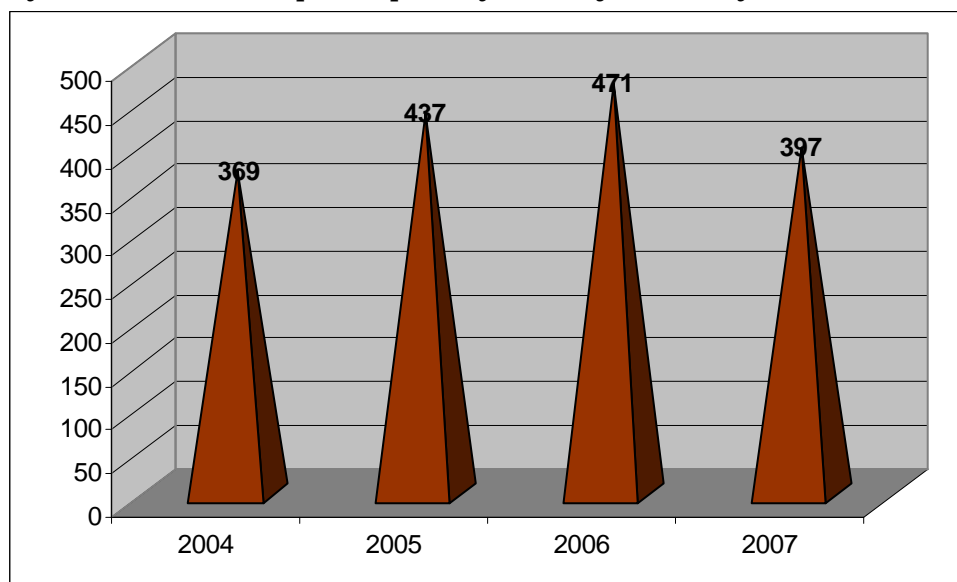
Tabela 4. Liczba wydanych przez ZUS orzeczeń o niezdolności do pracy

rok	częściowa niezdolność do pracy	całkowita niezdolność do pracy	niezdolność do samodzielnej egzystencji
2005	731	437	102
2006	949	590	94
2007	956	688	49

Źródło: ZUS (stan na koniec każdego roku)

Osoby niepełnosprawne napotykają cały szereg problemów związanych z wyborem lub zmianą zawodu, uzyskaniem kwalifikacji zawodowych i odpowiedniej pracy. Dlatego znaczna część z nich widnieje w ewidencji osób bezrobotnych w urzędzie pracy. Trzeba dodać, iż osoby posiadające orzeczenie o niepełnosprawności mogą być w urzędzie pracy zarejestrowane jako bezrobotne lub jako poszukujące pracy.

Wykres 2. Liczba niepełnosprawnych zarejestrowanych w urzędzie pracy



Źródło: PUP w Ostródzie (stan w końcu IV kwartału każdego roku)

Tabela 5. Procent osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w PUP w stosunku do zarejestrowanych ogółem

rok	ogółem	w tym osoby niepełnosprawne	% niepełnosprawnych
2004	13360	369	2,76%
2005	12510	437	3,50%
2006	10722	471	4,40%
2007	8222	397	4,83%

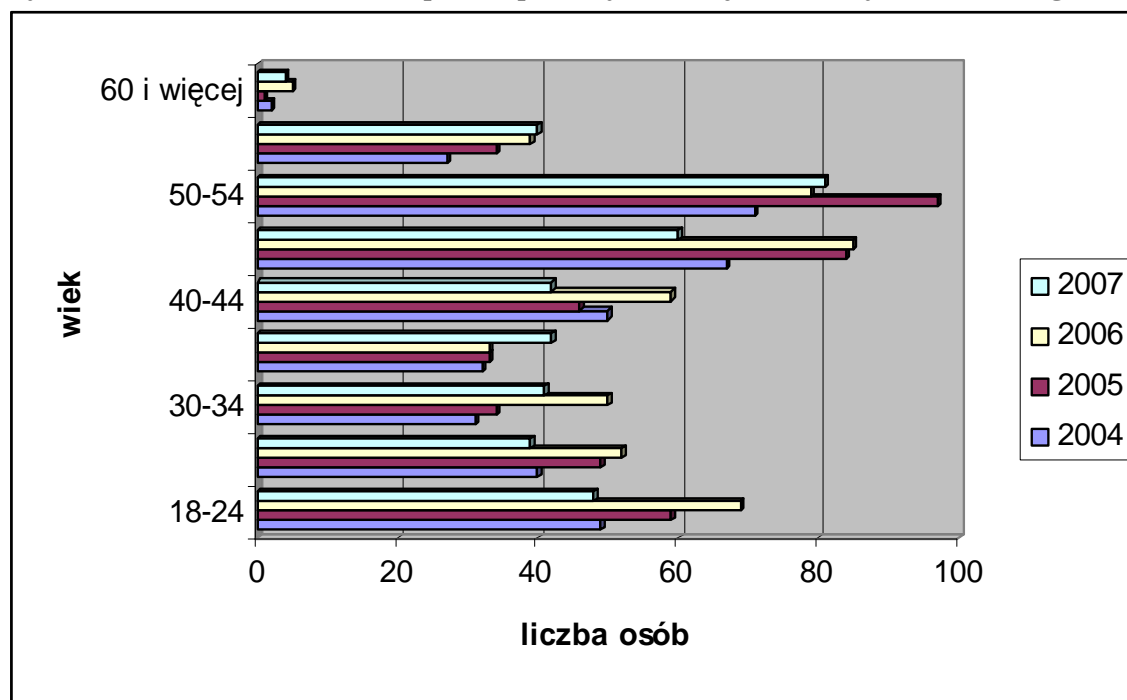
Źródło: PUP (stan w końcu IV kwartału każdego roku)

Tabela 6. Liczba osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w PUP wg wykształcenia

rok	wyższe	policealne i średnie zawodowe	średnie ogólnokształcące	zasadnicze zawodowe	Gimnazjalne, podstawowe i podstawowe nieukończone
2004	7	74	24	139	125
2005	14	80	34	157	152
2006	9	95	38	156	173
2007	8	64	29	131	165

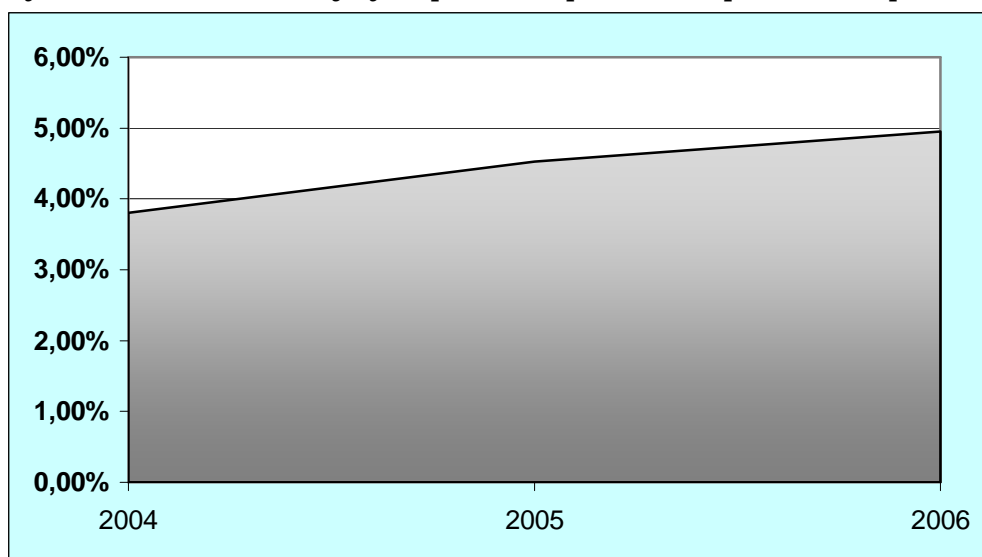
Źródło: PUP (stan w końcu IV kwartału każdego roku)

Wykres 3. Struktura osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w PUP wg wieku



Źródło: PUP (stan na koniec IV kwartału każdego roku)

Wykres 4. Ilość osób objętych pomocą społeczną z powodu niepełnosprawności



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych statystycznych Ośrodków Pomocy Społecznej z terenu powiatu ostródzkiego

Niepełnosprawność to czynnik, który prowadzi do pogorszenia kondycji finansowej bez względu na przynależność społeczno-zawodową i miejsce zamieszkania. Jest to z jednej strony efekt wydatków na leczenie i rehabilitację z drugiej zaś skutek ograniczenia dochodów – utraty pracy, życia z renty inwalidzkiej oraz ograniczenia aktywności zawodowej.

DZIAŁANIA REALIZOWANE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Rehabilitacja jest pojmowana jako odrębna służba socjalna, podlegająca wpływom innych służb, a te uzupełniają jej treści i warunkują jej wyniki. Początkowe medyczne podejście do niepełnej sprawności przeobraziło się, zgodnie z tendencjami światowymi, w szersze rozumienie procesu rehabilitacji. **Każdy etap: medyczny, zawodowy czy społeczny jest równie ważny** dla osoby niepełnosprawnej.

Dlatego też istnieje kilka podstawowych zasad, które należy uwzględnić, aby osoby niepełnosprawne zostały jak najlepiej przygotowane do prowadzenia względnie normalnego życia.

Podstawową zasadą rehabilitacji osób niepełnosprawnych jest **zasada kompleksowości**. Polega ona na tym, iż wszystkie problemy i potrzeby osoby niepełnosprawnej muszą być zaspokojone. Tylko takie holistyczne podejście może zapewnić osobie niepełnosprawnej przygotowanie się do prowadzenia możliwie normalnego życia.

Następną zasadą przyjmowaną dzisiaj w rehabilitacji osób z niepełną sprawnością jest **zasada integracji społecznej**. Po drugiej wojnie światowej, kiedy zaczął się wielki rozwój działalności rehabilitacyjnej, pojawiło się pojęcie integracji społecznej i reintegracji społecznej, czyli włączania lub ponownego włączania osób niepełnosprawnych w normalne życie społeczeństwa.

Kolejna zasada – **wyrównywania szans** mówi o konieczności stwarzania warunków dla zaspokajania potrzeb osób niepełnosprawnych i to możliwie na tym samym poziomie i w takim samym zakresie, jakie mają osoby pełnosprawne. Pojęcie

wyrównywanie szans pojawiło się w Światowym Programie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych przyjętym przez Zgromadzenie Ogólne ONZ w 1982 r. Definiuje się je jako: proces udostępniania osobom niepełnosprawnym wszystkich ogólnych systemów występujących w społeczeństwie, takich jak: fizyczne i kulturalne środowisko, mieszkania i środki transportu, świadczenia społeczne i lecznicze, placówki oświatowe i zakłady pracy, życie kulturalne i społeczne włączając w to sport i rekreację.

Zasada kształtowania i kierowania własnym życiem formułuje przekonanie, że osoba niepełnosprawna powinna brać aktywny udział w podejmowaniu decyzji dotyczących istotnych jej spraw życiowych. W związku z tym istotną sprawą jest poradnictwo rehabilitacyjne. Stwarza ono możliwość uzyskania potrzebnych informacji i porad od specjalistów lub bardziej doświadczonych osób, umożliwiających podjęcie korzystnej dla siebie decyzji w istotnych sprawach życiowych.

Zadaniami powiatu w sferze rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych, a realizowanymi przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych jest dofinansowanie do:

- uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych,
- likwidacji barier funkcjonalnych (architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych),
- zakupu sprzętu rehabilitacyjnego,
- zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych,
- sportu, kultury, rekreacji i turystyki,
- kosztów tworzenia i działania warsztatów terapii zajęciowej.

Turnusy rehabilitacyjne to aktywna forma rehabilitacji połączona z elementami wypoczynku, mająca na celu poprawę sprawności, wyrobienie zaradności, pobudzenie i rozwijanie zainteresowań osób niepełnosprawnych.

Likwidacja barier architektonicznych i urbanistycznych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej to wszelkie prace adaptacyjne, budowlano-instalacyjne zgodne z prawem budowlanym zmierzające do prawidłowego ukształtowania pomieszczeń mieszkalnych w tym pomieszczeń sanitarnych wraz z ich wyposażeniem i dogodnym dojściem do mieszkania.

Barier w komunikowaniu się są to ograniczenia uniemożliwiające lub utrudniające osobom niepełnosprawnym z określonym rodzajem niepełnosprawności, samodzielne życie w społeczeństwie. Dotyczy to w szczególności osób z dysfunkcją narządu wzroku, mowy i słuchu.

Barier techniczne oznaczają bariery utrudniające lub uniemożliwiające osobie niepełnosprawnej usprawnienie. Likwidacja tej bariery powinna powodować sprawniejsze jej działanie w społeczeństwie i umożliwić wydajniejsze jej funkcjonowanie.

Sprzęt rehabilitacyjny to sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć rehabilitacyjnych mających za zadanie osiągnięcie przy aktywnym uczestnictwie osoby niepełnosprawnej możliwie najwyższego poziomu jej funkcjonowania, jakości życia i integracji społecznej. Jest to sprzęt służący do usprawniania zaburzonych funkcji organizmu lub wspomagający proces rehabilitacji.

Jedną z form działalności umożliwiających rehabilitację społeczną osób niepełnosprawnych jest ich **aktywność sportowa, turystyczna i rekreacyjna**. Stanowi ona świadectwo efektów rehabilitacji medycznej i równocześnie kontynuację tego procesu. Uprawianie turystyki przez osoby niepełnosprawne należy rozpatrywać jako formę rehabilitacji, pobudzania i rozwijania zainteresowań oraz aktywizacji.

Warsztat Terapii Zajęciowej realizuje zadania w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej zmierzającej do ogólnego rozwoju i poprawy sprawności każdego uczestnika, niezbędnych do możliwie samodzielnego i aktywnego życia. Stwarza on osobom niepełnosprawnym z upośledzeniem uniemożliwiającym aktualnie podjęcie pracy, możliwość udziału w rehabilitacji społecznej i zawodowej przez terapię zajęciową.

Na terenie powiatu ostródzkiego działają dwa WTZ: w Ostródzie i w Morągu.

Tabela 7. Działania z zakresu rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych

		2004	2005	2006	2007
warsztaty terapii zajęciowej	liczba uczestników	80	85	85	85
dofinansowanie do turnusów rehabilitacyjnych	liczba złożonych wniosków	478	621	673	840
	Dofinansowano	473	569	580	632
dofinansowanie do likwidacji barier funkcjonalnych	liczba złożonych wniosków	304	437	451	544
	Dofinansowano	229	324	463	342
dofinansowanie do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze oraz sprzęt rehabilitacyjny	Dofinansowano	305	484	515	666
dofinansowanie sportu, kultury, turystyki i rekreacji	Dofinansowano	22	32	34	36

Źródło: PCPR w Ostródzie (stan na koniec każdego roku)

Mimo, iż z każdym kolejnym rokiem liczba wydatków i przyznanych środków finansowych na rozpowszechnianie i pogłębianie rehabilitacji niepełnosprawnych jest coraz większa, to potrzeby środowiska sprawnych inaczej są na tyle duże, iż w dalszym ciągu są to liczby niewystarczające.

Działania w zakresie likwidacji barier funkcjonalnych, tj. architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się to obszar rehabilitacji społecznej prowadzony przez powiat mający szczególne znaczenie. Istnienie różnych barier architektonicznych czy technicznych w zasadniczym zakresie ogranicza osobom niepełnosprawnym dostępność do różnych dziedzin życia codziennego. Ich likwidacja staje się jednym z priorytetów polityki wyrównywania szans i integracji.

Aktywność społeczną osób niepełnosprawnych mogą hamować także **bariery ekonomiczne**, a więc wszelkiego rodzaju problemy socjalno-bytowe, stwarzające osobie niepełnosprawnej trudne warunki życiowe. Należy podkreślić, że życie osoby niepełnosprawnej na godnym poziomie jest kosztowniejsze niż przeciętnej osoby pełnosprawnej, znajdującej się w podobnej sytuacji społecznej i ekonomicznej.

Dla poprawy funkcjonowania osób niepełnosprawnych w codziennym życiu ważną kwestią jest podejmowanie przez nich pracy zarobkowej, która z jednej strony sprzyja likwidacji barier ekonomicznych, z drugiej zaś umożliwia pełne uczestnictwo w życiu społecznym.

Uznaje się, że podjęcie zatrudnienia przez osoby niepełnosprawne jest zwińczeniem kompleksowej rehabilitacji, ale także jej integralnym elementem. Współcześnie system rehabilitacji zawodowej w Polsce składa się z czterech, pełniących co prawda różne role, ale w założeniu komplementarnych wobec siebie elementów:

- warsztaty terapii zajęciowej (WTZ)
- zakłady aktywności zawodowej (ZAZ)
- zakłady pracy chronionej (ZPCh)
- pracodawcy otwartego rynku pracy

Idea komplementarności systemu polega na tym, że każdy z jego elementów powinien spełniać inną rolę w procesie rehabilitacji, a jednocześnie powinien następować „przepływ” osób niepełnosprawnych z pozycji osób zagrożonych wykluczeniem społecznym przez kolejne elementy systemu, tj. WTZ, ZAZ, ZPCh, aż do otwartego rynku pracy i pełnej integracji społecznej. Jest to model czysto teoretyczny, a jego rzeczywiste funkcjonowanie jest ściśle uwarunkowane poprawnością funkcjonowania mechanizmów zapewniających przechodzenie osób niepełnosprawnych przez kolejne etapy rehabilitacji społeczno-zawodowej.

Pod koniec 2007 roku weszły w życie trzy nowe rozporządzenia dotyczące rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych. Otwierają one nowe możliwości dla pracodawców pragnących zatrudnić osoby z niepełną sprawnością oraz dla samych tych osób. Przewidują one nowe zadania dla powiatowych centrów pomocy rodzinie w postaci realizacji postępowania w sprawach:

- dotyczących zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej
- refundacji wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenie społeczne pracodawcy zatrudniającego osoby niepełnosprawne
- przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.

Oprócz otwartego rynku pracy istnieje tzw. **rynek pracy chronionej**, gdzie również osoby niepełnosprawne mają szansę na znalezienie zatrudnienia.

Chroniony rynek pracy obejmuje przede wszystkim zatrudnienie w zakładach pracy chronionej. **Zakłady pracy chronionej** stwarzają warunki do zatrudniania osób niepełnosprawnych, zwłaszcza o znacznie ograniczonej zdolności do pracy. Ich celem jest stworzenie osobom niepełnosprawnym warunków do pracy zarobkowej, niektóre też stawiają sobie za cel przygotowanie pracowników do pracy na otwartym rynku i ich przejście do zwykłych zakładów pracy. Większość pracowników zakładów pracy chronionej zatrudnionych jest na podstawie umowy o pracę. Mają oni te same prawa, obowiązki i przywileje, co pracownicy pełnosprawni w zwykłych zakładach pracy. Specyfika tych zakładów polega na:

- zapewnieniu odpowiedniej opieki medycznej, rehabilitacyjnej i socjalnej,
- przystosowaniu stanowisk i miejsc pracy do potrzeb zatrudnionych w nich osób niepełnosprawnych,
- odpowiednio dobranym profilu i technologii produkcji lub usług.

Powiat ostródzki zajmuje **trzecie** miejsce w skali województwa pod względem liczby działających zakładów pracy chronionej, których łącznie funkcjonuje **osiem**.

Z kolei **zakłady aktywności zawodowej** tworzy się w celu zatrudnienia osób niepełnosprawnych mających znaczny stopień niepełnosprawności. Osoby te mają możliwość podjęcia zatrudnienia dostosowanego do ich rzeczywistych potrzeb. Placówki przygotowują osoby niepełnosprawne, poprzez rehabilitację zawodową społeczną, do samodzielnego i aktywnego życia w otwartym środowisku. Niepełnosprawni pracownicy zakładów aktywności zawodowej za swoją pracę pobierają wynagrodzenie.

Zakłady aktywności zawodowej stanowią pośrednią formą między zakładami pracy chronionej i warsztatami terapii zajęciowej.

Niestety na terenie powiatu **nie funkcjonują** zakłady aktywności zawodowej.

Tabela 8. Działania z zakresu rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych

	2004	2005	2006	2007
zobowiązania dotyczące refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne*	72	21	1	0
pożyczki na rozpoczęcie działalności gospodarczej lub rolniczej	2	1	4	2
zwrot kosztów szkoleń organizowanych przez kierownika powiatowego urzędu pracy	24	39	40	24
dofinansowanie do oprocentowania kredytu bankowego	0	1	1	1

Źródło: PCPR w Ostródzie (stan na koniec każdego roku)

* Liczba udzielonego dofinansowania zmniejszyła się pod wpływem zmian regulacji prawnych – rozporządzenie z dnia 25 czerwca 1998 r. w sprawie trybu i szczegółowych zasad postępowania dotyczącego zwrotu ze środków PFRON kosztów poniesionych przez pracodawców w związku z zatrudnianiem osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 86, poz. 548).

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych jest instytucją, która w systemie rehabilitacji zawodowej i społecznej odgrywa rolę istotnego wykonawcy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. PFRON występuje w roli pośrednika finansowego pomiędzy osobami niepełnosprawnymi a samorządami, organizacjami pozarządowymi i instytucjami rządowymi. Pośrednikiem w systemie finansowania rehabilitacji zawodowej i społecznej istotną rolę odgrywa również powiat, ponieważ otrzymuje z PFRON ustawowe środki na realizację zadań na rzecz osób niepełnosprawnych. Poprzez realizację tej funkcji powiat ma wiele punktów styczności z PFRON.

Fundusz jest także autorem programów celowych do których należy w obszarze rehabilitacji zawodowej **„Program Wyrównywania Różnic Między Regionami”**.

Celem programu jest wyrównanie szans osób niepełnosprawnych zamieszkujących regiony słabo rozwinięte w dostępie do rehabilitacji społecznej i zawodowej. Obejmuje działania wyrównujące różnice między regionami w obszarze zatrudnienia i rehabilitacji osób niepełnosprawnych, w tym na wyposażenie nowych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych (obszar C), wyposażenie obiektów służących rehabilitacji osób niepełnosprawnych w sprzęt rehabilitacyjny (obszar A), likwidację barier w placówkach edukacyjnych i w zakładach opieki zdrowotnej w zakresie umożliwienia osobom niepełnosprawnym poruszania się i komunikowania (obszar B) oraz likwidację barier transportowych (obszar D).

Pomoc udzielana jest w formie dofinansowania projektów realizowanych w ramach programu.

W Powiecie Ostródzkim Program ten realizowany jest od roku 2003 w ramach obszarów: B, C i D – w zależności od ilości i jakości składanych wniosków i zainteresowania potencjalnych beneficjentów Programu.

Tabela 9. Ilość zrealizowanych projektów w ramach poszczególnych obszarów w latach 2003-2007

	ilość zrealizowanych projektów	wypłacona kwota
obszar B	6	293 800,41 zł
obszar C	34 (w tym utworzono 82 nowe stanowiska pracy)	1 309 110,40 zł
obszar D	17	1 473 281,64 zł

Źródło: PCPR (dane obejmują sumę zrealizowanych projektów w latach 2003-2007)

FINANSOWANIE

Stopień realizacji przyjętych w programie działań **będzie uzależniony od wielkości środków finansowych Samorządu Powiatu Ostródzkiego.**

Natomiast zadania programu zlecane organizacjom pozarządowym działającym w obszarze pomocy osobom niepełnosprawnym uzależnione będą od wielkości środków finansowych przewidzianych corocznie w budżecie Powiatu Ostródzkiego, a także od możliwości finansowych tychże organizacji.

Część zadań zawartych w Programie będzie finansowana ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, które przyznawane są według algorytmu, dlatego zakres ich realizacji podlega zmianom w odniesieniu do wydzielonych sum.

Niektóre z przewidzianych działań będą realne do osiągnięcia tylko przy wsparciu finansowym pochodzącym z zewnątrz. Istotne w tej mierze są możliwości pozyskiwania środków finansowych z funduszy strukturalnych.

W sytuacji pomyślnego pozyskania takich dodatkowych środków zewnętrznych, poszczególne zadania programu mogą być odpowiednio rozszerzone, przyspieszone lub rozbudowane i wzbogacone o inne elementy nie przewidziane obecnie.

MONITOROWANIE

Za monitorowanie realizacji programu odpowiedzialne będzie Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostródzie na podstawie opracowanych wskaźników.

Monitorowanie programu odbywać się będzie w oparciu o zebrane dane z instytucji działających na poziomie powiatowym i gminnym oraz instytucji sektora pozarządowego, uczestniczących w tworzeniu i wdrażaniu Programu. Raporty z monitoringu przedstawiane będą Zarządowi Powiatu Ostródzkiego. W grudniu każdego roku przygotowywany będzie **„Raport o stanie realizacji Powiatowego Programu Działań Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych”.**

OPISY
CELÓW OPERACYJNYCH
„STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
SPOŁECZNYCH W POWIECIE OSTRÓDZKIM
DO ROKU 2013”

<p>Nazwa celu operacyjnego zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych: Wspieranie osób niepełnosprawnych Numer celu operacyjnego D1.</p>	<p>Nazwa działania zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych: Finansowe i organizacyjne wspieranie możliwości rehabilitacji osób niepełnosprawnych/poszerzanie możliwości rehabilitacji osób niepełnosprawnych Numer działania D1.1.</p>
<p>Program operacyjny: Program Działań Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2008 - 2010</p>	
<p>Uwarunkowania planowanych działań:</p> <p>Każda choroba i upośledzenie fizyczne wiąże się z zachwianiem procesów psychofizycznych organizmu. Im większa jest dysfunkcja organizmu, tym większe natężenie jakościowych i ilościowych czynników, uniemożliwiających samodzielne funkcjonowanie. Celem rehabilitacji leczniczej jest przywrócenie możliwie wielu utraconych sprawności tak, aby osoba niepełnosprawna miała szansę na prowadzenie godnego życia. Dotyczy to zarówno dzieci jak i osób dorosłych. Im większy będzie dostęp do usług rehabilitacyjnych tym większe szanse na normalne funkcjonowanie niepełnosprawnych w społeczeństwie. W znacznej części przedsięwzięcia wspomagające proces rehabilitacji leczniczej nie leżą w gestii powiatu czy gmin, lecz można i należy czynić takie kroki, które mogą się przyczynić do wzrostu zainteresowania potrzebą rehabilitacji/rewalidacji zdrowia osób o uszkodzonej lub upośledzonej danej funkcji organizmu.</p>	
<p>Zadania realizowane w ramach planowanych działań:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. udzielanie dofinansowania do sprzętu rehabilitacyjnego osobom niepełnosprawnym i instytucjom (w tym placówkom opieki zdrowotnej) 2. udzielanie dofinansowania do udziału w turnusach rehabilitacyjnych osób niepełnosprawnych 3. inicjowanie tworzenia i rozpropagowanie działalności wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i ortopedycznego 4. inicjowanie tworzenia świetlic terapeutycznych (środowiskowych) w gminach 	

Realizatorzy i partnerzy:

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
- ośrodki pomocy społecznej
- organizacje pozarządowe
- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
- rodziny osób niepełnosprawnych
- specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze
- Powiatowy Zespół Opieki Zdrowotnej S.A. w Ostródzie (Szpital w Ostródzie)
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Morągu (Szpital w Morągu)
- przychodnie publiczne i niepubliczne
- samorzady gminne

Wyniki planowanych działań:

- wzrost świadomości społecznej w zakresie potrzeby kompleksowej rehabilitacji
- funkcjonowanie systemu informacji o możliwościach korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego i ortopedycznego niezbędnego do funkcjonowania w społeczeństwie
- funkcjonowanie nowych świetlic terapeutycznych
- wzrost dostępności do sprzętu ortopedycznego, pomocniczego i rehabilitacyjnego

Wskaźniki i mierniki	Stan wyjściowy	2008	2009	2010
1. Liczba osób i instytucji zaopatrzonych w sprzęt rehabilitacyjny i przedmioty ortopedyczne w danym roku	632	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
2. Liczba osób wyjeżdżających na turnusy rehabilitacyjne w danym roku	665	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
3. Liczba instytucji zajmujących się wypożyczaniem sprzętu rehabilitacyjnego i ortopedycznego	5	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
4. Liczba ośrodków wsparcia umożliwiających rehabilitację	6	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie

5. Liczba wystosowanych listów i pism intencyjnych dotyczących potrzeby funkcjonowania wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i ośrodków umożliwiających rehabilitację	----	10	10	10
--	------	----	----	----

Realizacja planowanych działań	Zadania w roku 2008	Zadania w roku 2009	Zadania w roku 2010
1. Udzielanie dofinansowania do zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny i przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze oraz dofinansowania do uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych	Realizacja wniosków o dofinansowanie ze środków PFRON do zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny dla osób fizycznych	Jak w roku 2008	Jak w roku 2008
	Realizacja wniosków o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze	Jak w roku 2008	Jak w roku 2008
	Realizacja wniosków o przyznanie dofinansowania ze środków PFRON do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym	Jak w roku 2008	Jak w roku 2008
	Pomoc przy ubieganiu się przez instytucje do zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny	Jak w roku 2008	Jak w roku 2008
2. Propagowanie potrzeby kompleksowej rehabilitacji i zdrowego stylu życia	Wysyłanie pism i listów intencyjnych na rzecz powstawania ośrodków wsparcia umożliwiających rehabilitację	Jak w roku 2008	Jak w roku 2008

<p>Nazwa celu operacyjnego zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych:</p> <p>Wspieranie osób niepełnosprawnych</p> <p>Numer celu operacyjnego D1.</p>	<p>Nazwa działania zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych:</p> <p>Promowanie zatrudnienia wspieranego</p> <p>Numer działania D1.2.</p>
<p>Program operacyjny:</p> <p>Program Działań Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2008 - 2010</p>	
<p>Uwarunkowania planowanych działań:</p> <p>Sytuacja osób niepełnosprawnych na obecnym rynku pracy jest niezwykle skomplikowana, wymagająca zmiany i lapidarnie rzecz ujmując nie do pozazdroszczenia. Dlatego wszelkie działania muszą i powinny zostać nakierowane na otwarcie społeczne w stosunku do ludzi z niepełną sprawnością, korektę percepcji ich możliwości, postaw wobec tej grupy społecznej oraz otwarcie szans na wykazanie przez osoby niepełnosprawne wielu ukrytych talentów i sprawności, które mają, ale których nie mogli bądź nie byli w stanie okazać. Zapewnienie szerokiego wsparcia i pomocy ma umożliwić podjęcie pracy osobom ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności na otwartym rynku pracy. Jest to tzw. zatrudnienie wspomagane, które obecnie rozwija się w bardzo wielu krajach. Istotą tej formy zatrudnienia stanowi pomoc asystenta zawodowego (trenera pracy), który przez pewien czas pomaga osobie niepełnosprawnej w wypełnianiu jego zadań zawodowych oraz w przystosowaniu się do fizycznego i społecznego środowiska pracy. Służy on także doradztwem dla pracodawcy w rozwiązywaniu wszystkich problemów związanych z zatrudnieniem osoby niepełnosprawnej. Obecnie istnieje wyraźna tendencja do zatrudniania osób niepełnosprawnych w zwykłych zakładach pracy razem z osobami pełnosprawnymi. Jest to konsekwentne dążenie do realizacji zasady integracji zawodowej i społecznej tych osób. Sprawa ta nie jest jednak łatwa, z uwagi na błędne przekonania o niezdolności lub niepełnej zdolności osób niepełnosprawnych do pracy.</p>	
<p>Zadania realizowane w ramach planowanych działań:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Stworzenie ofert szkoleniowych umożliwiających zdobywanie kwalifikacji i przekwalifikowania się osobom niepełnosprawnym 2. Zaplanowanie działań mających na celu zmianę postaw pracodawców wobec zatrudnienia osób niepełnosprawnych 3. Inicjowanie budowania systemu zapewniającego wsparcie w miejscu pracy osobom niepełnosprawnym w tym z niepełnosprawnością intelektualną oraz z zaburzeniami psychicznymi przez trenera pracy 4. Wspieranie firm tworzących miejsca pracy przystosowane dla osób niepełnosprawnych i wspieranie osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy 5. Funkcjonowanie warsztatów terapii zajęciowej 6. Inicjowanie utworzenia zakładu aktywności zawodowej 	

Realizatorzy i partnerzy

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
- Powiatowy Urząd Pracy
- organizacje pozarządowe
- jednostki szkoleniowe
- specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze
- pracodawcy
- osoby niepełnosprawne i ich rodziny

Wyniki planowanych działań

- Promocja osób niepełnosprawnych jako pełnowartościowych pracowników
- Przeszkolenie zawodowe dostosowane do możliwości psychofizycznych osób niepełnosprawnych
- Podniesienie kwalifikacji zawodowych osób niepełnosprawnych
- Zwiększenie szans zatrudnienia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy
- Zmiana postaw pracodawców wobec niepełnosprawnych
- Wsparcie osób niepełnosprawnych przez trenera pracy
- Wspieranie firm tworzących miejsca pracy dla osób niepełnosprawnych
- Przelamywanie w rodzinach osób niepełnosprawnych stereotypów dotyczących możliwości pełnego uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu społecznym i przydatności na rynku pracy
- Przelamywanie u pracodawców stereotypów dotyczących małej wartości pracy i braku możliwości efektywnej pracy osób niepełnosprawnych
- Wypracowanie w społeczeństwie pozytywnego wizerunku osoby niepełnosprawnej jako pełnoprawnego członka społeczności lokalnej

Wskaźniki i mierniki	Stan wyjściowy	2008	2009	2010
1. Liczba osób niepełnosprawnych skierowanych na szkolenia	45	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
2. liczba osób niepełnosprawnych skierowanych do pracy (praca subsydiowana)	60	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
3. liczba nowotworzonych stanowisk pracy przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych	13	8	co najmniej na tym samym poziomie w odniesieniu do roku 2008	co najmniej na tym samym poziomie w odniesieniu do roku 2008
4. Liczba udzielonych dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla osób niepełnosprawnych	2	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
5. Nakład ulotek informacyjnych dla pracodawców i osób niepełnosprawnych	----	100	100	100

6. Liczba wystosowanych pism i listów otwartych dotyczących kwestii trenera pracy wspomaganej	20	20	20	20
7. Liczba informacji w mediach lokalnych zakładających potrzebę utworzenia zakładu aktywności lokalnej	5	5	5	5

Realizacja wyników planowanych działań	Zadania w roku 2008	Zadania w roku 2009	Zadania w roku 2010
1. Sporządzenie oferty szkoleniowej dla osób niepełnosprawnych	Określenie potrzeb szkoleniowych osób niepełnosprawnych Dobór kierunku szkoleń do indywidualnych potrzeb Szkolenie osób niepełnosprawnych	Jak w roku 2008	Jak w roku 2008
2. Podjęcie działań ku zmianom postaw pracodawców wobec zatrudnienia osób niepełnosprawnych	Opracowanie ulotek informacyjnych Upowszechnianie ulotek informacyjnych Wspieranie pracodawców poprzez poradnictwo	Upowszechnianie ulotek informacyjnych Wspieranie pracodawców poprzez poradnictwo	Jak w roku 2008
3. wsparcie działań na rzecz integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych	Podejmowanie działań o charakterze informacyjnym, rzeczniczym, doradczym, szkoleniowym, mające na celu wsparcie osoby niepełnosprawnej w podejmowaniu aktywizacji zawodowej w ramach PO KL	Jak w roku 2008	Jak w roku 2008
4. Organizowanie działań intencyjnych o potrzebie szkoleń trenerów pracy wspomaganej	Opracowanie pism i listów otwartych dotyczących kwestii trenera pracy wspomaganej	Rozpropagowanie pism i listów otwartych dotyczących kwestii trenera pracy wspomaganej	Jak w roku 2009

<p>Nazwa celu operacyjnego zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych:</p> <p>Wspieranie osób niepełnosprawnych</p> <p>Numer celu operacyjnego D1.</p>	<p>Nazwa działania zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych:</p> <p>Zwiększenie możliwości działania osób niepełnosprawnych na rzecz społeczeństwa</p> <p>Numer działania D1.3.</p>
<p>Program operacyjny:</p> <p>Powiatowy Program Działań Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2008 - 2010</p>	
<p>Uwarunkowania planowanych działań:</p> <p>Dla prawidłowego funkcjonowania osób niepełnosprawnych niezbędne jest utrzymywanie kontaktów z ludźmi pełnosprawnymi, którzy uświadomieni co do ograniczeń i możliwości osób niepełnosprawnych, w pełni ich akceptują. Założeniem polityki społecznej Powiatu Ostródzkiego wobec osób niepełnosprawnych jest dążenie do działania kompleksowego, obejmującego obszary potrzeb zdrowotnych, fizycznych, psychicznych, duchowych i społecznych osób niepełnosprawnych, jak również umożliwiającego im integrację ze społeczeństwem we wszystkich możliwych dziedzinach życia. Osoby niepełnosprawne jako pełnoprawni członkowie społeczeństwa mają prawo do pozostawania we własnym środowisku lokalnym, w którym powinny otrzymać potrzebne im wsparcie w ramach normalnych struktur edukacyjnych, opieki zdrowotnej, zatrudnienia i usług społecznych. Częścią procesu wspierania i wyrównywania szans osób niepełnosprawnych powinno stać się niesienie im pomocy w tym, by mogły wziąć one na siebie pełną odpowiedzialność jako członkowie społeczeństwa. Współcześnie funkcjonujące zbiorowości ludzkie winny charakteryzować się aktywnością i zdolnością do samoorganizacji oraz określania i osiągania wyznaczonych celów bez impulsu ze strony władz (społeczeństwo obywatelskie). Zważywszy na fakt, iż osoby niepełnosprawne stanowią około 1/5 społeczeństwa jako całości, należy mniemać, że tak znaczna grupa kryje w sobie też znaczny potencjał, który dzięki otwartości pozostałej części ludzi pełnosprawnych, może dojść do głosu i zostać uaktywniony, czego skutkiem będzie umocnienie społeczności (w tym przypadku powiatowej) i jego szybszy rozwój.</p>	
<p>Zadania realizowane w ramach planowanych działań:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tworzenie warunków swobodnej kulturotwórczej aktywności osób niepełnosprawnych: prezentacja i promowanie ich twórczości 2. Zapewnienie osobom niepełnosprawnym możliwości z korzystania z obiektów sportowo-turystycznych i rozwijania aktywności sportowej 3. opracowanie zasad organizacji i działania wolontariatu na rzecz osób niepełnosprawnych 4. sprzyjanie działaniom organizacji pozarządowych zrzeszających osoby niepełnosprawne 	

Realizatorzy i partnerzy

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
- organizacje pozarządowe zrzeszające osoby niepełnosprawne
- ośrodki pomocy społecznej
- specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze
- rodziny osób niepełnosprawnych
- domy pomocy społecznej
- media lokalne
- samorządy gminne

Wyniki planowanych działań

- poprawa dostępności osób niepełnosprawnych do kultury i sportu
- możliwość większego uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu społecznym
- kontakty społeczne z rówieśnikami i innymi ludźmi
- poprawa kondycji psychicznej i fizycznej
- poprawa społecznego odbioru i zwiększenia poziomu tolerancji wobec osób z niepełną sprawnością

Wskaźniki i mierniki	Stan wyjściowy	2008	2009	2010
1. Liczba dofinansowanych imprez	38	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
2. Liczba osób niepełnosprawnych uczestniczących w imprezach	700	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
3. Liczba imprez otwartych (osoby niepełnosprawne + osoby pełnosprawne) organizowanych przez organizacje pozarządowe	2	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
4. Liczba imprez promujących twórczość osób niepełnosprawnych	brak danych	3	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
5. Liczba uczestników WTZ	85	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie

Realizacja wyników planowanych działań	Zadania w roku 2008	Zadania w roku 2009	Zadania w roku 2010
1. Udzielanie dofinansowania do imprez kulturalnych, rekreacyjnych, sportowych i turystyki osób niepełnosprawnych	Realizacja wniosków o dofinansowanie imprez	Jak w roku 2008	Jak w roku 2008
2. Udzielanie dofinansowania do działalności WTZ	Uwzględnianie preliminarza wydatków na działalność WTZ w budżecie powiatu	Uwzględnianie preliminarza wydatków na działalność WTZ w budżecie powiatu	Uwzględnianie preliminarza wydatków na działalność WTZ w budżecie powiatu
3. Promowanie twórczości osób niepełnosprawnych w mediach lokalnych	Nawiązanie współpracy z instytucjami i organizacjami promującymi twórczość osób niepełnosprawnych	Rozpowszechnianie informacji o odbywających się imprezach promujących twórczość osób niepełnosprawnych	Jak w roku 2009

Nazwa celu operacyjnego zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych: Wspieranie osób niepełnosprawnych Numer celu operacyjnego D1.	Nazwa działania zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych: Egzekwowanie prawa w sferze likwidacji barier architektonicznych, urbanistycznych i transportowych Numer działania D1.4.
Program operacyjny: Program Działań Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2008 - 2010	

Uwarunkowania planowanych działań:

Istotne jest podejmowanie działań zmierzających do usuwania barier architektonicznych, urbanistycznych, komunikacyjnych, transportowych, które uniemożliwiają lub utrudniają osobom niepełnosprawnym normalne funkcjonowanie w społeczeństwie. Bariery architektoniczne są to przeszkody w miejscu zamieszkania, np. stopnie, schody, nieprzystosowana łazienka, mała kuchnia, które to nie pozwalają/utrudniają osobom niepełnosprawnym samodzielne poruszanie się w obrębie swojego domu. Bariery urbanistyczne dotyczą środowiska fizycznego, w którym porusza się osoba niepełnosprawna. Jest ono zazwyczaj zorganizowane z uwzględnieniem możliwości poruszania się dla pełnosprawnych mieszkańców (np. schody, krawężniki, zbyt małe napisy na tablicach informacyjnych). Nadto integracja niepełnosprawnych w życiu społeczno-zawodowym jest ściśle uzależniona od tego, czy osoby te mogą swobodnie poruszać się w drodze do/z pracy i w każdym innym celu. Dostępność transportu dla osób niepełnosprawnych to nie tylko kwestia socjalna, ale ważne zagadnienie gospodarcze, gdyż osoby niepełnosprawne stanowią duży potencjał gospodarczy. Większa dostępność transportu to większe szanse edukacji, zatrudnienia, czy rekreacji, a co za tym idzie mniejsze koszty ponoszone z tytułu opieki nad osobą niepełnosprawną. Należy zatem podejmować działania, które powinny przyczynić się do poprawy dostępności do szeroko pojętego otoczenia dla osób niepełnosprawnych w odniesieniu do środków transportu oraz barier architektonicznych i urbanistycznych.

Zadania realizowane w ramach planowanych działań:

1. inicjowanie działań zmierzających do likwidacji barier architektonicznych w obiektach użyteczności publicznej na terenie powiatu, z uwzględnieniem prawa budowlanego
2. Likwidacja barier architektonicznych w mieszkaniach prywatnych osób niepełnosprawnych
3. Inicjowanie działań zmierzających do wzrostu liczby przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych środków transportu zbiorowego

Realizatorzy i partnerzy

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
- ośrodki pomocy społecznej
- organizacje pozarządowe
- specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze
- Powiatowy Zespół Opieki Zdrowotnej S. A. w Ostródzie (Szpital w Ostródzie)
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Morągu (Szpital w Morągu)
- Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego
- miejskie i gminne służby budowlane
- PFRON
- ZKM

Wyniki planowanych działań

- wzrost liczby obiektów użyteczności publicznej pozbawionych barier architektonicznych
- wzrost liczby mieszkań przystosowanych dla osób niepełnosprawnych
- większa samodzielność i niezależność osób niepełnosprawnych

Wskaźniki i mierniki	Stan wyjściowy	2008	2009	2010
1. Liczba udzielonych	37	co najmniej na	co najmniej na	co najmniej na

dofinansowań do likwidacji barier architektonicznych dla osób prywatnych		tym samym poziomie	tym samym poziomie	tym samym poziomie
2. liczba obiektów użyteczności publicznej pozbawionych barier architektonicznych	22	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
3. liczba środków transportu publicznego przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych	6	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
4. ilość inicjatyw zmierzających do likwidacji barier architektonicznych w obiektach użyteczności publicznej na terenie powiatu, z uwzględnieniem prawa budowlanego	----	4	4	4

Realizacja wyników planowanych działań	Zadania w roku 2008	Zadania w roku 2009	Zadania w roku 2010
<p>1. Udzielanie dofinansowania do likwidacji barier architektonicznych</p> <p>2. Podejmowanie inicjatyw zmierzających do likwidacji barier architektonicznych w obiektach użyteczności publicznej na terenie powiatu, z uwzględnieniem prawa budowlanego</p> <p>3. Przystąpienie do programu wyrównywania różnic między regionami – obszar D</p>	<p>Realizacja wniosków o dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych</p> <p>Podejmowanie tematyki likwidacji barier architektonicznych w obiektach użyteczności publicznej w mediach</p> <p>Podejmowanie odpowiednich wystąpień pisemnych traktujących o istocie problematyki przystosowania obiektów użyteczności publicznej do potrzeb osób niepełnosprawnych</p> <p>Realizacja projektów w ramach obszaru „D”</p>	<p>Jak w roku 2008</p> <p>Podejmowanie tematyki likwidacji barier architektonicznych w obiektach użyteczności publicznej w mediach</p> <p>Podejmowanie odpowiednich wystąpień pisemnych traktujących o istocie problematyki przystosowania obiektów użyteczności publicznej do potrzeb osób niepełnosprawnych</p> <p>W zależności od decyzji PFRON odnośnie dalszej realizacji programu bądź wdrożenia nowych programów z obszaru likwidacji barier transportowych</p>	<p>Jak w roku 2008</p> <p>Podejmowanie tematyki likwidacji barier architektonicznych w obiektach użyteczności publicznej w mediach</p> <p>Podejmowanie odpowiednich wystąpień pisemnych traktujących o istocie problematyki przystosowania obiektów użyteczności publicznej do potrzeb osób niepełnosprawnych</p> <p>Jak w roku 2009</p>

<p>Nazwa celu operacyjnego zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych:</p> <p>Poszerzanie wiedzy o problematyce niepełnosprawności</p> <p>Numer celu operacyjnego D2.</p>	<p>Nazwa działania zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych:</p> <p>Budowanie poczucia solidarności mieszkańców powiatu z osobami niepełnosprawnymi i współodpowiedzialności za ich przyszłość</p> <p>Numer działania D2.1.</p>
<p>Program operacyjny:</p> <p>Powiatowy Program Działań Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2008 - 2010</p>	

Uwarunkowania planowanych działań

Integracja - ogólnie rzecz biorąc - oznacza proces tworzenia całości z mniejszych elementów. Ów proces tworzenia całości społeczności, dokonuje się przez kreowanie wspólnych wartości, wzorów działania, poglądów i interesów. Społeczność taką cechuje spójność, zgodność wewnętrzna, zdolność do trwania, normalnego funkcjonowania, a także rozwoju. W przypadku problematyki niepełnosprawności wyraża się w takim wzajemnym stosunku pełnosprawnych i niepełnosprawnych, w którym respektowane są te same prawa, stwarzane są dla obu grup identyczne warunki maksymalnego wszechstronnego rozwoju. Celem takiej integracji społecznej jest umożliwienie poszkodowanym na zdrowiu osobom prowadzenia normalnego życia możliwie na tych samych zasadach, tak jak i innym członkom określonych grup społecznych. Integracja, by zaistnieć musi przełamać wiele stereotypów, zmienić nastawienie, nauczyć zrozumienia drugiego człowieka, nauczyć tolerancji. Jednym z najważniejszych warunków zaistnienia i powodzenia integracji jest przełamanie lęku w relacjach z osobami niepełnosprawnymi i naturalne zachowanie w kontaktach z nimi. Integracja powinna dokonywać się w atmosferze wzajemnego obdarowywania się, w drodze gruntownej weryfikacji uprzedzeń w stosunku do niepełnosprawnych, jak i ich specjalnych potrzeb.

Zadania realizowane w ramach planowanych działań

1. Organizowanie imprez integrujących
2. Propagowanie idei wolontariatu
3. sprzyjanie procesom integracyjnym w toku edukacji najmłodszych

Realizatorzy i partnerzy

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
- ośrodki pomocy społecznej
- organizacje pozarządowe działające na rzecz osób niepełnosprawnych
- placówki oświatowe

Wyniki planowanych działań

- Podniesienie jakości życia osób niepełnosprawnych i ich rodzin
- Zwiększenie odpowiedzialności mieszkańców powiatu pełnosprawnych za osoby obciążone niepełną sprawnością
- Wkład władz powiatowych w budowanie społeczeństwa obywatelskiego
- Pełny udział osób niepełnosprawnych i ich rodzin w życiu społecznym
- Większa aktywność osób niepełnosprawnych w środowisku rodzinnym i lokalnym

Wskaźniki i mierniki	Stan wyjściowy	2008	2009	2010
1. liczba organizowanych imprez otwartych z udziałem osób niepełnosprawnych i pełnosprawnych	8	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie
2. nakład publikacji	----	50	50	50
3. nakład broszur i ulotek	----	150	150	150

4. Liczba wolontariuszy zaangażowanych w pomoc osobom niepełnosprawnym	----	----	----	30
5. Liczba placówek oświatowych z oddziałami integracyjnymi (szkoły podstawowe i gimnazjalne)	8	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie

Realizacja wyników planowanych działań	Zadania w roku 2008	Zadania w roku 2009	Zadania w roku 2010
1. Upowszechnianie aktualizowanej informacji o możliwościach pomocy psychologicznej i prawnej dostępnej osobom niepełnosprawnym i ich rodzinom	Przygotowanie publikacji diagnozującej ofertę podmiotów działających na rzecz osób niepełnosprawnych Opracowanie ulotek informacyjnych Upowszechnianie ulotek informacyjnych	Wydanie publikacji Dystrybucja publikacji Ciągła analiza stanu prawnego dotyczącego osób niepełnosprawnych Upowszechnianie ulotek informacyjnych	Ciągła analiza stanu prawnego dotyczącego osób niepełnosprawnych Dystrybucja publikacji Upowszechnianie ulotek informacyjnych
2. Propagowanie idei wolontariatu	Analiza zapotrzebowania na wolontariat	Analiza zapotrzebowania na wolontariat Opracowanie zasad organizacji i działania wolontariatu na rzecz osób niepełnosprawnych	Wdrażanie zasad wolontariatu na rzecz osób niepełnosprawnych

Nazwa celu operacyjnego zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych: Poszerzanie wiedzy o problematyce niepełnosprawności Numer celu operacyjnego D2.	Nazwa działania zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych: Ułatwianie dostępu do przedmiotowej informacji dla osób niepełnosprawnych Numer działania D2.2.
---	--

Program operacyjny:

Powiatowy Program Działań Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2008 - 2010

Uwarunkowania planowanych działań:

Komunikowanie się to nie tylko bezpośrednia rozmowa, używanie słów, wymiana poglądów. Składa się na nie także „mowa ciała” (komunikacja niewerbalna), pismo, komunikowanie się poprzez różnego rodzaju urządzenia - Internet) itp. Nieumiejętne komunikowanie pogarsza relacje z otoczeniem, wywołuje negatywne uczucia u odbiorców. Zdarza się, że powyższe błędy nie wynikają tylko z niewiedzy danej osoby, ale są spowodowane ograniczeniami jakie niesie przewlekła choroba, niepełnosprawność. Jednakże komunikacja stanowi wszelką podstawę naszej działalności w sensie ogólnego pojęcia jakim jest – cywilizacja. Bariery w komunikowaniu się to ograniczenia uniemożliwiające lub utrudniające osobie niepełnosprawnej porozumiewanie się. Nasze społeczeństwo w dalszym ciągu nie jest jeszcze gotowe do pełnej integracji z osobami niepełnosprawnymi, choć należy przyznać, że na przestrzeni lat wiele zmieniło się na lepsze. Mimo to bariery architektoniczne, niezdrowa ciekawość ze strony sprawnych ludzi powodują, że osoby niepełnosprawne czują się niejednokrotnie odrzucone, wyizolowane, nie potrafią załatwić niektórych spraw (także urzędowych), z którymi inni ludzie nie mają problemów. Zamykają się w sobie i unikają kontaktów ze światem zewnętrznym. Tym samym ich komunikowanie się z otoczeniem staje się sporadyczne i ubogie. Dlatego warto zwrócić uwagę na możliwości jakie daje korzystanie z nowoczesnych środków komunikowania się. Internet pozwala na dostęp do informacji i usług w znacznie większym stopniu niż było to możliwe za pomocą dotychczasowych mediów. Nie wychodząc z domu można korzystać z zasobów informacji zgromadzonych na milionach stron WWW. Osoby, które ze względu na stan zdrowia nie mogą w pełni korzystać z niektórych normalnych form aktywności, mogą dzięki Internetowi stać się bardziej samodzielne i niezależne. Coraz więcej instytucji publicznych umożliwia załatwianie wielu formalności przy pomocy Sieci. Nie bez znaczenia jest sama możliwość kontaktu z innymi ludźmi.

Zadania realizowane w ramach planowanych działań:

1. Likwidacja barier w komunikowaniu się
2. Upowszechnianie aktualizowanej informacji o możliwościach pomocy psychologicznej i prawnej dostępnej osobom niepełnosprawnym i ich rodzinom
3. Utworzenie strony internetowej PCPR dotyczącej m.in. problematyki niepełnosprawności

Realizatorzy i partnerzy

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
- ośrodki pomocy społecznej
- organizacje pozarządowe działające na rzecz osób niepełnosprawnych
- specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze

Wyniki planowanych działań

- podniesieniu jakości życia osób niepełnosprawnych i ich rodzin
- zapewnienie poczucia bezpieczeństwa i wsparcia rodzinom osób niepełnosprawnych
- zdobycie niezbędnej wiedzy potrzebnej podczas adaptacji do niepełnosprawności
- pełny udział osób niepełnosprawnych i ich rodzin w życiu społecznym
- większa znajomość prawa wśród osób niepełnosprawnych
- większa aktywność osób niepełnosprawnych w środowisku rodzinnym i lokalnym

Wskaźniki i mierniki	Stan wyjściowy	2008	2009	2010
1. diagnoza oferty podmiotów działających na rzecz osób niepełnosprawnych (ilość ankiet)	----	20	20	20
2. liczba zebranych ankiet dotyczących diagnozy oferty podmiotów	----	10	10	10
3. nakład broszur i ulotek	----	100	150	150
4. Nakład kompleksowych publikacji	----	----	75	75
5. Liczba osób korzystających z dofinansowania do likwidacji barier w komunikowaniu się	292	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie

Realizacja wyników planowanych działań	Zadania w roku 2008	Zadania w roku 2009	Zadania w roku 2010
1. Upowszechnianie aktualizowanej kompleksowej informacji o możliwościach pomocy psychologicznej i prawnej dostępnej osobom niepełnosprawnym i ich rodzinom	<p>Analiza stanu prawnego dotyczącego osób niepełnosprawnych</p> <p>Przygotowanie publikacji diagnozującej ofertę podmiotów działających na rzecz osób niepełnosprawnych</p> <p>Przygotowanie ulotek</p> <p>Dystrybucja ulotek</p>	<p>Wydanie publikacji</p> <p>Dystrybucja publikacji</p> <p>Dystrybucja ulotek</p>	<p>Ciągła analiza stanu prawnego dotyczącego osób niepełnosprawnych</p> <p>Dystrybucja publikacji</p> <p>Dystrybucja ulotek</p>
2. Diagnozowanie systemu wsparcia dla osób niepełnosprawnych	Zredagowanie ankiety dla instytucji zajmujących się świadczeniem usług dla osób niepełnosprawnych	<p>Wysyłanie ankiet</p> <p>Zbieranie informacji zwrotnych</p> <p>Analiza informacji zwrotnych</p>	Jak w roku 2009
3. Utworzenie strony internetowej PCPR	Działania propagujące potrzebę utworzenia strony WWW	<p>Zlecenie utworzenia strony WWW</p> <p>Zredagowanie treści strony WWW</p> <p>Uruchomienie strony WWW</p>	Utrzymywanie i aktualizowanie funkcjonowania strony WWW

<p>Nazwa celu operacyjnego zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych:</p> <p>Poszerzanie wiedzy o problematyce niepełnosprawności</p> <p>Numer celu operacyjnego D2.</p>	<p>Nazwa działania zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych:</p> <p>Wspieranie i edukacja rodzin dotkniętych problemem niepełnosprawności</p> <p>Numer działania D2.3.</p>			
<p>Program operacyjny:</p> <p>Program Działań Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2008 – 2010</p>				
<p>Uwarunkowania planowanych działań:</p> <p>Choroba i niepełnosprawność to czynniki, które prowadzą do pogorszenia kondycji i zmieniają tradycyjne funkcjonowanie rodziny. Niewątpliwie wpływa na to ograniczenie aktywności zawodowej i w sferze społecznej członków takiej rodziny, którzy mimo woli zobowiązani są do świadczenia opieki wobec niepełnosprawnego. Dodatkowo sytuację rodziny pogarszają koszty leczenia i rehabilitacji. Nadto istotnym uwarunkowaniem deprymującym jakość życia w rodzinie obciążonej niepełną sprawnością jest brak zaradności jej członków i trudna sytuacja materialno-bytowa.</p>				
<p>Zadania realizowane w ramach planowanych działań:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Upowszechnienie aktualizowanej informacji o możliwościach pomocy psychologicznej i prawnej dostępnej osobom niepełnosprawnym i ich rodzinom 2. Propagowanie włączania funkcji asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej jako elementu systemu wsparcia 				
<p>Realizatorzy i Partnerzy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie • ośrodki pomocy społecznej • domy pomocy społecznej • organizacje pozarządowe • samorządy gminne • PFRON • specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze • Powiatowy Zespół Opieki Zdrowotnej S. A. w Ostródzie (Szpital w Ostródzie) • Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Morągu (Szpital w Morągu) • publiczne i niepubliczne placówki opieki zdrowotnej 				
<p>Wyniki planowanych działań</p> <ul style="list-style-type: none"> • poprawa dostępności osób niepełnosprawnych do edukacji, kultury i sportu • poprawa dostępności do informacji na temat niepełnosprawności • racjonalne wykorzystanie funduszy w ramach środków pomocowych • odciążenie rodzin osób niepełnosprawnych 				
<p>Wskaźniki i mierniki</p>	<p>Stan wyjściowy</p>	<p>2008</p>	<p>2009</p>	<p>2010</p>
<p>1. liczba osób niepełnosprawnych korzystających z usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej</p>	<p>----</p>	<p>----</p>	<p>----</p>	<p>10</p>

2. Liczba osób niepełnosprawnych korzystających z usług opiekuńczych	400	400	400	400
3. nakład ulotek	----	100	100	100
4. liczba osób wyjeżdżających na turnusy rehabilitacyjne	632	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie	co najmniej na tym samym poziomie

Realizacja wyników planowanych działań	Zadania w roku 2008	Zadania w roku 2009	Zadania w roku 2010
1. Stworzenie oferty wsparcia rodzin z osobami niepełnosprawnymi	Świadczenie usług środowiskowych (opiekuńczych) dla osób niepełnosprawnych	Świadczenie usług środowiskowych (opiekuńczych) dla osób niepełnosprawnych	Świadczenie usług środowiskowych (opiekuńczych) dla osób niepełnosprawnych
2. Udzielanie wsparcia w formie turnusów rehabilitacyjnych	Realizacja wniosków o udział osoby niepełnosprawnej w turnusie rehabilitacyjnym	Realizacja wniosków o udział osoby niepełnosprawnej w turnusie rehabilitacyjnym	Realizacja wniosków o udział osoby niepełnosprawnej w turnusie rehabilitacyjnym
3. Upowszechnianie informacji o możliwościach pomocy dla osób niepełnosprawnych	Przygotowanie ulotek Dystrybucja ulotek	Jak w roku 2008	Jak w roku 2008
4. Utworzenie strony internetowej PCPR	Działania propagujące potrzebę utworzenia strony WWW	Zlecenie utworzenia strony WWW Zredagowanie treści strony WWW Uruchomienie strony WWW	Utrzymywanie i aktualizowanie funkcjonowania strony WWW

<p>Nazwa celu operacyjnego zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych:</p> <p>Poszerzanie wiedzy o problematyce niepełnosprawności</p> <p>Numer celu operacyjnego D2.</p>	<p>Nazwa działania zgodnego ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych:</p> <p>Propagowanie idei tworzenia grup wsparcia</p> <p>Numer działania D2.4.</p>			
<p>Program operacyjny:</p> <p>Program Działań Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2008 – 2010</p>				
<p>Uwarunkowania planowanych działań:</p> <p>Grupę niepełnosprawnych stanowią osoby, które nader często czują się samotnie, mają niskie poczucie własnej wartości i deprymującą świadomość swojej inności widzianej przede wszystkim w negatywnej perspektywie. Osobom niepełnosprawnym często bardziej niż pozostałym potrzeba pomocy stricte i quasi-psychologicznej. Nadto w rezultacie przebywania w odosobnieniu, w tym również wynikającym z trudności w pokonywaniu barier w komunikowaniu się jest brak wiedzy na temat możliwości uzyskania pomocy, czy też uprawnień przysługujących z tytułu posiadanej niepełnosprawności. W tej sytuacji duża jest rola rodziny i otoczenia osoby z niepełną sprawnością, by zaktywować taką jednostkę do udziału, np. w grupie wsparcia dla osób niepełnosprawnych. Jest ona doskonałym narzędziem pomocy w kwestii pełniejszego uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu społecznym i zdobywania, poszerzania oraz aktualizowania wiadomości w kwestiach praw i możliwości osób niepełnosprawnych. Grupy wsparcia mogą dotyczyć także rodzin, których członkiem jest niepełnosprawny.</p>				
<p>Zadania realizowane w ramach planowanych działań:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tworzenie grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych 2. Propagowanie włączania funkcji asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej jako elementu systemu wsparcia 3. Opracowanie zasad organizacji i działania wolontariatu na rzecz osób niepełnosprawnych 				
<p>Realizatorzy i Partnerzy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie • organizacje pozarządowe • ośrodki pomocy społecznej • specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze • młodzież pełnosprawna • rodziny osób niepełnosprawnych 				
<p>Wyniki planowanych działań</p> <ul style="list-style-type: none"> • wyrabianie zaradności osobistej i pobudzanie do aktywności społecznej • poprawa funkcjonowania w grupie co przekłada się na społeczeństwo • wymiana informacji na temat sposobów radzenia sobie ze swoją niepełnosprawnością • wymiana informacji przedmiotowej z dziedziny praw osób niepełnosprawnych 				
<p>Wskaźniki i mierniki</p>	<p>Stan wyjściowy</p>	<p>2008</p>	<p>2009</p>	<p>2010</p>
<p>1. Liczba grup wsparcia</p>	<p>----</p>	<p>----</p>	<p>1</p>	<p>1</p>

2. Liczba osób uczestniczących w grupach wsparcia	----	----	----	10
3. Liczba przeszkolonych osób na asystenta osoby niepełnosprawnej	----	----	---	10
4. Liczba osób niepełnosprawnych korzystających z usług asystenta	----	----	----	10
5. Liczba wolontariuszy systematycznie działających na rzecz osób niepełnosprawnych	----	----	----	30

Realizacja wyników planowanych działań	Zadania w roku 2008	Zadania w roku 2009	Zadania w roku 2010
1. Tworzenie grup wsparcia dla rodzin osób o głębokiej i wielorakiej niepełnosprawności	Rozpoznanie potrzeb w zakresie grup wsparcia	Nawiązanie współpracy z partnerami	Tworzenie i utrzymywanie grup wsparcia w środowisku
2. Włączanie funkcji asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej jako elementu systemu wsparcia	Podnoszenie kwestii potrzeby i wartości usług asystenckich na forum publicznym (media) Współpraca z organizacjami pozarządowymi celem rozpowszechnienia informacji na temat usług asystenckich	Podnoszenie kwestii potrzeby i wartości usług asystenckich na forum publicznym (media)	Wytypowanie osób niepełnosprawnych, którym pomoc asystenta osobistego jest niezbędna Pozyskiwanie kandydatów na asystentów osobistych Przeszkolenie kandydatów na asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej
3. Propagowanie idei wolontariatu dla osób niepełnosprawnych	Analiza zapotrzebowania na wolontariat	Analiza zapotrzebowania na wolontariat Opracowanie zasad organizacji i działania wolontariatu na rzecz osób niepełnosprawnych	Wdrażanie zasad wolontariatu na rzecz osób niepełnosprawnych

Osoby uczestniczące w opracowaniu projektu
„Programu Działań Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych
Powiatu Ostródzkiego na lata 2008 - 2010”

- 1) Tomasz Podsiadło – Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostródzie
- 2) Marek Skaskiewicz – Prezes Warmińsko-Mazurskiego Stowarzyszenia Ludzi Niepełnosprawnych „ALFA”
- 3) Jan Otremba – Przewodniczący Zarządu Koła Polskiego Związku Niewidomych w Ostródzie
- 4) Anna Monist – Prezes Stowarzyszenia Na Rzecz Jakości Opieki Medycznej w Ostródzie
- 5) Wioletta Gutfrańska – Członek Polskiego Stowarzyszenia Na Rzecz Osób Upośledzonych Umysłowo
- 6) Ewa Majchrzak-Samojedna – Skarbnik Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Koło Pomocy Dzieciom i Młodzieży Specjalnej Troski w Małdytach
- 7) Alicja Kopczyńska - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostródzie
- 8) Alicja Mikulewicz – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostródzie
- 9) Hanna Kownacka – Inspektor w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostródzie