

SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI ZADAŃ UJĘTYCH
W PROGRAMIE
PROMOCJI ZDROWIA
POWIATU KLUCZBORSKIEGO
NA LATA 2006-2015
ZA 2013 ROK

Sprawozdanie podsumowujące akcję szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom grupy C u dzieci sześciolletnich – rocznik 2007 w powiecie kluczborskim w 2013 roku

Zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym

REALIZATOR: STAROSTWO POWIATOWE W KLUCZBORKU, URZĄD MIEJSKI W KLUCZBORKU, URZĄD MIEJSKI W WOŁCZYNIE, URZĄD MIEJSKI W BYCZYNIE, URZĄD GMINY LASOWICE WIELKIE ORAZ PLACÓWKI PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ NA TERENIE POWIATU

Tabela 1

specyfikacja zakupionych szczepionek NeisVac C na potrzeby przeprowadzenia akcji szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom grupy C dzieci 6-letnich (rocznik 2007) z podziałem na gminy powiatu kluczborskiego

Lp.	Gmina	Zakupione szczepionki – szt.
1.	Kluczbork	90
2.	Wołczyn	120
3.	Byczyna	63
4.	Lasowice Wielkie	33
5.	RAZEM:	306

Tabela 2

rozliczenie finansowe za wykonane szczepienia profilaktyczne przeciwko meningokokom grupy C u dzieci sześciolletnich – rocznik 2007 (1 szczepienie/8 zł) z podziałem na gminy powiatu kluczborskiego

Lp.	Gmina	Ilość wykonanych szczepień	Kwota za wykonane szczepienia (1 szczepienie / 8 zł)
1.	Kluczbork	192	1.536
2.	Wołczyn	119	952
3.	Byczyna	63	504
4.	Lasowice Wielkie	1	8
5.	OGÓŁEM:	375	3.000

Tabela 3

rozliczenie finansowe ilości wykonanych szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom grupy C dzieci sześciolletnich – 1 szczepienie/ 8,00 zł z podziałem na podmioty medyczne wykonujące szczepienia w poszczególnych gminach

Lp.	Podmiot	Ilość dzieci zaszczepionych	Kwota
GMINA KLUCZBORK			
1.	NZOZ „MEDYK”	107	856
2.	NZOZ „PULS”	40	320
3.	NZOZ „VITA”	18	144
4.	NZOZ „ANMED”	27	216
	OGÓŁEM	192	1.536

GMINA WOŁCZYN			
1.	NZOZ „MEDYK”	5	40
2.	NZOZ „ANMED”	4	32
3.	NZOZ „MEDICUS”	34	272
4.	NZOZ „ESKULAP”	12	96
5.	NZOZ „SPEC-MED”	22	176
6.	NZOZ „RODZINA”	23	184
7.	IPL KOMORZNO	12	96
8.	NZOZ „PULS”	7	56
	OGÓŁEM	119	952
GMINA BYCZYNA			
1.	NZOZ „MEDYK”	4	32
2.	NZOZ „VITA”	2	16
3.	NZOZ „ANMED”	6	48
4.	NZOZ „PULS”	5	40
5.	Przychodnia „RODZINNA”	29	232
6.	NZOZ PPM W. Zaklika	17	136
	OGÓŁEM	63	504
GMINA LASOWICE WIELKIE			
1.	NZOZ „ANMED”	1	8
	OGÓŁEM	1	8
	POWIAT RAZEM	375	3.000

Tabela 4

rozliczenie finansowe ilości wykonanych szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom grupy C dzieci sześciolletnich – 1 szczepienie /8,00 zł (według podmiotów medycznych)

Lp.	Podmiot	Ilość dzieci zaszczepionych	Kwota
1.	NZOZ „MEDYK”	116	928
2.	NZOZ „PULS”	52	416
3.	NZOZ „VITA”	20	160
4.	NZOZ „ANMED”	38	304
5.	NZOZ „MEDICUS”	34	272
6.	NZOZ „ESKULAP”	12	96
7.	NZOZ „SPEC-MED”	22	176
8.	NZOZ „RODZINA”	23	184
9.	IPL KOMORZNO	12	96
10.	Przychodnia „RODZINNA”	29	232
11.	NZOZ PPM W. Zaklika	17	136
	RAZEM	375	3.000

Tabela 5

wykonanie szczepień w ramach powiatowej akcji szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom grupy C dzieci 6-letnich (rocznik 2007)

Lp.	Gmina	Ilość dzieci do zaszczepienia	Ilość dzieci zaszczepionych	Ilość dzieci nie zaszczepionych	Zaszczepienie populacji w %
1.	Kluczbork	302	192	110	64%
2.	Wołczyn	131	119	12	91%
3.	Byczyna	71	63	8	89%
4.	Lasowice Wielkie	35	28	7	80%
	RAZEM	539	402	137	75%

Tabela 6

podsumowanie akcji szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom grupy C w 2013 roku z uwzględnieniem całej populacji dzieci sześciolletnich (rocznik 2007) w powiecie kluczborskim

Lp.	Gmina	Ilość dzieci zapisanych do placówki zamieszkałych na terenie gminy	Ilość dzieci zaszczepionych indywidualnie	Ilość dzieci zaszczepionych w ramach akcji powiatowej	Ogólna ilość dzieci zaszczepionych indywidualnie i w ramach akcji powiatowej	Zaszczepienie populacji w %
1.	Kluczbork	326	24	192	216	66%
2.	Wołczyn	143	12	119	131	92%
3.	Byczyna	77	6	63	69	90%
4.	Lasowice Wielkie	36	1	28	29	81%
	Razem powiat kluczborski	582	43	402	445	76%

Tabela 7

Zestawienie szczepionek NeisVac C niewykorzystanych w przeprowadzonej akcji szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom grupy C dzieci 6-letnich (rocznik 2007) w 2013 roku z podziałem na poszczególne gminy

Lp.	Gmina	Szczepionki niewykorzystane w 2012 r.	Szczepionki zakupione w 2013 r.	Szczepionki z 2012 r. i 2013r. ogółem	Szczepionki wykorzystane w akcji szczepień w 2013 r.	Szczepionki niewykorzystane w akcji szczepień w 2013 r.
1.	Kluczbork	133	90	223	192	31
2.	Wołczyn	11	120	131	119	12
3.	Byczyna	8	63	71	63	8
4.	Lasowice Wielkie	2	33	35	28	7
	RAZEM	154	306	460	402	58

REALIZATOR: KOMENDA POWIATOWA POLICJI W KLUCZBORKU

1. ANALIZA STANU BEZPIECZEŃSTWA W RUCHU DROGOWYM NA TERENIE KOMENDY POWIATOWEJ POLICJI W KLUCZBORKU ORAZ OCENA DZIAŁALNOŚCI REPRESYJNO - ZAPOBIEGAWCZEJ W ZAKRESIE BEZPIECZEŃSTWA RUCHU DROGOWEGO

Z przedstawionej tabelarycznie analizy stanu bezpieczeństwa na drogach powiatu kluczborskiego za okres styczeń – grudzień 2013 roku wynika, że w porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego - ilość wypadków drogowych spadła z 34 do 29, nastąpił wzrost osób zabitych 5 do 7, odnotowano spadek osób rannych 47 do 23. Zanotowano spadek drogowych z 534 do 531.

Ogółem w okresie styczeń – grudzień 2013 odnotowano 560 zdarzeń drogowych (568 w 2012 roku).

Tabela 6. Ilość zaistniałych wypadków śmiertelnych w poszczególnych miesiącach

	Wypadki			Zgony na miejscu			Zgony do 30 dni		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
Styczeń	1	0	2	2	0	1	0	0	1
Luty	0	1	0	0	1	0	0	0	0
Marzec	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kwiecień	1	0	0	2	0	0	0	0	0
Maj	1	0	1	1	0	1	0	0	0
Czerwiec	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lipiec	2	1	0	3	0	0	0	1	0
Sierpień	1	1	3	1	1	2	0	0	1
Wrzesień	1	1	1	1	1	1	0	0	0
Październik	3	1	0	3	1	0	0	0	0
Listopad	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Grudzień	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAZEM	10	5	7	13	4	5	0	1	2

Tabela 7. Ilość zaistniałych zdarzeń drogowych w latach 2009-2013

	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	Różnica 2010/2011
Wypadki	42	42	43	34	29	-5
Zmarli	3	8	13	4	5	+1
Zmarli do 30 dni	5	3	0	1	2	+1
Ranni	48	42	45	37	23	-14
Kolizje	554	609	491	534	531	-3

Biorąc pod uwagę powyższe podjęto decyzję, że w dalszym ciągu służba policjantów ORD będzie nastawiona na systematyczne kontrole kierujących. Zwracana będzie szczególna uwaga na kierujących rowerami i osoby piesze, ich oznakowanie i poruszanie się po jezdni. Patrole z videorejestratorem, dzięki możliwości rejestracji wykroczeń polegających na przekroczeniu prędkości, będą częściej kontrolować kierujących, jak również pieszych poruszających się jezdnią po zmroku.

Analizując przyczyny zaistniałych zdarzeń drogowych odnotowano wzrost w następujących kategoriach:

- ü przekroczenie i niedostosowanie prędkości z 73 do 89 (+16)
- ü jazda lewą stroną, zajęcie drogi z 9 do 14 (+5)
- ü nieprawidłowe wyprzedzanie, omijanie, wymijanie z 83 do 86 (+3)
- ü błędy osób pieszych z 7 do 9 (+2)
- ü alkohol kierujących z 27 do 29 (+2)

Spadek lub na tym samym poziomie przyczyn zaistniałych zdarzeń drogowych odnotowano w następujących kategoriach:

- ü Poślizg, droga, w tym zderzenie ze zwierzętami z 0/98 do 0/80 (=/-18)
- ü wymuszenie pierwszeństwa przejazdu z 100 do 93 (-7)
- ü wymuszenie pierwszeństwa na osobach pieszych z 10 do 0 (-10)
- ü Niewłaściwe skręcanie z 19 do 12 (-7)
- ü Stan techniczny pojazdów z 8 do 5 (-3)
- ü nieprawidłowy odstęp od pojazdu poprzedzającego z 81 do 78 (-3)
- ü alkohol pieszych z 1 do 1 (=)

Tabela 8. Przyczyny zaistniałych zdarzeń drogowych w latach 2009-2013

	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	+ / -
Przekroczenie i niedostosowanie prędkości	102	103	81	73	89	+16
Nieprawidłowe wyprzedzanie, omijanie, wymijanie	69	99	76	83	86	+3
Wymuszenie pierwszeństwa przejazdu	106	108	89	100	93	-7
Nieprawidłowy odstęp od pojazdu	116	115	94	81	78	-3
Jazda lewą stroną drogi, zajęcie drogi	5	8	9	9	14	+5
Niewłaściwe skręcanie	21	25	23	19	12	-7
Zdarzenie ze zwierzęciem	78	79	60	98	80	-18
Błędy osób pieszych	9	7	4	7	9	+2
Wymuszenie pierwszeństwa na pieszych	10	5	7	10	0	-10
Stan techniczny pojazdów	4	4	9	8	5	-3
Alkohol kierujących	22	20	20	27	29	+2
Alkohol pieszych	5	5	2	1	1	=

Główną przyczyną powstawania wypadków było wymuszenie pierwszeństwa przejazdu, przekraczanie dozwolonej prędkości jazdy oraz nieprawidłowe wyprzedzanie, omijanie i wymijanie. Biorąc pod uwagę powyższe, w codziennej służbie w jeszcze większym stopniu niż do tej pory będzie zwracana uwaga na te kategorie wykroczeń, gdzie nastąpił wzrost, a w szczególności stwarzanie zagrożenia poprzez przekroczenie dopuszczalnych prędkości, nieprawidłowe wyprzedzanie, omijanie, wymijanie oraz kierowanie pojazdami po spożyciu alkoholu.

Tabela 9. Sprawcy zaistniałych zdarzeń drogowych w latach 2009-2013

	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	+ / -
Kierowcy samochodów osobowych	482	515	442	462	464	+2
Kierowcy samochodów ciężarowych	68	79	56	61	51	-10
Kierowcy autobusów	4	2	0	1	3	+2
Kierujący pojazdami jednośladowymi /rowery, motorowery/	26	35	22	27	24	-3
Kierujący ciągnikami rolniczymi	2	3	4	3	2	-1
Kierujący pojazdami zaprzęgowymi	0	0	0	0	0	=
Kierujący motocyklami	4	5	6	6	7	+1
Piesi ogółem	9	7	4	6	9	+3

Priorytetem, na który w dalszym ciągu będzie zwracana uwaga, jest trzeźwość kierujących. W roku 2012 Policjanci Ogniw RD przeprowadzili 23019 (20733 w 2012 roku) kontroli stanu trzeźwości kierujących i pieszych urządzeniami elektronicznymi. Poprzez systematyczność kontroli (badań urządzeniami elektronicznymi) wszystkie służby prewencji dają do zrozumienia uczestnikom ruchu, że nieunikniona jest kara za czyn kierowania po alkoholu. Należy również wykorzystywać będące na wyposażeniu w Ogniwie RD pakiety do kontroli kierujących mogących prowadzić pojazd pod działaniem środka odurzającego (tzw. narkotesty). Wykorzystanie narkotestów szczególnie przy kontroli kierujących w wieku 18 –35 lat winno dać do zrozumienia, że jazda pod działaniem środka odurzającego jest również niebezpieczna, a Policja dysponuje odpowiednimi instrumentami do wykrywania przestępstw w tej kategorii.

W dalszym ciągu jak to miało miejsce w analogicznych okresach lat ubiegłych głównymi sprawcami zdarzeń drogowych są kierujący samochodami osobowymi, nastąpił wzrost z 462 do 464 zdarzeń. Dalej kierujący samochodami ciężarowymi, spadek 61 do 51 zdarzeń, kierujący pojazdami jednośladowymi spadek z 27 do 24 zdarzeń, kierujący motocyklami wzrost 6 do 7 zdarzeń oraz kierujący ciągnikami rolniczymi z 3 do 2 zdarzeń. Odnotowano 3 zdarzenia z udziałem autobusów, wzrost o 2 zdarzenia. Piesi uczestnicy zdarzenia w 9 przypadkach byli sprawcami zdarzeń drogowych, tu nastąpił wzrost o 3 zdarzenia

Tabela 10. Wiek sprawców zaistniałych zdarzeń drogowych w latach 2009-2013

	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	+ / -
0 – 6 lat	1	0	0	0	2	+2
7 – 14 lat	5	3	3	3	4	+1
15 - 17 lat	5	9	4	9	10	+1
18 – 24 lat	116	127	115	89	102	+3
25 – 39 lat	134	164	118	127	151	+4

40 – 59 lat	134	139	109	94	105	-1
60 i więcej lat	35	41	49	54	48	-6
Nieustalony wiek	22	14	10	23	21	-2

Na ogólną liczbę 560 zdarzeń odnotowanych w okresie styczeń - grudzień 2013 roku w porównaniu do analogicznego okresu lat ubiegłych odnotowano wzrost liczby sprawców zdarzeń w grupie wiekowej, 0 – 6 lat o 2 zdarzenia, 7 - 14 lat o 1 zdarzenie, 15 - 17 lat o 1 zdarzenie, 18 – 24 lat o 3 zdarzenia, 25-39 lat o 4 zdarzenia. W pozostałych grupach wiekowych odnotowano większe lub mniejsze spadki zdarzeń

Należy zatem stwierdzić, że utrzymuje się tendencja wzrostowa pomimo ubiegłorocznego spadku w niektórych kategoriach. W dalszym ciągu będą prowadzone kontrole prewencyjne i doraźne grupy bardziej doświadczonych uczestników ruchu dając do zrozumienia, że powszechne przyjęte stereotypy o młodych nie doświadczonych kierowcach jako potencjalnym zagrożeniu na drodze tyczą się w znacznym stopniu starszych uczestników ruchu, co przedstawiono wyżej.

Tabela 11. Zdarzenia drogowe w rozbiciu na poszczególne dni tygodnia

	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	+ / -
Poniedziałek	82	90	75	91	85	-6
Wtorek	95	101	78	102	86	-16
Środa	81	95	62	75	81	-6
Czwartek	89	102	91	71	80	+9
Piątek	110	119	100	97	98	+1
Sobota	75	80	76	80	77	-3
Niedziela	64	64	52	52	53	+1
Ogółem zdarzeń drogowych	596	651	534	568	560	-8

Należy zauważyć, że w związku ze spadkiem ogólnej liczby zdarzeń drogowych nastąpił wzrost zdarzeń w czwartek, piątek oraz niedzielę. Najbardziej zagrożonym dniem tygodnia jest piątek, wtorek i poniedziałek.

Planowanie służby na poszczególne dni tygodnia jest również dostosowane do czasu zaistnienia zagrożeń.

Tabela 12. Zdarzenia drogowe w rozbiciu na poszczególne przedziały czasowe

	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	+ / -
06.00 – 14.00	242	283	221	227	233	+6
14.00 – 22.00	294	304	259	269	262	-7
22.00 – 06.00	60	64	54	72	65	-7
Ogółem zdarzeń drogowych	596	651	534	568	560	-8

Jak widać największą ilość zdarzeń odnotowano w przedziale czasowym II zmiany w godzinach 14-22. W porównaniu do roku ubiegłego nastąpił spadek o 7 zdarzeń. Największy wzrost odnotowano na I zmianie o 6 zdarzeń. Z analizy zdarzeń na III zmianie wynika, że większość zaistniałych kolizji drogowych jest spowodowane przez dzikie zwierzęta.

Analizując ogólne liczby należy zwrócić uwagę na miejsce występowania zdarzeń drogowych. Spadek zdarzeń odnotowano w terenach zabudowanych o 22, w terenie niezabudowanym odnotowano wzrost o 14 zdarzeń. Najwięcej zdarzeń odnotowano w terenie zabudowanym. Wynika zatem z tego, że dyslokacja do służby patroli RD w większym stopniu winna być planowana na tereny zabudowane. Po głębszej analizie zaistniałych zdarzeń i ich skutków dochodzimy do wniosków, że to jednak tereny niezabudowane generują zdarzenia gdzie skutki są poważniejsze, a zatem to tam najprawdopodobniej będą w znacznym stopniu pełnić służbę patroli policji ruchu drogowego.

Tabela 13. Zdarzenia drogowe w rozbiciu na poszczególne drogi powiatu kluczborskiego

	Obszar	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	+ / -
Droga krajowa nr 11	Zabudowany	22	20	18	15	17	+2
	Niezabudowany	78	113	86	82	100	+18
Droga krajowa nr 45	Zabudowany	14	18	19	12	7	-5
	Niezabudowany	50	33	32	37	45	+8
Droga krajowa nr 42	Zabudowany	25	29	30	22	27	+5
	Niezabudowany	50	51	32	44	42	-2
Inne drogi (powiatowe, gminne)	Zabudowany	297	305	255	268	244	-24
	Niezabudowany	60	82	62	88	78	-10
Ogółem zdarzeń drogowych	Zabudowany	358	372	322	317	295	-22
	Niezabudowany	238	279	212	251	265	+14

Wpływ na zdarzenia ma wiele czynników, w tym: prędkość, przebieg drogi, łuki poziome i pionowe, a także korona drogi uzupełniają i potęgują występowanie zagrożeń. Jednak częstsze pojawianie się patroli na trasach powoduje uspokojenie ruchu, a kierujący zwalniają w terenach gdzie mogą spotkać patrol drogowy. Sytuacja wygląda zupełnie inaczej w terenach zabudowanych gdzie dochodzi coraz częściej do zdarzeń skutkowych tzw. kolizji drogowych, których powodem często nie jest nadmierna prędkość, lecz nieuwaga, niezachowanie bezpiecznej odległości od pojazdu poprzedzającego, nieprawidłowe skręcanie, a w wielu przypadkach nie udzielenie pierwszeństwa przejazdu. W tych zdarzeniach trudno aby patrol Policji ujawniał wykroczenia i dyscyplinował kierujących. Do walki z kierującymi, którzy nie przestrzegają podstawowych zasad bezpieczeństwa będą kierowane patroli zmotoryzowane, które mogą przyczynić się do uspokojenia ruchu i zwiększenia uwagi kierujących. Patroli obejmą również swym zasięgiem rejony skrzyżowań w godzinach szczytu, co wpływa na rozładowanie korków. Dyscyplinuje to kierujących, którzy na odcinkach pozamiejskich powodują najczęściej zagrożenie, gdyż starają się nadrobić czas, który stracili w spowolnionym ruchu miejskim. Na trasy w dalszym ciągu będzie kierowany nieoznakowany radiowóz wyposażony w videorejestrator, dzięki któremu policjanci po ujawnieniu wykroczenia podejmują czynności przewidziane prawem.

Tabela 14. Sprawcy zaistniałych zdarzeń drogowych po spożyciu alkoholu

	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	+ / -
Kierowcy samochodów osobowych	16	14	17	24	24	=
Kierowcy samochodów ciężarowych	0	0	0	1	1	=
Kierowcy autobusów	0	0	0	0	0	=
Kierujący pojazdami jednośladowymi /rowery, motorowery/	5	6	3	1	4	+3
Kierujący ciągnikami rolniczymi	1	0	0	0	0	=
Kierujący motocyklami	0	0	0	0	0	=
Piesi ogółem	5	5	2	1	1	=

Na ogólną liczbę 560 odnotowanych zdarzeń drogowych w analizowanym okresie 2013 roku odnotowano w 29 przypadkach kierujących po spożyciu alkoholu. Tu nastąpił wzrost o 3 zdarzenia do roku ubiegłego spowodowane przez kierujących rowerami. Piesi w jednym przypadku byli sprawcami zdarzeń. W dalszym ciągu jak w latach ubiegłych główni sprawcy to kierujący samochodami osobowymi.

Tabela 15. Zdarzenia drogowe w rozbiciu na gminy powiatu kluczborskiego

	2009r.	2010r.	2011r.	2012r.	2013r.	+ / -
Kluczbork	376	383	316	321	300	-21
Byczyna	77	92	60	84	82	-2
Wołczyn	76	106	93	88	104	+16
Lasowice Wielkie	67	70	65	75	74	-1
POWIAT Ogółem	596	651	534	568	560	-8

Analizując stan bezpieczeństwa w rejonie poszczególnych gmin powiatu kluczborskiego należy zauważyć, że spadek zdarzeń odnotowano w Gm. Kluczbork, Byczyna i Lasowice Wielkie. Wzrost zdarzeń drogowych odnotowano w Gm. Wołczyn. Odnotowane ilości zaistniałych zdarzeń drogowych nie należy rozpatrywać w kategorii wielkości gminy lecz infrastruktury drogowej. Przez wszystkie gminy przebiegają drogi krajowe nr 11, 42 i 45. Są to trasy o znaczeniu strategicznym łączące duże aglomeracje miejskie, a w związku z tym ruch wszelkiego rodzaju pojazdów jest na tych drogach największy.

W większym stopniu przebiegają one przez tereny niezabudowane co wzmacnia chęć podróżowania z dużymi prędkościami, podejmowaniu wyprzedzania przy każdej nadarzającej się okazji. Wszystkie te manewry w połączeniu z nadmierną i niedostosowaną prędkością kumulują zagrożenia. Tutejsze Ogniw RD analizując statystykę występowania ilości i przyczyn zdarzeń drogowych w znacznym stopniu kieruje swoje siły i środki na te właśnie drogi celem zminimalizowania ich skutków. Podejmowane działania nie pozwoliły jednak wyodrębnić miejsc, gdzie występuje znaczne zagrożenie, a tym samym podjąć przedsięwzięcia minimalizujące skutki. Odnotowane wypadki zaistniały bowiem na różnych kategoriach dróg, w różnych

miejscach i w różnych przedziałach czasowych.

Kluczbork to oczywiście gmina z największym miastem w powiecie. Sama infrastruktura drogowa stolicy powiatu, choć dość dobrze oznakowana, ma jednak słabą jakość dróg. Duże nasilenie ruchu pieszego i kołowego szczególnie w godzinach szczytu i mała ilość ścieżek rowerowych, w połączeniu z nieuwagą kierujących i pieszych uczestników ruchu, to potencjalna kolizja lub wypadek drogowy, którego skutkiem mogą być poważne obrażenia ciała lub śmierć. Duży wpływ na bezpieczeństwo mają patrole dyslokowane w tym czasie w miejsca newralgiczne, takie jak skrzyżowania, przejścia dla pieszych czy ciągi pieszo-jezdne.

Tabela 16. Zdarzenia drogowe z udziałem pieszych

	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.
Wypadki	6	6	6	7	4
Zabici	0	0	2	2	2
Ranni	6	6	5	5	2

Analizując poziom bezpieczeństwa pieszych i miejsc występowania zdarzeń z niechronionymi uczestnikami ruchu należy wyodrębnić miejsca gdzie najczęściej dochodzi do wypadków z pieszymi. Wyodrębniono miejsca jak:

- przejścia dla pieszych,
- rejony skrzyżowań,
- chodniki,
- inne miejsca dostępne dla tej kategorii ruchu.

Jak zauważono najczęściej piesi poprzez swoją nieuwagę, poruszając się niewłaściwą stroną drogi, nie posiadając elementów odbłaskowych są ofiarami kierujących, którzy w ostatniej chwili dostrzegają przeszkodę na drodze w postaci idącej osoby. W zetknięciu pieszego z pojazdem to ten pierwszy ponosi największy uszczerbek na zdrowiu a czasem i życiu. Trudno zatem w warunkach ograniczonej widoczności zauważyć pieszego idącego po jezdni.

Analizując poziom bezpieczeństwa pieszych i miejsc występowania zdarzeń z niechronionymi uczestnikami ruchu należy wyodrębnić miejsca gdzie najczęściej dochodzi do wypadków z pieszymi. Są to przejścia dla pieszych, rejony skrzyżowań, chodniki i inne miejsca dostępne dla tej kategorii użytkowników. W omawianym okresie odnotowano spadek wypadków z 7 do 4, liczba osób zabitych pozostała na tym samym poziomie, natomiast spadła liczba osób rannych z 5 do 2.

Tabela 17. Miejsca zdarzeń drogowych z udziałem pieszych

	2011 r.			2012 r.			2013 r.		
	Wypadki	Zabici	Ranni	Wypadki	Zabici	Ranni	Wypadki	Zabici	Ranni

Przejście dla pieszych	2	0	3	3	0	3	0	0	0
Rejon skrzyżowania	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Chodnik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Inne miejsce	4	2	2	4	2	2	3	1	2

Trudno w warunkach ograniczonej widoczności zauważyć pieszego idącego po jezdni. Należy stwierdzić, że to najczęściej piesi poprzez swoją nieuwagę, poruszając się niewłaściwą stroną drogi lub nie posiadając elementów odblaskowych są ofiarami kierujących, którzy w ostatniej chwili dostrzegają ich na drodze. W zetknięciu pieszego z pojazdem to ten pierwszy ponosi największy uszczerbek na zdrowiu, a czasem i życiu. Mając to na uwadze, w dalszym ciągu prowadzone będą działania dyscyplinujące pieszych i niechronionych uczestników ruchu. W codziennej służbie, w szczególności w warunkach świtu, zmroku i pory nocnej policjanci będą zwracać uwagę na wszelkie odmiennie od nakazanego zachowania tej kategorii uczestników ruchu.

2. DZIAŁANIA KONTROLNO – PREWENCYJNE NA RZECZ POPRAWY BEZPIECZEŃSTWA RUCHU DROGOWEGO REALIZOWANE W 2013 ROKU

Do najistotniejszych obszarów, w których działania były realizowane należą:

- przestrzeganie ograniczeń prędkości,
- przestrzeganie zakazu kierowania pojazdami pod wpływem alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu,
- stosowanie przez kierujących i pasażerów urządzeń bezpieczeństwa biernego (pasy bezpieczeństwa oraz urządzenia do bezpiecznego przewozu dzieci),
- przestrzeganie przez pieszych i rowerzystów przepisów ruchu drogowego oraz egzekwowanie właściwych relacji pomiędzy nimi, a kierującymi pojazdami silnikowymi,
- transport drogowy,
- edukacja komunikacyjna.

W roku 2013 Komenda Powiatowa Policji w Kluczborku przeprowadziła następujące działania:

- „**PRĘDKOŚĆ**” – celem ich działania było egzekwowanie od kierujących przestrzegania ograniczeń prędkości,
- „**ALKOHL I NARKOTYKI**” – działania ukierunkowane na ujawnianie i eliminowanie z ruchu kierujących pojazdami „po alkoholu” lub w stanie po użyciu środków działających podobnie do alkoholu,
- „**PASY**” – polegające na egzekwowaniu stosowania się kierujących i pasażerów do obowiązku jazdy w pasach bezpieczeństwa oraz stosowanie urządzeń do przewozu dzieci,
- „**TRUCK**” – zmierzające do ujawniania i eliminowania nieprawidłowości związanych z wykonywaniem transportu drogowego osób i rzeczy,
- „**BUS**” – celem działań jest ujawnianie i eliminowanie nieprawidłowości występujących w przewozie osób, w szczególności dzieci i młodzieży,
- „**NIECHRONIENI UCZESTNICY RUCHU DROGOWEGO**” – mające na celu bezpieczeństwo pieszych i rowerzystów oraz ich stosowania się do przepisów ruchu drogowego,
- „**BEZPIECZNY WEEKEND**” – zmierzające do poprawy bezpieczeństwa i porządku w ruchu drogowym podczas tzw. „długich weekendów”.

Tabela 18. Ilość poszczególnych działań prowadzonych w roku 2013

Nazwa prowadzonych działań	Ilość przeprowadzonych działań
----------------------------	--------------------------------

PRĘDKOŚĆ	10
ALKOHOL I NARKOTYKI	21
PASY	4
TRUCK	5
BUS	9
NIECHRONIENI UCZESTNICY RUCHU DROGOWEGO	11
BEZPIECZNY WEEKEND	5

3. ANALIZA DZIAŁALNOŚCI REPRESYJNO-ZAPOBIEGAWCZEJ W RUCHU DROGOWYM W 2013 ROKU

W 2013 roku w porównaniu do analogicznego okresu 2012 roku nastąpił spadek ujawnionych wykroczeń o 615 spadek nałożonych mandatów karnych o 644, wzrost sporządzonych wniosków o ukaranie o 38 oraz spadek udzielonych pouczeń o 9. Ujawniono 177 kierujących pojazdami w stanie nietrzeźwości alkoholowej z art. 178a kk w tym 99 z §1 i 78 z §2. Ujawniono 41 kierujących w stanie po użyciu alkoholu z art. 87 Kw, w tym z §1 – 33, z §2 – 8.

Tabela 19. Wyniki prewencyjne ORD w porównaniu do lat ubiegłych

	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	+ / -
Ogółem wykroczeń	17065	13899	13276	12661	-615
Postępowanie mandatowe	8781	9087	9688	9044	-644
Postępowanie wnioskowe	395	225	151	189	+38
Ujawniono nietrzeźwych kierujących	181	224	240	177	-63
Postępowanie pozarepresyjne /pouczenia/	7889	4587	3437	3428	-9

Kolejnym zadaniem, które ma duży wpływ na uzyskane wyniki służbowe Policjantów ORD jest kontrola transportu drogowego. Do tych zadań dyslokowani byli funkcjonariusze z dużym doświadczeniem zawodowym i szczególną znajomością Ustawy o Transporcie drogowym. Należy zauważyć, że każdy dyslokowany patrol do tych zadań oderwany jest od działań na rzecz bezpieczeństwa w ruchu drogowym. Nie wykonuje podstawowych zadań. A służb takich było 19. Patrole jedno osobowe RD we współpracy z funkcjonariuszami ITD w Bieczynie skontrolowali 806 dni pracy sporządzając z tych czynności protokoły do czasu pracy i stanu technicznego. W wyniku tych kontroli kontrolerzy nałożyli 7 mandatów karnych z Ustawy o transporcie drogowym. Przypadki ujawnionych naruszeń kwalifikujących się na decyzję administracyjną zostały przekazane dla ITD. Bieczyna.

Procentowy udział wybranych wykroczeń w ruchu drogowym przedstawia się następująco:

- ü przekroczenie dozwolonej prędkości – 57,1 %,
- ü niestosowanie pasów bezpieczeństwa – 8,3 %,
- ü brak lub nieprawidłowe oświetlenie pojazdu (mechaniczne) 5,9 %,

- ü brak lub nieprawidłowe oświetlenie pojazdu (inne) 1,9 %,
- ü procentowy udział pouczeń 25,8%
- procentowy udział wykroczeń :
- ü popełnianych przez kierowców 94,9 %
- ü popełnianych przez pieszych 4,5%
- ü popełnianych przez pasażerów 0,5 %

Procentowy udział przeprowadzonych badań na trzeźwość kierowców do liczby przeprowadzonych kontroli drogowych kierowców 91,6 % (85,2 % w 2012 roku).

Sprawozdanie z realizacji promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym za 2013 rok

REALIZATOR WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ W KLUCZBORKU

Cel główny 1:

Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym

Cel szczegółowy:

1.2. zapobieganie zaburzeniom psychicznym

W ramach zapobiegania zaburzeniom psychicznym, podobnie jak w ubiegłych latach, na Warsztatach Terapii Zajęciowej w Kluczborku prowadzona była codzienna działalność rehabilitacyjna i terapeutyczna dla osób niepełnosprawnych intelektualnie, których celem było ograniczanie zaburzeń i zapobieganie pogłębianiu się deficytów uczestników. Odbывало się to poprzez pracę terapeutyczną w sześciu pracowniach:

- ü pracowni artystyczno – plastycznej,
- ü pracowni komputerowej,
- ü pracowni gospodarstwa domowego,
- ü pracowni krawieckiej,
- ü pracowni rękodzielniczej,
- ü pracowni aktywności zawodowej.

Celem prowadzonej pracy terapeutycznej był szeroko rozumiany rozwój indywidualny każdego z podopiecznych, poprawa jego zaradności osobistej i sprawności psychofizycznej, a także przygotowanie do samodzielnej egzystencji w społeczeństwie. Założone cele realizowane były poprzez ogólne usprawnianie, rozwój umiejętności wykonywania czynności życia codziennego, naukę różnych technik terapii oraz rozwijanie podstawowych i specyficznych umiejętności zawodowych. Każdy z podopiecznych miał możliwość realizacji własnych pomysłów, pogłębiania swych zainteresowań i rozwijania ciekawości poznawczej.

W ramach działalności WTZ osoby niepełnosprawne miały możliwość spotkania z psychologiem, nie tylko w ramach wyznaczonych terminów ale także w sytuacji zmiany nastroju czy będąc w potrzebie. Ponadto psycholog przeprowadzał liczne testy oraz rozmowy mające na celu diagnozę nastroju podopiecznych.

Zapobieganie zaburzeniom psychicznym odbywało się również poprzez rehabilitację społeczną polegającą na integracji ze społeczeństwem, pogłębianiu relacji interpersonalnych, kształtowaniu pozytywnych relacji z innymi, promowanie działalności Warsztatów Terapii Zajęciowej na zewnątrz podczas kiermaszy, spotkań integracyjnych, wyjazdów, wycieczek.

W minionym roku odbyły się kiermasze w Publicznej Szkole Podstawowej w Kujakowicach Dolnych, Publicznym Gimnazjum nr 5 w Kluczborku oraz na kluczborskim Rynku. Poza spotkaniami integracyjnymi z okazji świąt, okolicznościowych uroczystości, miały miejsce spotkania integracyjne przy grillu, wyjścia nad kluczborski Zalew, wycieczka do teatru w Opolu, wyjazdy do Głucholaz, Krapkowic, Nysy.

Udział naszych podopiecznych w projekcie zorganizowanym przez Caritas „Pomóż

Innym, a Pomożesz Sobie” był następnym ważnym elementem w tej sferze działań. W ramach tego projektu osoby niepełnosprawne miały okazję odbyć trzydniowe szkolenie teoretyczne w Ośrodku Formacyjno – Rehabilitacyjno - Wypoczynkowym „Skowronek” w Głuchołazach, a następnie praktyki zawodowe i staż rehabilitacyjny w placówkach Caritas Diecezji Opolskiej.

Kolejnym ważnym elementem w tej sferze działań była rehabilitacja ruchowa odbywająca się w gabinecie rehabilitacyjnym Caritas, a także w formie organizowania wyjść na halę kompleksu „Stobrawa”, podczas których osoby niepełnosprawne miały możliwość uczestniczyć w zawodach, rozgrywkach sportowych. Była to forma rozwijania sprawności fizycznej, poprawy kondycji ale również stworzenie sytuacji odreagowania napięć związanych ze stanem chorobowym i nie tylko.

Ponadto duże znaczenie w zapobieganiu zaburzeniom psychicznym miały występy artystyczne. Grupa uczestników przygotowywała pod kierunkiem terapeutów przedstawienia świąteczne dla społeczności WTZ oraz inscenizacje bajek i inne występy pokazywane szerszej publiczności, mieszkańcom miasta.

Działania o charakterze zapobiegawczym obejmowały również tzw. trening ekonomiczny czyli naukę gospodarowania środkami pieniężnymi, umiejętność planowania, rozliczania wydatków, co we współczesnym świecie często powoduje liczne troski i frustracje.

Na koniec warto wspomnieć o prostym i szeroko dostępnym sposobie zapobiegania zaburzeniom psychicznym jakim była obserwacja zachowania osób niepełnosprawnych oraz kontakt z rodzinami uczestników WTZ.

Cel szczegółowy:

1.3. zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi

Warsztaty Terapii Zajęciowej w ramach rehabilitacji społecznej służącej m.in. zwiększaniu integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi organizowały wiele spotkań i imprez o charakterze wewnętrznym (wspólne święta, imprezy okolicznościowe, czy też obchodzenie urodzin poszczególnych uczestników) jak i skierowane na zewnątrz (kiermasze, wycieczki, festyny). W ramach promocji działalności placówki a przede wszystkim wychodzenia do społeczeństwa organizowane były kiermasze prac wykonanych przez uczestników. Nawiązana została współpraca z gronem pedagogicznym oraz uczniami Publicznego Gimnazjum Nr 5 w Kluczborku, w ramach której wspólnie obchodzony był Dzień Osób Niepełnosprawnych, oraz z Publiczną Szkołą Podstawową w Kujakowicach Dolnych. Ponadto uczestnicy WTZ brali udział w Jarmarku Ziemi Kluczborskiej zorganizowanym w ramach obchodów Europejskich Dni Dziedzictwa. Podczas tego Jarmarku uczestnicy zorganizowali stoisko ze swoimi pracami. Oprócz tego nasi podopieczni jako zaproszeni goście brali udział w imprezach organizowanych przez inne stowarzyszenia i placówki, prezentując swoje prace i umiejętności.

Poza tym organizowane były liczne spotkania i wyjazdy w celach turystyczno – rekreacyjnych, integracyjnych, jak również służących zerwaniu z niektórymi stereotypami dotyczącymi osób niepełnosprawnych. W minionym roku uczestnicy WTZ wyjeżdżali m.in. do teatru w Opolu, do Głuchołaz, Krapkowic, Nysy, Trzebnicy.

W celu przełamywania barier związanych z integracją społeczną, przeprowadzane były również rozmowy z psychologiem, a także miały miejsce działania wspierające, podnoszące poczucie własnej wartości.

Cel główny 2:

Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Cel szczegółowy:

2.2. upowszechnianie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.

W minionym roku Warsztaty Terapii Zajęciowej uczestniczyły w życiu społeczności lokalnej poprzez udział w organizowanych imprezach integracyjnych, okolicznościowych, Jarmarku Ziemi Kluczborskiej, jak również w zorganizowanych kiermaszach naszych prac na kluczborskim Rynku oraz w Publicznym Gimnazjum Numer 5.

Warto wspomnieć iż pracownia aktywności zawodowej w ramach terapii uczyła obsługi

odkurzacza piorącego, co w praktyce polegało na praniu wykładzin i dywanów w społeczności naszego miasta i okolic, która chętnie zapraszała naszych uczestników do domów bądź korzystała z ich usług na terenie WTZ.

Dbając o promocję zdrowego stylu życia uczestniczano w zajęciach ruchowych na hali sportowej, organizowano uroczystości, imprezy, które przebiegały w sposób konstruktywny, bez udziału używek, alkoholu, natomiast w klimacie serdeczności i dobrej atmosfery. Organizowane wszelkie wyjazdy i wycieczki również sprzyjały ukazywaniu zdrowego stylu życia i zalet jakie ono z sobą niesie.

Współpracując z innymi instytucjami działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych uczestniczano w organizowanych jarmarkach i kiermaszach prac.

Oferując pomoc w ramach Warsztatów Terapii Zajęciowej zachęcano do udziału w prowadzonej tu terapii poprzez rozdawanie folderów reklamujących WTZ, sprzedaż kalendarzy stanowiących cegiełkę wspierającą zakup samochodu dla osób niepełnosprawnych. Ponadto rodzice naszych podopiecznych byli w stałym kontakcie odnośnie zdrowia i zachowania uczestników WTZ.

Pomoc świadczona naszym uczestnikom i ich rodzinom prowadzona była przez wykwalifikowaną kadrę w skład której wchodzi: terapeuci zajęciowi, psycholog, pracownik socjalny, oligofrenopeda oraz logopeda.

Nauka, rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia uczestników WTZ polegała na udziale w terapii poszczególnych pracowni. Mieli tu oni możliwość kształtowania umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych oraz społecznego funkcjonowania, motywowania do aktywności i samodzielności, wspierania w codziennych czynnościach życiowych, kształtowania prawidłowych relacji z bliskimi.

W pracowni gospodarstwa domowego uczestnicy mieli okazję kształtować umiejętności prowadzenia i utrzymania domu w zakresie dbałości o higienę, porządek i estetykę, nabywali praktyczne umiejętności niezbędne podczas pracy w kuchni od przygotowywania posiłków, zmywania naczyń, poprzez odkrywanie tajników gotowania i pieczenia, aż po obsługę i konserwację sprzętów gospodarstwa domowego.

Pracownia aktywności zawodowej prowadziła swą terapię w dwóch częściach. W części teoretycznej podopieczni mogli poznać podstawy przygotowania się do poszukiwania pracy, a także zaznajomić się z elementami prawa pracy. Z kolei w części praktycznej uczyli się wykonywać czynności porządkowe i gospodarcze takie jak m.in. sprzątanie pomieszczeń, dbanie o porządek w pomieszczeniach i na placu przy obiekcie WTZ, obsługa odkurzacza piorącego, prace ogrodowe, a także roznoszenie ulotek.

Pracownia krawiecka dawała możliwość nauki i rozwoju podstawowych i tych bardziej zaawansowanych umiejętności krawieckich od nauki fastrygowania, przyszywania guzików, poprzez prasowanie, obsługę maszyny do szycia, aż po wykonywanie reperacji odzieży i szycie prostych form.

Pracownia komputerowa stwarzała swym uczestnikom sytuację, w których poznawali oni proste programy komputerowe niezbędne do pracy, obsługę drukarki, ksera, laminarki, bindownicy. Ponadto zakres terapii na tej pracowni obejmował także wykonywanie prostych usług komputerowych takich jak przepisywanie tekstu, wykonywanie wizytówek, dyplomów, tworzenie stron www.

Z kolei w pracowni rękodzielniczej osoby niepełnosprawne uczestniczące w terapii miały możliwość odkryć tajniki drobnej stolarki, nauczyć się obsługi maszyn elektrycznych niezbędnych do pracy w tym zakresie.

Ostatnia z pracowni artystyczno – plastyczna nie tylko zapoznawała uczestników z różnymi formami terapii plastycznej ale także stwarzała możliwość wyrażania emocji i nastroju poprzez sztukę. Ponadto prace przygotowywane podczas zajęć często sprzedawane były na kiermaszach.

Realizacja Indywidualnych Programów Terapii naszych uczestników nie była by możliwa gdyby nie współpraca z rodzinami osób niepełnosprawnych. Każdy z uczestników odwiedzany był w domu rodzinnym przez pracownika socjalnego, który starał się zapoznać z sytuacją rodzinną.

W sytuacjach kryzysowych rodziny naszych podopiecznych kierowane były do specjalistów, udzielano im informacji gdzie mogą otrzymać konkretną dla danego przypadku pomoc.

W ramach współpracy starano się również wzbudzać zaufanie i przełamywać niepokoje

rodziców czy opiekunów prawnych związane z uczestnictwem ich dzieci w terapii WTZ. Raz na pół roku, po spotkaniu Rady Programowej WTZ każdy z rodziców zaznajamiany był z wynikami terapii swego dziecka czy podopiecznego.

REALIZATOR DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W GIERAŁCICACH

Dom Pomocy Społecznej w Gierałcicach jest jednostką samorządową Powiatu Kluczborskiego, przeznaczoną dla 70 podopiecznych dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie. Na dzień 31.12.2013 r. w DPS było 69 mieszkańców.

Podstawowym celem działania Domu Pomocy Społecznej w Gierałcicach jest zapewnienie stałego pobytu, opieki medycznej pielęgniarzkiej i rehabilitacji. W zakresie świadczonych w zależności od niepełnosprawności DPS zapewnia opiekę medyczną, pielęgniarzką, rehabilitację, zajęcia terapii, turnusy rehabilitacyjne, imprezy kulturalno – oświatowe, wycieczki, pielgrzymki integrację ze środowiskiem oraz dostęp do usług religijnych.

Jako placówka zapewnia rehabilitację, podopieczni mają codziennie zajęcia rehabilitacyjne w celu poprawy sprawności ruchowej. Zajęcia terapeutyczne odbywają się w pracowni terapii codziennie. W ramach zajęć podopieczni ponadto korzystają z pracowni komputerowej z dostępem do internetu. Współpracujemy z PCPR w Kluczborku w ramach organizacji turnusów rehabilitacyjnych, corocznie składając wnioski o dofinansowanie ze środków PFRON. Zapewniamy organizację imprez okolicznościowych, wycieczek oraz pielgrzymek. W ramach integracji utrzymujemy współpracę z Grupą Modlitewną o. Pio, „Scholką” działającą przy Parafii w Wołczynie. Podczas wizyt duszpasterskich podopiecznych odwiedza biskup, misjonarz lub rekolekjonista. Ponadto w ramach integracji utrzymujemy kontakt ze Środowiskowym Domem Samopomocy z Kluczborka oraz Domem Pomocy Społecznej z Kluczborka poprzez zaproszenia na zabawy i imprezy okolicznościowe. DPS odwiedzają uczniowie Szkoły Podstawowej z Komorzna przy okazji świąt Kościelnych. W ramach ścieżki edukacyjno – szkoleniowej raz na kwartał zapraszany jest przedstawiciel reprezentujący daną profesję. To cykl spotkań o treści informacyjnej.

Opieka pielęgniarzka jest świadczona przez Firmę FALCK Medycyna od poniedziałku do piątku. Lekarz I – go kontaktu w ramach POZ od poniedziałku do piątku w NZOZ „Medicus” w Wołczynie. W weekendy, dni świąteczne i w godzinach nocnych opiekę medyczną zapewnia „Anmed” w Kluczborku. W stanach zagrożenia życia wzywane jest pogotowie. W razie potrzeb podopieczni są konsultowani i hospitalizowani na oddziałach szpitalnych.

REALIZATOR GABINET LEKARSKI PSYCHIATRYCZNY W KLUCZBORKU

W 2013 r. gabinet funkcjonował zgodnie z harmonogramem przyjęć.

Udzielono 3 689 porad w ramach terapii osób z zaburzeniami psychicznymi w tym 3 513 psychiatrycznych oraz 176 psychologicznych.

W ramach edukacji oraz upowszechniania wiedzy na temat zaburzeń psychicznych i ich zapobiegania – odbyły się cykliczne spotkania z personelem oraz pensjonariuszami Środowiskowego Domu Samopomocy (raz w miesiącu).

Sporządzono wykaz tematów do edukacji zdrowotnej na dalszy okres.

REALIZATOR CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ CISPOL W POLANOWICACH

Cel główny 2:

Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Cel szczegółowy:

2.3. aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi

Zgodnie z art.1 ust 2 pkt.4 Ustawy o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13.06.2003 r. uczestnikami CIS mogą być osoby chore psychicznie, w rozumieniu przepisów o zdrowiu psychicznym. W 2013 roku w CIS realizowało indywidualny program zatrudnienia socjalnego 4 osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydanych przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności. Wśród tej grupy 2 osoby ze schorzeniami podporządkowanymi kodowi 02-P oraz 1 osoba ze schorzeniami podporządkowanymi kodowi 05-R i jedna ze schorzeniami przyporządkowanymi kodowi 06-E.

Jednym z głównych celów Centrum w zakresie reintegracji społecznej i zawodowej uczestników jest wspieranie osób niepełnosprawnych i ich rodzin, oraz praca ze środowiskiem na rzecz zmiany postaw wobec osoby niepełnosprawnej w kierunku tolerancji i akceptacji inności. Indywidualny program zatrudnienia socjalnego sporządzony był przez zespół specjalistów CIS i zawierał zadania z zakresu reintegracji zawodowej i społecznej. Zadania te prowadzone były przez psychologa, edukatora dorosłych, trenera, doradcę zawodowego, pracownika socjalnego i instruktorów zawodu. Program nastawiony był na rehabilitację społeczną i zawodową. W ramach rehabilitacji społecznej prowadzone były zajęcia kompetencji społecznych i interpersonalnych (w tym budowanie mocnych stron osób zmagających się z tragicznymi przeżyciami związanymi z istniejącym uszkodzeniem i niepełną sprawnością organizmu oraz akceptacja tych dyspozycji i możliwości, które pozostały). Rehabilitacja zawodowa obejmowała świadczenie usług pośrednictwa pracy i szkolenia oraz trening pracy warsztatach pielęgnacji terenów zielonych, stolarskim, gospodarstwa domowego czy rękodzieła artystycznego. Zakończeniem całego procesu rehabilitacji zawodowej dla jednej osoby była pomoc w znalezieniu stażu w ramach projektu systemowego OPS i pomoc w uzyskaniu mieszkania socjalnego. W przypadku drugiej osoby pomoc w uzyskaniu pełnej informacji dot. sytuacji prawnej. W 2014 r. dwie osoby (spośród 4 wymienionych) kontynuują realizację indywidualnego zatrudnienia socjalnego.

Centrum Integracji Społecznej CISPOL w Polanowicach prowadziło aktywizację 2 osób z zaburzeniami psychicznymi przez indywidualnie dobrane formy wsparcia, co stanowi jeden ze wskaźników osiągania celu szczegółowego zawartego w Powiatowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015.

REALIZATOR ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY W KLUCZBORKU Z FILIĄ W KUNIOWIE

Cel główny 1

Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym

Cel szczegółowy: 1.2.Zapobieganie zaburzeniom psychicznym

Cel główny 2.

Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym

2.2 upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego

2.2.1 zadania: *opracowanie i realizacja lokalnego programu poszerzenia, zróżnicowania i unowocześnienia pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie pomocy bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej, samopomocy środowiskowej*

Środowiskowy Dom Samopomocy w Kluczborku z Filią w Kuniowie jest jednostką samorządu terytorialnego Gminy Kluczbork typu A, B, C, (przeznaczoną dla osób przewlekłe psychicznie chorych, upośledzonych umysłowo i wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych). Świadczy usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi zamieszkałych na terenie powiatu Kluczbork (Gminy Kluczbork, Byczyna, Lasowice Wielkie i Wołczyn). Liczba uczestników na dzień 31.12.2013 wynosiła 65 osób, z czego z Gminy Kluczbork uczęszcza 45

osób, Gminy Byczyna 7 osób, Gminy Wołczyn 11 osób, Gminy Lasowice Wielkie 2 osoby. W 2013 roku Dom świadczył usługi zgodnie z programami działalności odrębnymi dla każdego typu oraz planem pracy na 2013 rok, uzgodnionymi z Wojewodą Opolskim i zatwierdzonymi przez Burmistrza Miasta Kluczborka.

FORMY I EFEKTY PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ ŚREDNIA LICZBA UCZESTNIKÓW POSZCZEGÓLNYCH ZAJĘĆ

Założeniem ogólnym domu jest stworzenie społecznego wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi, które mają poważne trudności w życiu codziennym i wymagają zorganizowanej pomocy, dlatego też celem domu jest usamodzielnianie uczestników poprzez uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, zwłaszcza kształtowanie umiejętności zaspakajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności zawodowej, leczenia i rehabilitacji.

Aby osiągnąć cel prowadzone jest postępowanie wspierające – aktywizujące, które jest systemem skoordynowanych oddziaływań społecznych, psychologicznych, wychowawczych, usprawniania ruchowego umożliwiających osobom z zaburzeniami psychicznymi, przy aktywnym ich udziale w miarę samodzielną egzystencję i integrację. Postępowanie wspierające - aktywizacyjne jest zindywidualizowane, oparte na elastycznym, dostosowanym do potrzeb psychofizycznych uczestnika, za jego akceptacją (lub akceptacją jego opiekuna) rocznym planie. Do osiągnięcia wyznaczonych celów stosowano indywidualne, grupowe lub zespołowe formy pracy, obejmujące różne obszary życia:

1.2 ZAKRESU SAMODZIELNEGO FUNKCJONOWANIA

1.1 Trening kulinarny miał na celu rozwijanie, podtrzymywanie oraz w niektórych przypadkach kształtowanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia takich jak przygotowanie posiłków, począwszy od prostych czynności takich jak: parzenie herbaty, smarowanie chleba, krojenie, obieranie po przygotowywanie gorących posiłków (zup i II dań) z surówkami, pieczenie ciast (babek, jabłeczników). A także: dobieranie prawidłowych produktów do określonych posiłków, przygotowywanie potraw wymagających czytania przepisu ze zrozumieniem, poznawanie prawidłowych sposobów przechowywania żywności, oraz przygotowywania przetworów na zimę (m.in. musów z jabłek, kompoty ze śliwek, jabłek, agrestu, porzeczek), oraz wszelkich z tym związanych czynności takich jak: zmywanie i wycieranie naczyń, dobieranie i obsługa sprzętu AGD, dobieranie właściwych sztućców i posługiwanie się nimi, właściwe przygotowanie stołu (zastawy do obiadu), układanie jadłospisów śniadań. Uczestnicy kultywowali tradycje świąteczne poprzez przygotowanie potraw związanych ze śniadaniem wielkanocnym oraz wieczerzą wigilijną.

1.2. Trening prania: trening prowadzony jest 1 raz w tygodniu według planu. Oprócz tych zaplanowanych, trening prowadzony jest także z 5 osobami samodzielnie funkcjonującymi, a nie mającymi warunków w domu na wykonywanie tej czynności. W wyniku przeprowadzenia treningu uczestnicy nabyli nowych umiejętności, bądź podtrzymali je na dotychczasowym poziomie w zakresie prania ręcznego i w pralce automatycznej.

1.3. Trening prasowania: prowadzony jest raz w tygodniu. Poprzez udział w tym treningu, uczestnicy nabyli nowych umiejętności, bądź podtrzymali je na dotychczasowym poziomie w zakresie: jak prawidłowo rozłożyć i złożyć deskę do prasowania, ustawić temperaturę i dostosować ją do rodzaju prasowanego materiału oraz jak prawidłowo wyprasować odzież. Zostali uświadomieni w jakim celu prasuje się odzież, oraz jakie zasady bezpieczeństwa należy przestrzegać używając żelazka.

Trening funkcjonowania w codziennym życiu

1.4. Treningi samoobsługi: samodzielnego jedzenia, mycia rąk, ubierania się, zgłaszania i załatwiania potrzeb fizjologicznych; prowadzony jest codziennie dla osób najniżej funkcjonujących (z dużymi deficytami psychofizycznymi). W wyniku udziału w treningu uczestnicy potrafią samodzielnie lub przy pomocy terapeuty (współdziałają z terapeutą) w zakresie: spożywania posiłków, posługują się łyżką i widelcem, piją z kubka. Uczestnicy potrafią samodzielnie lub w asyście terapeuty rozpoznać swoje wierzchnie ubranie, zakładać

kurtkę, buty). Uczestnicy potrafią samodzielnie załatwiać potrzeby fizjologiczne. Zgłaszają potrzeby fizjologiczne. Uczestnicy potrafią samodzielnie lub w asyście terapeuty (współdziałają z terapeutą) myć ręce.

1.5. Trening budżetowy: zarówno teoretyczny jak i praktyczny prowadzony jest 1 raz w tygodniu według planu. Trening prowadzony jest również indywidualnie z osobami samotnie funkcjonującymi w zależności od ich potrzeb. Dzięki udziałowi w treningu uczestnicy podnieśli, bądź utrzymali na tym samym poziomie umiejętności w zakresie: potrafią samodzielnie lub przy wsparciu terapeuty rozpoznawać nominały pieniężne, rodzaje sklepów, dokonywać zakupów w oparciu o sporządzoną listę. W treningu ogółem wzięło udział 63 uczestników, wszyscy utrzymali umiejętności na tym samym poziomie. W przypadku osób samodzielnie funkcjonujących prowadzony jest trening polegający, na dokonywaniu zakupów żywności odzieży, bielizny dla własnych potrzeb.

1.6. Trening gospodarczo – techniczny - trening prowadzony jest codziennie treningi przez cały rok wg harmonogramu oraz w zależności od potrzeb. W wyniku prowadzenia treningu uczestnicy potrafią samodzielnie lub w asyście terapeuty dbać o porządek w pomieszczeniach ŚDS i wokół, zimą – odśnieżać. Poprzez udział w treningach uczestnicy odczuwają potrzebę wdrażania nabytych umiejętności w życie codzienne w domu. Uczestnicy potrafią samodzielnie lub w asyście terapeuty wykonać proste czynności naprawcze, w obrębie gospodarstwa domowego lub wózka inwalidzkiego (sklejenie dętki, pompowanie, wymiana koła). Znają obsługę podstawowych narzędzi np. wiertarka, młotek, śrubokręt, wyrzynarki. Uczestnicy potrafią samodzielnie lub w asyście terapeuty dbać o rośliny domowe, krzewy, drzewa, sadzić i przesadzać kwiaty. Widzą potrzebę dbania o zieleń, pielęgnowania, podlewania, zasilania, koszenia trawy, dbania o obejście itp. Uczestnicy potrafią samodzielnie lub w asyście terapeuty obsługiwać i konserwować narzędzia ogrodnicze. W ramach treningu edukowano uczestników na temat segregacji śmieci.

1.7. Trening higieniczny: zarówno praktyczny jak i teoretyczny prowadzony jest raz w tygodniu według planu. Oprócz tych zaplanowanych, trening polegający na kąpieli całego ciała, prowadzony jest z 4 uczestnikami, których warunki w jakich żyją (mieszkania bez łazienek, brak nawyków w rodzinie potrzeby dbania o higienę) nie pozwalają na wykonywanie tych czynności. W ramach treningu organizowane są także bezpłatne usługi w salonie fryzjerskim. Dzięki udziałowi w treningach uczestnicy są świadomi potrzeby dbania o higienę - podnieśli, bądź utrzymali na tym samym poziomie umiejętności w zakresie toalety całego ciała z uwzględnieniem kolejno wykonywanych czynności, dbania i pielęgnacji paznokci, wypracowali nawyki dotyczące konieczności mycia rąk po skorzystaniu z toalety i przed posiłkami, są świadomi dobierania odzieży stosownie do okoliczności i pory roku.

1.8. Trening przyszywania guzików i reperacji odzieży: prowadzony jest raz w tygodniu według planu. Z uczestnikami bardzo nisko funkcjonujących trening polegał na ćwiczeniach na symulatorze. Dzięki udziałowi w treningu uczestnicy potrafią samodzielnie lub przy wsparciu terapeuty przyszywać guziki z dwoma lub czterema dziurkami, na jednej nóżce oraz zszywać rozdarty materiał różnymi ściegami.

2. Z ZAKRESU UMIEJĘTNOŚCI INTERPERSONALNYCH I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW.

Prowadzone są przez cały rok treningi umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów. Treningi prowadzone są poprzez rozmowy terapeutyczne - wspierające, ukierunkowaną rozmowę opartą na dobrym przykładzie w grupie, dyskusję, wymianę poglądów a także pogadanki. W wyniku udziału w treningach uczestnicy potrafią nawiązywać kontakt z otoczeniem. Uczestnicy potrafią (bądź przy wsparciu terapeuty) prawidłowo się podpisać, czytają (bądź wspierani przez terapeutę) ze zrozumieniem proste informacje, liczą. Uczestnicy są wspierani i otrzymują wskazówki jak rozwiązywać problemy, z którym się borykają. Wzmacniane są pozytywne zachowania. Uczestnicy analizują własne cechy, które sprzyjają osiągnięciu sukcesu, analizują własne zachowania. Uczestnicy doskonalą umiejętności

wyrażania emocji, radzenia sobie z negatywnymi emocjami i zachowaniami trudnymi. Uczestnicy uczą się zachowań asertywnych. Nabywają wiedzę i umiejętności, która pozwala na uwolnienie ich od wewnętrznych, nieuświadomionych czynników hamujących ich rozwój w samodzielnych funkcjonowaniu w środowisku lokalnym. Uczestnicy uczą się przestrzegania norm społecznych, używania form grzecznościowych. Rozpoznawania komunikatów niewerbalnych: mimiki, mowy ciała. W zakresie treningu prowadzone są również zajęcia edukacyjno - poznawcze, organizowane 1 raz w tygodniu. Zajęcia prowadzone są w formie pogadanek, prezentacji multimedialnych bądź filmów edukacyjnych. Podczas zajęć uczestnicy poznają miejsce swojego zamieszkania, region. Edukują się w zakresie rozróżniania czasu, pór dnia, dni tygodnia, miesięcy, pór roku, a także liczą i poznają alfabet. W ramach treningu raz w tygodniu odbywa się zebranie społeczności.

Spotkania ukierunkowane były na:

- integrację grupy;
- kształtowanie umiejętności „rozmawiania” o chorobie;
- analizę problemów dotyczących zdrowia psychicznego i jego zaburzeń i problemów życia codziennego;
- rozwiązywanie konfliktów w grupie;
- ustalanie postępowania zmierzającego do obniżenia lęku i poczucia wyobcowani u osób chorych;
- rozwijanie umiejętności komunikacyjnych – interpersonalnych;
- rozwiązywanie bieżących problemów;

Podczas spotkań prowadzono także terapię behawioralną, która obejmowała obszary takie jak:

- problemy związane z codziennym funkcjonowaniem – poznanie i analiza trudności, wymiana sposobów radzenia sobie z nimi, pomoc i doradztwo w grupie wsparcia w rozwiązywaniu sytuacji konfliktowych, sposoby radzenia sobie ze stresem, trudności w pełnieniu ról społecznych związanych z chorobą psychiczną, przeciwdziałanie syndromowi wyuczonej bezradności, rola aktywności, wzmocnienie samodzielności, sytuacja obniżonej aktywności i motywacji, bierności, spadku zainteresowań osoby chorej;
- problemy rodzinne – problemy życiowe w rodzinie z chorobą psychiczną - choroba psychiczna jako sytuacja kryzysowa dla jednostki i rodziny;
- dzielenie się codziennością – omawianie najważniejszych spraw, wydarzeń, analiza samopoczucia, nastroju w tygodniu między spotkaniami;
- tematy okolicznościowe – sytuacje związane z obchodzonymi świętami, rocznicami, wydarzeniami, porami roku – emocje towarzyszące, wzajemne relacje, zachowania, postawy, wysłuchanie, analiza;
- wspomnienia dotyczące różnych etapów/okresów życia – emocje z nimi związane, analiza;

3. Z ZAKRESU UMIEJĘTNOŚCI SPĘDZANIA CZASU WOLNEGO

Prowadzone są treningi umiejętności spędzania czasu wolnego.

W ramach tego treningu organizowano różnorakie formy oddziaływań, których efektem jest wzrost zainteresowania atrakcyjnymi sposobami spędzania czasu wolnego:

3.1. Zajęcia śpiewu – uczestnicy czynnie brali udział w zajęciach poprzez śpiewanie piosenek biesiadnych, kolęd i polskich przebojów. Zajęcia prowadzone były średnio 2 razy w miesiącu.

3.2. Zajęcia teatralne – poprzez udział w zajęciach uczestnicy kształcili umiejętność wyrażania uczuć, emocji, identyfikowali się z postacią odgrywaną, szukali wspólnie z terapeutą ciekawych rozwiązań dekoracyjnych, jak również zdobywali umiejętność publicznego występowania.

3.3. „Radosna kinezylogia”, Choreoterapia, zajęcia ruchowe przy muzyce, układy taneczne do muzyki poważnej. Zajęcia prowadzone były średnio 1 raz w tygodniu, a udział w nich brało średnio po 8 uczestników. Podczas zajęć opracowano i przygotowano do motywów muzyki poważnej występy artystyczne pn. „Pory roku” i Jasełka.

3.4. Zajęcia muzyczne - kształcenie umiejętności zespołowego muzykowania z użyciem instrumentów Orffa. Zajęcia prowadzone były średnio 1 raz w tygodniu.

3.5. Gra w lotki, tenis stołowy. Zajęcia prowadzone były średnio 1 raz w miesiącu.

3.6. Słuchanie muzyki – zajęcia prowadzone były średnio 3 razy w tygodniu.

3.7. Gry stolikowe - zajęcia odbywały się codziennie.

3.8. Kalambury - Zajęcia prowadzone były średnio 1 raz w miesiącu.

3.9. Czytanie prasy – Zajęcia prowadzone były średnio 2 razy w tygodniu.

3.10. Oglądanie zdjęć i filmów edukacyjnych - Zajęcia prowadzone były średnio 1 raz w tygodniu

3.11. Biblioterapia (Bajkoterapia) - Zajęcia prowadzone były średnio 1 raz w tygodniu.

3.12. Zajęcia komputerowe. Pracownia komputerowa wyposażona jest w cztery stanowiska komputerowe posiadające stałe łącze internetowe oraz urządzenia takie jak kamera internetowa, słuchawki z mikrofonem, skaner, drukarkę, laminarkę. Są one wykorzystywane podczas zajęć.

Zajęcia prowadzone są w formie indywidualnej oraz grupowej. Głównymi metodami prowadzenia zajęć są: wykłady informacyjne oraz słowne opisy, zadania ćwiczeniowo – praktyczne oraz wspólne dyskusje. Celem zajęć jest pozyskiwanie wiedzy z zakresu obsługi komputera i korzystania z Internetu, a także nauka wykorzystywania tych umiejętności przez uczestników w życiu codziennym.

Zajęcia przebiegają w zróżnicowany sposób, w zależności od stopnia zaawansowania uczestników, ich wiedzy, sprawności manualnej, stopnia niepełnosprawności oraz umiejętności pisania i czytania. Oswajają uczestników z nowoczesną techniką i uczą praktycznego jej wykorzystania. Działalność pracowni komputerowej ma na celu zapoznanie uczestników z możliwościami poznawczymi i edukacyjnymi, jakie daje komputer. Uczestnicy poznając wirtualny świat w Internecie uczą się wyszukiwania informacji na dany temat z wykorzystaniem wyszukiwarek, zakładania konta pocztowego, konta Skype, kont na portalach społecznościowych, przesyłania e-maila z załącznikami itp.

W wolnych chwilach uczestnicy mają możliwość korzystania z gier komputerowych, które rozwijają ich spostrzegawczość, umiejętność logicznego myślenia, a przy okazji ćwiczą umiejętności manualne (obsługa klawiatury i myszki). Gry komputerowe za pomocą zabawy spełniają funkcję edukacyjną.

W czasie zajęć uczestnicy mają możliwość ćwiczenia m.in.:

- ü Podstawowej obsługi komputera, tj. poprawne włączanie i wyłączanie, poznanie Pulpitu oraz myszki komputerowej i klawiatury,
- ü Tworzenie dokumentów w programie Microsoft Word, Word Pad lub Open Office Writer,
- ü Nauki kolorów, liter oraz cyfr w programie Miniserban (praca ze słuchem),
- ü Obsługi programu Paint, MyPaint. Rysowanie prostych obrazów poprzez pobudzenie wyobraźni oraz kolorowanie przygotowanych przeze mnie prac,
- ü Obsługi Internetu, a w tym m.in.: wyszukiwanie informacji, tworzenie adresu e-mail, konta na Skype, na portalach społecznościowych - „Nasza Klasa”, „Facebook”, komunikatorach - GG, a także gry logiczne, zręcznościowe i edukacyjne,
- ü Obsługi urządzeń wielofunkcyjnych tj. drukowanie, skanowanie oraz kopiowanie dokumentów i obrazków,
- ü Laminowania różnych dokumentów oraz ilustracji na potrzeby Naszego Domu,
- ü Obsługę aparatu cyfrowego, poznanie jego podstawowych możliwości i sprawdzenie się w roli fotografa, a następnie zgrywanie wykonanych zdjęć na komputer i ich kadrowanie,
- ü Obsługę Pendriva – urządzenia do magazynowania i wygodnego przenoszenia danych pomiędzy komputerami.

Efekty prowadzonych zajęć to m.in.:

- Uczestnicy, którzy przed rozpoczęciem zajęć w pracowni nie mieli styczności

z komputerem, potrafią samodzielnie obsługiwać urządzenie i korzystać z podstawowych aplikacji/programów,

- Uczestnicy tworzą dokumenty tekstowe na potrzeby Naszego Domu - różnego rodzaju instrukcje, regulaminy, tabliczki informacyjne itp.,
- Uczestnicy opracowują (począwszy od redagowania tekstów, wstawiania elementów graficznych, po druk i składanie) gazetkę pn. „ŚDS News” - opisujący działalność placówki,
- Utrwalają umiejętność poprawnej pisowni, rozpoznawania kolorów,
- Wyszukują w Internecie informacje na interesujący ich temat czy na potrzeby innych pracowników, elementy graficzne wykorzystywane przy opracowywaniu gazetki,
- Potrafią włączyć radio internetowe oraz wybrać w nim rodzaj słuchanej muzyki.
- Tworzyć proste rysunki w programie Paint, MyPaint,
- Uczestnicy wykonują zdjęcia, które później zamieszczają w gazetce,
- Uczestnicy samodzielnie lub z pomocą terapeuty zakładają konta na portalu społecznościowym „Nasza Klasa”, „Facebook”, Gadu-Gadu, Skype, konta e-mail - co umożliwia im kontakty interpersonalne.

Zajęcia w pracowni komputerowej odbywają się w oparciu o plan pracy codziennie w cyklach dwu tygodniowych (co 2 tygodnie zmienia się skład grupy) w godz. od 8.00 do 12.00. Dodatkowo codziennie w godzinach popołudniowych chętni uczestnicy korzystają z Internetu: Skype, portale społecznościowe (Nasza Klasa, Facebook), gier edukacyjnych: logicznych i zręcznościowych.

4. TERAPIA ZAJĘCIOWA

Celem terapii zajęciowej jest odbudowanie i podniesienie własnej wartości. Odbudowanie zdolności i umiejętności wcześniej posiadanych i w różnym stopniu utraconych, oraz wyzwolenie i opanowanie nowych umiejętności pozwalających na samorealizację i akceptację własnej niepełnosprawności. Nabycie umiejętności przygotowujących do podjęcia pracy. Terapia zajęciowa prowadzona jest w Kluczborku w 3 pracowniach oraz w Kuniowie także w 3 pracowniach .

4.1. Pracownia krawiecka i rękodzieła artystycznego (filia Kuniów)

W trakcie zajęć uczestnicy pracują z wykorzystaniem różnorodnych technik. Są to: szycie na maszynie strojów ludowych dla lalek (fartuszki, halki, koszulki, chustki), wykonywanie ozdób świątecznych techniką suchego filcu (jajka, bombki), wyszywanie haftem płaskim - haft ludowy opolski (koszulki, halki, sukienki dla lalek), wyszywanie haftem płaskim – (woreczki na lawendę, obrusy, bieżniki, serwetki z płótna), wyszywanie haftem krzyżkowym (obrazki z motywami kwiatów, woreczki na lawendę, motywy bożonarodzeniowe), szycie ręczne (zszywanie koszulek na lalki, zszywanie płóciennych elementów do stroików bożonarodzeniowych, przyszywanie kolorowych tasiemek do strojów ludowych, zszywanie kolorowych tasiemek w formę kwiatów do wianków ludowych dla lalek), szydełkowanie (wykonywanie kwiatów z kordonka, wykonywanie bieżników, obrusów, aniołków, choinek 3D, firanek), robótki na drutach (kapcie, szaliki, czapki).

4.2. Pracownia plastyczna Kluczbork)

W pracowni plastycznej osoby niepełnosprawne rozwijają swe zdolności z wykorzystaniem różnorodnych form plastycznych. Są to:

- kompozycje z kulek bibuły - zwijanie bibuły w kuleczki i przyklejanie na gotowy wzór,
- kompozycje z rolet - cięcie rolety na małe kawałki i przyklejanie ich na gotowy wzór na kartce,
- rysowanie z wyobraźni - rysowanie z wyobraźni i odrysowywanie wzorów,
- kolorowanie kredkami - kolorowanie tła pod motywy świąteczne, gotowych motywów, doskonalenie umiejętności kolorowania w granicach danego obszaru oraz kolorowanie według symbolu i cyfr,
- haftowanie ścięgiem krzyżkowym – wyszywanie kolorowym kordonkiem motywów nadrukowanych na płótnie,
- wydzieranki z papieru samoprzylepnego – wydzieranie różnego koloru papieru samoprzylepnego według wzoru
- wyklejanie nasionami – wyklejanie nasionami różnych motywów,

- ü składanie choinek z gazety,
- ü kompozycje z plasteliny – wyklejanie różnych motywów plasteliną,
- ü malowanie farbami akrylowymi.

Ze względu na duże deficyty psychofizyczne grupy, podczas zajęć wykorzystuje się także pomoce dydaktyczne:

- ü nakładanki drewniane - za pomocą nakładek o tematyce odwołującej się do rzeczy z najbliższego otoczenia oraz o zróżnicowanym stopniu trudności, uczestnicy odkrywali takie pojęcia, jak: wielkość i kształt,
- ü nakładanki geometryczne. Uczestnicy dzięki tej nakładance poznają podstawowe kolory oraz kształty, poprzez dopasowywanie poszczególnych figur z ich odpowiednikiem na podstawie.
- ü ćwiczenia kaligraficzne - poprzez te ćwiczenia rozwijana jest koordynacja wzrokowo - ruchowa i motoryka mała, poprawiają one poziom graficzny pisma, doskonałą orientację w schemacie własnego ciała i orientację przestrzenną.

Łącznie w zajęciach w pracowni plastycznej wzięło udział 17 uczestników.

4.3. Pracownia plastyczno - rzemieślnicza (Kluczbork)

Zajęcia na tej pracowni przyczyniają się do zdobywania pełniejszej wiedzy na temat otaczającego nas świata, podnoszą wiarę we własne możliwości. Terapeuta czuwał nad doskonaleniem uzdolnień, pobudzaniem wyobraźni twórczej i usprawnianiem zdolności manualnych uczestników.

W ramach zajęć uczestnicy wykonywali:kompozycje z bibuły, stroiki i kartki świąteczne, malowali farbami, rysowali i kolorowali kredkami,haftowanie ścięgiem krzyżkowym na kanwie motywów do kartek świątecznych, filcowali na mokro, wyrabiali papier czerpany. Odbływały się także zajęcia poprawiające umiejętności manipulacyjne przy wykorzystaniu takich materiałów jak: glina, masa solna, masa papierowa, kasza. Ze względu na duże deficyty psychofizyczne grupy, podczas zajęć wykorzystuje pomoce dydaktyczne. Prowadzone są także zajęcia, których celem jest nabywanie doświadczeń przez zmysły.

4.4 Pracownia ceramiczno - stolarska (Kluczbork).

Uczestnicy na pracowni ceramicznej nabywają umiejętności dotyczących wyklejania, wypalania i zdobienia ceramiki użytkowej i szkła oraz tworzenia małych form rzeźbiarskich, a także prostej obróbki drewna (cięcia, szlifowania). Prowadzone były także zajęcia modelarskie z zakresu do wyrobu figurek drewnianych.

W ramach zajęć stosowano różne formy pracy takie jak:

- ü modelowanie z gliny małych form rzeźbiarskich (rzeźbienie małych form np. obrazki, doniczki, miseczki,wazoniki, aniołki gliniane, ramki do zdjęć),
- ü zdobienie techniką decoupage ceramiki i szkła – ozdabianie misek, ramek i obrazków glinianych,
- ü zdobienia szkła metodą decoupage i przy pomocy farb akrylowych
- ü malowanie obrazów farbami akrylowymi (pejzaże, kwiaty, martwa natura),
- ü wykonywanie odlewów gipsowych, zdobienie gotowych prac za pomocą farb akrylowych i techniki decoupage,
- ü wykonywanie odlewów z gliny leśnej, zdobienie gotowych prac,
- ü wykonywanie drewnianych ramek (wycinanie ramek, klejenie, szlifowanie i malowanie),
- ü wykonywanie drewnianych aniołków (wycinanie drewnianych aniołków, szlifowanie, malowanie, ozdabianie techniką decoupage),
- ü rysowanie z wyobraźni i odrysowywanie wzorów i kolorowanie,
- ü wycinanie różnych elementów ze sklejk,
- ü wykonywanie motywów ozdobnych do kartek okolicznościowych z papieru czerpanego,
- ü wykonania figurek z drewna (sowy, bociany).

4.5. Dwie Pracownie pn. „Cztery pory roku” (Kuniów)

4.5.a.

W pierwszej pracowni podczas terapii zajęciowej wykorzystywane były głównie „dary natury” tj. szyszki, kora z drzewa, mech, gałązki z drzew, siano itp. Uczestnicy wspólnie

z terapeutą zbierali materiały potrzebne do zajęć w pobliskich lasach, parkach, łąkach. Uczestnicy tworzyli prawdziwe rękodzieła, które cieszą się dużym zainteresowaniem. Rozwijali swoje umiejętności i zainteresowania. Uczyli się precyzji oraz cierpliwości. Podczas zajęć kształtowana była ekspresja twórcza, wyobraźnia oraz wrażliwość na piękno. Cały proces terapeutyczny sprzyja podnoszeniu w uczestnikach wiary we własne siły i możliwości. Uczestnicy wykonywali: kartki świąteczne, pisanki wykonywane różnymi technikami, kompozycje z rolet, stroiki wielkanocne z wykorzystaniem darów natury, zaproszenia na otwarcie Filii Kuniów. Powstawały aniołki z płatków kwiatów, aniołki z masy solnej, masy papierowej na butelkach. Wykorzystując gałązki uczestnicy uczyli się wykonywać karmnik dla ptaków. Przygotowywali wraz z terapeutą dekoracje ośrodka, odpowiednią do pory roku. Przygotowywali wraz z terapeutą dekorację do przedstawienia, które było wystawiane podczas otwarcia Filii ŚDS w Kuniowie. Uczestnicy wykonywali także wianki bożonarodzeniowe z szyszek, aniołki z makaronu, choinki z szyszek, kory, łusek z szyszek, kaszy gryczanej. Uczestnicy nabyli umiejętność wykonywania ozdób z siana tj. wianki, jeże, serca. Uczestnicy wykonywali również kalendarz adwentowy z materiałów, które zaliczane są do recyklingu. Wykonywane były też organizery na długopisy z materiałów przeznaczonych do recyklingu, które były ozdabiane techniką decoupage. Uczestnicy ozdabiali również stare doniczki kawałkami płytek ceramicznych odnawiając je w ten sposób. Zajęcia w pracowni odbywały się przez cały rok zgodnie z planem.

4.5.b

W drugiej pracowni w trakcie zajęć osoby niepełnosprawne kształtowały lub doskonaliły umiejętności w zakresie:

- ü wypalania w drewnie (narysowany wzór wypalają wypalarką),
- ü wyrzynania w drewnie elementów z drewna i sklejk za pomocą wyrzynarki ręcznej i stołowej,
- ü malowania i decoupagowania elementów ze sklejk i drewna,
- ü docinania piłą ręczną i ukośną listewek i składania z nich m. in. Stajenki,
- ü przygotowania (cięcia piłą ręczną) drewna pod figurki z drewna ,
- ü „sianoplotów”, wykonywania wianków (na różne okazje), aniołków, jeży z siana,
- ü ozdabianie techniką decoupage pojemników, doniczek,
- ü składanie i sklejanie papierowych toreb,
- ü wykonywanie stroików bożonarodzeniowych z bambusa i darów natury.

W ramach zajęć uczestnicy brali także udział w warsztatach organizowanych, przez stowarzyszenie „Nadzieja”, działające przy ŚDS. Celem warsztatów była aktywizacja osób niepełnosprawnych w zakresie podniesienia kompetencji życiowych i umiejętności społeczno - zawodowych, które umożliwią im szersze uczestnictwo w życiu osobistym i społecznym oraz w działaniu uwzględniającym aspekt zawodowy. Udział w warsztatach miał dwa wymiary: jeden praktyczny - mający na celu możliwość rozwoju posiadanych umiejętności, rozbudzenie pasji oraz nabycia całkiem nowych kompetencji, oraz drugi „terapeutyczny” – wspierający rozwój emocjonalny, kształtujący społecznie akceptowane zachowania, podniesienie samooceny czy też poprawa własnej motywacji do działania.

Odbyło się 6 warsztatów, każdy odbył się w 5 cyklach:

1. Warsztaty pn. „Ja w społeczności”,
2. Warsztaty pn. „Rozwój osobisty”,
3. Warsztaty „Wyplatanie przedmiotów z siana i słomy”,
4. „Warsztaty wikliniarskie”,
5. „Warsztaty garncarstwa (ceramiczny)”,
6. „Warsztat stolarsko - modelarski do wyrobu figurek drewnianych”.

Ponadto uczestnicy brali udział w zajęciach z zakresu „Stymulacji polisensorycznej z chromoterapią”, które odbywały się w Sali Doświadczenia Świata w Przedszkolu Nr 2 w Kluczborku; Terapii logopedycznej.

5. EDUKACJA ZDROWOTNA

Spotkania miały charakter pogadanek, dyskusji. Dotyczyły one profilaktyki zdrowotnej,

zazywania leków, rozpoznawania sygnałów chorobowych. Uczestnicy mieli także zapewnioną pomoc i wsparcie w dostępie do niezbędnych świadczeń zdrowotnych. Dwa razy w roku (na życzenie rodzin) prowadzone są warsztaty z psychologiem, których celem jest lepsze zrozumienie niepełnosprawności swojego dziecka, członka rodziny, wsparcie rodzin, niwelacja lub minimalizacja poczucia krzywdy, winy i wstydu.

6. PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE

Indywidualne poradnictwo psychologiczne- indywidualnym poradnictwem psychologicznym objęci byli wszyscy uczestnicy. Na podstawie konsultacji indywidualnych były tworzone indywidualne opinie psychologiczne oraz opinie na potrzeby orzecznictwa i Zakładu Ubezpieczeń społecznych.

Głównym celem spotkań indywidualnych była koncentracja na uczestniku, próba wydobycia jego pozytywnych, mocnych - indywidualnych cech, a tym samym podniesienie poczucia własnej wartości. Poza tym motywowanie do podejmowania wyzwań, przekraczania „niemożliwego”, stawianie sobie celów długo i krótkoterminowych. Uczestnicy doświadczali, że warto jest otworzyć się na świat, pokonywać własne lęki i opory, które sami sobie często budują. Osoby z zaburzeniami psychicznymi bardzo często podejmowały temat swojego zdrowia, swojej kondycji psychicznej i trudności w czynnościach codziennego życia. Szczególnie obciążające były dla nich deficyty fizyczne, które utrudniały im nawiązywanie relacji interpersonalnych z rówieśnikami. Dużym obszarem ich problemów były niezaspokojone potrzeby emocjonalne. Przełamanie strachu przed wyjściem w środowisko lokalne było często podejmowanym tematem rozmów indywidualnych.

7 . TERAPIA (REHABILITACJA) RUCHOWA

W ramach terapii prowadzona jest:

7.1. Kinezyterapia - uczestnicy osiągnęli podstawowe cechy motoryczne poprzez zastosowanie w zależności od potrzeb ćwiczeń biernych, czynno-biernych, ćwiczenia samowspomagane, ćwiczenia w odciażeniu, ćwiczenia czynne, ćwiczenia czynne z oporem, ćwiczenia relaksacyjne, ćwiczenia elongacyjne, ćwiczenia ogólnousprawniające. Została podniesiona kondycja fizyczna. Poprzez ruch uczestnicy mają świadomość własnego ciała. Potrafią wskazać odpowiednie części własnego ciała. Zwiększyli siłę mięśniową poprzez ćwiczenia na przyrządach. Potrafią oszczędnie korzystać z narządu ruchu. Potrafią koordynować ruchy ciała. Potrafią przyjmować prawidłową postawę ciała. Potrafią współdziałać w grupie oraz prawidłowo zachowywać się podczas gry zespołowej i zajęć ruchowych. Stosowanie były metody, formy nacelowane na uzyskanie takich efektów jak: uzyskanie maksymalnej poprawy utraconej funkcji, wystąpienie procesów kompensacji, zabezpieczenie przed wykształceniem nieprawidłowych stereotypów ruchowych lub przywróceniem już utraconych, przeciwdziałania wtórnym zmianom w układzie kostno-mięśniowym w postaci ograniczeń ruchu, zwiększenie siły mięśniowej, poprawa czucia głębokiego, zmniejszenie dolegliwości bólowych, poprawa elastyczności i napięcia tkanek miękkich, zmniejszenie podwyższonego napięcia mięśni, podwyższenie poziomu endorfin. Wzrost zainteresowania atrakcyjnymi sposobami spędzania czasu wolnego, umiejętność współdziałania w grupie, prawidłowe zachowanie się podczas gry zespołowej i zajęć ruchowych, spacerów.

7.2 Fizykoterapia; W celu zwiększenia efektu terapeutycznego terapia ruchowa wspomagana jest zabiegami z działu fizykoterapii (pole magnetyczne, lampa antydepresyjna, lampa sollux, lampa bioptron, ultradźwięki) oraz masażu. Zabiegi stosowane były cyklicznie bądź w razie potrzeb.

7.3 Masaże (po 10 zabiegów zarówno aquavibron, jak i wibracyjny)

7.4. Działania profilaktyczne, zajęcia sportowe i relaksacyjne. Odbываły się zajęcia usprawniające z elementami hipoterapii, które miały na celu poprawę ogólnej sprawności poprzez normalizację napięcia mięśniowego, torowanie prawidłowego wzorca chodu poprzez ruchy miednicy i naprzemienne ruchy nóg, poprawę koordynacji ruchowej głównie równowagi i poczucia rytmu, poprawę orientacji w przestrzeni i schemacie własnego ciała, kształtowanie

koordynacji oko - ręka, zwiększenia poczucia własnej wartości i zmniejszenia zaburzeń emocjonalnych oraz rozwijanie pozytywnych relacji społecznych poprzez kontakt ze zwierzęciem (np. głaskanie, dotykanie, przytulanie czasem nazywanie lub karmienie) oraz zajęcia sportowe na boisku. W zajęciach wzięło udział 30 uczestników.

8. POMOC W ZAŁATWIANIU SPRAW URZĘDOWYCH

Zgodnie z planem pracy ŚDS ciągu roku współpracowano z zakładami opieki zdrowotnej:

Poradnia Zdrowia Psychicznego – umawianie na konsultacje lekarskie, pilnowanie terminów wizyt, staranie się o uzyskiwanie zaświadczeń niezbędnych do przedłożenia w OPS, ZUS

Przychodnie medyczne: MEDYK, VITA, ANMED, PULS – rejestracja uczestników, konsultacje lekarskie (aktualizacja książeczek sanepidowskich, uzyskiwanie potrzebnych zaświadczeń celem przedłożenia w ośrodkach pomocy społecznej)

Laboratorium analityczne – wyjścia z uczestnikami na badania

Poradnia ginekologiczna – wyjście na konsultacje z uczestniczkami

Szpital neuropsychiatryczny – konsultacje lekarskie, odwiedziny uczestników przebywających w szpitalu

Pielęgniarka środowiskowa – konsultacje w sprawie farmakoterapii

Lekarz stomatolog – konsultacje i leczenie zębów

Ponadto współpracowano z takimi instytucjami i przedmiotami jak:

- ü Ośrodek Pomocy Społecznej - stała współpraca z pracownikami socjalnymi całego powiatu mająca na celu wsparcie i pomoc uczestnikom. Współpraca dotyczyła wydawania decyzji, dostarczania potrzebnych zaświadczeń, otrzymywania zasiłków, świadczenia usług specjalistycznych naszym uczestnikom.
- ü Wodociągi i Kanalizacja „HYDROKOM” - Zarządca budynków mieszkaniowych
- ü Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności
- ü Urząd Miejski
- ü Firmy ubezpieczeniowe
- ü Zakład Ubezpieczeń Społecznych
- ü Dom Pomocy Społecznej – utrzymywanie kontaktów oraz odwiedziny byłych uczestników
- ü Państwowy Zakład Ubezpieczeń
- ü Miejski Zarząd Obiektów Komunalnych – sprawy dotyczyły przydziału i zamiany mieszkań i składania w tym celu wniosków.

9. WSPÓŁPRACA Z RODZINĄ

Polegała na stałym kontakcie telefonicznym i osobistym z rodzinami, opiekunami uczestników – dotyczących postępów w procesie terapii, niepokojących spostrzeżeń dotyczących stanu zdrowia, absencji uczestników. Prowadzone są także spotkania z rodzinami celem omówienia planu pracy i bieżących spraw ośrodka.

10. POSTĘPOWANIE PRZYGOTOWUJĄCE DO PODJĘCIA ZATRUDNIENIA

Od 01.10.2011 r. do 31.11.2013 r. w ramach współpracy ze stowarzyszeniem „Nadzieja”. Uczestnicy ŚDS brali udział w projekcie pn. „Od niepełnosprawności do samodzielności”

w ramach POKL 7.2.1. Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym. W I i II cyklu projektu ogółem 16 uczestników brało udział w szkoleniach warsztatowych z psychologiem i pedagogiem/terapeutą, a następnie udział w zajęciach reintegracji zawodowej na otwartym rynku pracy. Uczestnicy nabyli umiejętności pracy w takich zawodach: pokojowa – 5 osób; pracownik gospodarczy (ogrodnik) – 4 osoby; pracownik gospodarczy (remontowo-budowlany) - 2 osoby; pomoc kuchenna - 4 osoby, kelner/pomoc kuchenna 1osoba. Dwie osoby terenu powiatu kluczborskiego zostały zatrudnione na otwartym rynku pracy na 1/8 etatu na stanowisko – pracownik gospodarczy.

11. POMOC I WSPARCIE W MIESZKANIU CHRONIONYM

Przez cały rok w zależności od potrzeb pracownicy ŚDS wspierali uczestniczkę

samodzielnie funkcjonującą w mieszkaniu chronionym. W nagłych potrzebach udzielana była także pomoc psychologiczna i pedagogiczna w godzinach nocnych. W ramach usług specjalistycznych uczestniczka wspierana jest także przez opiekunkę Ośrodka Pomocy Społecznej. Drugą, która usamodzielniała się w mieszkaniu chronionym, usamodzielniono. Otrzymała samodzielne mieszkanie, które przy naszym wsparciu wyposażono i umeblowano.

12. WSPÓŁPRACA, INTEGRACJA UCZESTNIKÓW

na szczeblu gminnym i powiatu

- a) „Radosne Mikołajki” (organizowane przez Stowarzyszenie Rodzin, Przyjaciół Dzieci i Młodzieży ze Specjalnymi Potrzebami działające przy Przedszkolu Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Kluczborku),
- b) Zabawa andrzejkowa - organizator-DPS Gierałcice,
- c) Udział w kiermaszu świątecznym, organizowanym przez Stowarzyszenie „Bogatalanta” w Bogacicy,
- d) Wyjście do Muzeum na warsztaty „Pisanki techniką batikową”.
- e) Udział w integracyjnych zajęciach w WTZ w Oleśnie,
- f) Udział w Integracyjnym spotkaniu pn. „Raduj się z nami”, organizowanym przez WTZ w Namysłowie,
- g) Udział w VII Konkursie Wiedzy Pożarniczej Osób Niepełnosprawnych, organizowanym przez WTZ Olesno

na szczeblu wojewódzkim

- a) Konkurs wielkanocny – Kędzierzyn-Koźle
- b) Turniej sportowy – ŚDS Nowe Gołuszowice
- c) Piknik Trzeźwości - ŚDS Sowczyce
- d) Bal Kasztanowy - ŚDS Prudnik

na szczeblu międzynarodowym

- a) Wymiana partnerska – pobyt w Lebenshilfe Goslar
- b) Organizacja wymiany partnerskiej – pobyt grupy osób niepełnosprawnych z Lebenshilfe Bad Dürkheim w Kluczborku (zajęcia integracyjne)
- c) Wyjazd uczestników i pracowników ŚDS na kiermasz bożonarodzeniowy do Lebenshilfe Bad Dürkheim.

W ramach współpracy ze stowarzyszeniem „Nadzieja” w celu promocji aktywności artystycznej i rękodzielniczej osób z zaburzeniami psychicznymi zorganizowano:

- ü „Festiwalu Niezwykłości” z udziałem 150 osób niepełnosprawnych, mieszkańców województwa opolskiego;
- ü Konferencji pn. Aktywizacja osób niepełnosprawnych szansą na samodzielność skierowaną do mieszkańców woj. opolskiego;
- ü „Moje miejsce na ziemi ” – spotkania integracyjne z udziałem mieszkańców powiatu kluczborskiego.

REALIZATOR SPECJALNY OŚRODEK SZKOLNO – WYCHOWAWCZY IM. MARII KONOPNICKIEJ W KLUCZBORKU

Cel główny 1:

Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganiu zaburzeniom psychicznym

Cel szczegółowy:

1. zapobieganie zaburzeniom psychicznym

Zadania:

1.2.1. opracowanie programów zapobiegania przemocy w rodzinie, w szkole i w środowisku lokalnym

- Opracowanie i realizacja przez szkoły na terenie powiatu kluczborskiego programów dotyczących przeciwdziałania przemocy w szkole.
- „Bezpieczna i przyjazna szkoła” oraz zagadnienia zawarte w „Szkolnej strategii przeciwdziałania przemocy”
- Zajęcia socjoterapeutyczne z młodzieżą niepełnosprawną w stopniu lekkim w internacie,
- Zajęcia grupowe z młodzieżą niepełnosprawną intelektualnie w stopniu umiarkowanym w szkole – kształtujące umiejętności społeczne,
- Pomoc w zdiagnozowaniu problemów uczniów i wsparcie rodziców w podejmowaniu działań w zakresie specjalistycznego leczenia.

1.2.2. realizacja programów zapobiegania przemocy w rodzinie, w szkole i w środowisku lokalnym z uwzględnieniem istniejących regulacji prawnych **- prowadzenie działalności profilaktycznej w szkołach**

Program profilaktyki SOSW w Kluczborku

Program wychowawczy SOSW w Kluczborku

- ü Modelowanie i kształtowanie zachowań wychowanków internatu,
- ü Kształtowanie stylów życia poprzez uczestnictwo w programach,
- ü Przeciwdziałanie niewłaściwym postawom poprzez zajęcia praktyczne i warsztatowe
- ü Zajęcia wyciszające przy muzyce
- ü Rozwijanie postawy życzliwości, koleżeństwa, empatii, tolerancji wobec innych osób
- ü Wskazywanie możliwości unikania i zwalczania złych postaw oraz zagrożeń
- ü Uświadamianie potrzeby bezpiecznego funkcjonowania w środowisku szkolnym, rodzinnym, społecznym
- ü Kształtowanie umiejętności właściwego zachowania się w miejscach publicznych
- ü Zajęcia na temat odpowiedzialności karnej nieletnich, ze szczególnym uwzględnieniem odpowiedzialności za zachowania agresywne
- ü Przygotowanie do życia w prawidłowo funkcjonującej rodzinie (właściwe wzorce roli rodziców, małżonka, dziecka) - zajęcia warsztatowe
- ü Asertywność w grupie – zajęcia praktyczne
- ü Zajęcia z wykorzystaniem książki „Encyklopedia nastolatki”, pod red. Anna Heine.
- ü Realizacja tematu „Jak bezpiecznie korzystać z internetu”.
- ü Realizacja programu „Klub Bezpiecznego Puchatka” I-VI.2013
- ü Tworzenie kontraktów grupowych

- działania informacyjno – edukacyjne: plakaty, ulotki, strona internetowa

Dni akcyjne:

- ü Dzień walki z HIV i AIDS,
- ü Dzień bez papierosa,
- ü Zajęcia warsztatowe prowadzone przez psychologa we współpracy z terapeutą uzależnień – w ramach szkolnej kampanii przeciw uzależnieniom.

Cel szczegółowy:

1.4. organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego

- wczesna diagnoza zaburzeń psychicznych,
- interwencja psychologiczna w sytuacjach kryzysu, interwencja w środowisku społecznym, szkolnym, rodzinnym, wstępne rozpoznanie, ukierunkowanie działań pomocowych,
 - ü pomoc w załatwianiu spraw bieżących,
 - ü pomoc w dostępie do niezbędnych świadczeń zdrowotnych, w tym uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt u lekarza,
- e) pomoc w zakupie leków, pomoc w dotarciu do jednostek ochrony zdrowia.

Zadania:

1.4.1. tworzenie ośrodków pomocy kryzysowej oferujących poradnictwo i pomoc w stanach kryzysu zagrażającego zdrowiu psychicznemu

- Współpraca z Centrum Terapii i Psychoedukacji Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia – Kluczbork ul. Wolności

- Współpraca z PCPR, OPS, PPP

Cel główny 2:

zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym

Cel szczegółowy:

2.1. upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej

- a) uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej - Udział uczniów w „Festiwalu Niezwykłości”; Kreatywność osób niepełnosprawnych celem spotkania było promowanie twórczości osób niepełnosprawnych. Uczestnictwo uczniów w kampanii antynarkotykowej, pod hasłem: „Regionalny Przystanek Profilaktyczny – Stop Narkotykom” – wyjście z uczniami na warsztaty. Udział uczniów w imprezie Mikołajkowe na hali OSiR-u
- b) współpraca z placówkami zajmującymi się ochroną zdrowia psychicznego,
- c) rozpowszechnianie materiałów promocyjnych i informacyjnych,
- d) organizacja kiermaszu prac osób z zaburzeniami psychicznymi,
- e) organizacja spotkań integracyjnych - warsztaty i imprezy integracyjne wychowanków ośrodka i innych instytucji Powiatu
- ü promowanie wolontariatu jako formy integracji społecznej dla osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi,
- ü rozwój poradnictwa psychologicznego dla osób wymagających wsparcia - Rozmowy indywidualne z uczniami odbywały się w wielu przypadkach w zakresie wyjaśniania sytuacji konfliktowych, motywowania do nauki, współpracy w grupie rówieśniczej. Terapia psychologiczna uczniów. Wsparcie psychologiczne dla rodzin. Realizacja Programu Wychowawczego i Profilaktycznego
- ü promowanie zdrowego stylu życia - Działalność Szkolnego Koła PCK
- ü rozwój systemu wsparcia dla rodzin osób dotkniętych chorobami psychicznymi,
- ü współpraca instytucji działających na rzecz osób niepełnosprawnych w powiecie - współpraca z instytucjami działającymi na rzecz dzieci i ich rodzin - kuratorami sądowymi, policją, sądami rejonowymi, ośrodkami pomocy społecznej w zakresie interwencji, sytuacjach kryzysowych i promocji zasad bezpieczeństwa. Realizacja programu „Kultura bezpieczeństwa” – współpraca z PIP w Opolu
- ü zapewnienie dziennej pomocy i opieki świadczonej przez osoby posiadające kwalifikacje do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób zaburzonych psychicznie.

Zadania:

2.2.1. opracowanie i realizacja lokalnego programu poszerzenia, zróżnicowania i unowocześniania pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w zakresie pomocy: bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej, samopomocy środowiskowej

- kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych, zwłaszcza wykonywania czynności gospodarczych i porządkowych, umiejętności utrzymania i prowadzenia domu, dbałości o higienę i wygląd,
- kształtowanie umiejętności społecznego funkcjonowania, utrzymania kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki oraz ze społecznością lokalną, organizowanie i spędzanie czasu wolnego, korzystanie z usług różnych instytucji - wycieczki tematyczne; zajęcia sportowe; koła zainteresowań
- motywowanie do aktywności i samodzielności - wspólne przygotowywanie posiłków, uroczystości klasowe (Wigilia, śniadanie Wielkanocne, urodziny)
- wspieranie w codziennych czynnościach życiowych,
- kształtowanie powszechnie akceptowanych relacji z bliskimi i innymi uczestnikami środowiska socjalnego i społecznego,
- ü podejmowanie działań na rzecz budowania pozytywnego wizerunku osoby psychicznie chorej poprzez tworzenie przyjaznego środowiska socjalnego,
- ü pomocy rodzinie w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych, poprzez poradnictwo

- specjalistyczne, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne, wizyty patronażowe,
- współpracy z rodziną - kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi.
- Nawiązywanie kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi w celu właściwego rozpoznawania i ocenienia przyczyn powstawania problemów wychowawczo – dydaktycznych i wspólnego ich rozwiązywania.
- Diagnoza środowiska rodzinnego poprzez wywiad oraz utrzymywanie stałego kontaktu (osobisty, pisemny, telefoniczny) z rodzicami/opiekunami wychowanków
- Zapraszanie rodziców do uczestnictwa w tematycznych imprezach i uroczystościach internatowych - prezentacja umiejętności artystycznych ich dzieci
- Rozwijanie pasji plastycznej u wychowanków poprzez udział w zajęciach koła plastycznego, udział w zewnętrznych konkursach plastycznych – stwarzanie możliwości samorealizacji, zdobycia sukcesu, nagrody rzeczowej
- Włączenie się w akcję charytatywną „Uśmiech na gwiazdkę” oraz w akcję Fundacji Animal Grey.
- Zawarcie kontraktu grupowego pomiędzy wychowankami wychowawcami i rodzicami / opiekunami wychowanków
- rozmowy z rodzicami mające na celu kształtowanie pozytywnych relacji między wychowawcą, a rodzicem
- Promocja zdrowego stylu życia: Październik miesiącem profilaktyki raka piersi, Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach, Światowy Dzień Rzucania Palenia, Obchody Światowego Dnia Walki z AIDS,
- Nawiązanie współpracy z instytucjami lokalnymi tj. PSSE, Zarząd PCK, DPS
- Udział w konkursach plastycznych o różnym zasięgu,
- Wyjścia do biblioteki - udział w wystawach o różnej tematyce,
- Organizacja spotkań integracyjnych dla dzieci i młodzieży- warsztaty, wyjścia.
- Zapraszanie rodziców do uczestnictwa w tematycznych imprezach i uroczystościach internatowych – prezentacja umiejętności artystycznych ich dzieci;
- Pozyskiwanie rodziców do współpracy w celu zwiększenia efektywności oddziaływań wychowawczo – dydaktycznych
- Rozwijanie umiejętności ważnych w kontaktach z ludźmi – zajęcia z elementami socjoterapii.
- Organizowanie zajęć integracyjnych, warsztatów podnoszących poziom samooceny czy budujących lepszy wizerunek siebie samych

Cel szczegółowy:

2.4. skoordynowanie różnych form opieki i pomocy

- Zajęcia mające na celu eliminowanie różnych form przemocy, których celem jest kształtowanie umiejętności rozpoznawania i unikania sytuacji niebezpiecznych, tworzenie bezpiecznej, ciepłej atmosfery w szkole i internacie, wzmacnianie poczucia własnej wartości, kształtowanie umiejętności zachowań asertywnych, wskazywanie pożądanych wzorców zachowań.
- Sporządzanie niezbędnych opinii o wychowankach (na potrzeby instytucji, prośby rodziców/opiekunów)
- Uczestnictwo wychowanków w zajęciach koła sportowego z uwzględnieniem części relaksacyjnej, wyciszającej i uspokajającej po wysiłku fizycznym.
- Rozbudzanie pewności siebie poprzez zaangażowanie w akcje mające na celu pomoc innym: Udział w akcji Sprzątanie Świata, Zapal światełko – zajęcia porządkowe na cmentarzu, Choinki Nadziei – wizyta opłatkowa w DPS-ie.

REALIZATOR POWIATOWY URZĄD PRACY W KLUCZBORKU

Cel główny 2:

zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym

Cel szczegółowy:

2.3. aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi

Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi realizowana jest głównie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kluczborku poprzez:

- zapewnienie poradnictwa zawodowego dla osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi,
- organizowanie szkoleń zawodowych dla osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi,
- świadczenie usług pośrednictwa pracy dla osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi,
- przyznanie jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej,
- refundowanie pracodawcom tworzonych miejsc pracy,
- organizowanie staży i przygotowań zawodowych dla dorosłych osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi,
- kierowanie osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, robót publicznych oraz prac społecznie użytecznych,
- pozyskiwanie dodatkowych środków finansowych na aktywizację zawodową osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi,
- propagowanie informacji o aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi przez pracowników PUP,
- nawiązywanie współpracy z instytucjami i organizacjami zajmującymi się problematyką aktywizacji osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi.

W Powiatowym Urzędzie Pracy w Kluczborku na koniec 2013 roku w ewidencji osób bezrobotnych było 3 178 osób, w tym 1 826 kobiet oraz 92 osoby poszukujące pracy, w tym 37 kobiet. Najwięcej osób bezrobotnych stanowili mieszkańcy gminy Kluczbork – 1 559 osób oraz gminy Wołczyn – 851 osób. Najmniej osób bezrobotnych było w gminie Lasowice Wielkie - 220 osób oraz w gminie Bieczyna 548 osób.

Wśród zarejestrowanych osób bezrobotnych i poszukujących pracy na koniec 2013 roku liczną grupę stanowiły osoby niepełnosprawne – 206 osób, w tym z tytułu choroby psychicznej zarejestrowane były 32 osoby oraz 27 osób poszukujących pracy, w tym z tytułu choroby psychicznej zarejestrowane były 6 osób.

Osoby niepełnosprawne zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kluczborku mają możliwość korzystania z różnych form wsparcia takich jak: szkolenia, staże, roboty publiczne, dotacje na rozpoczęcie działalności gospodarczej, przygotowanie zawodowe dla dorosłych jak również mogą zostać skierowane na badania lekarskie lub psychologiczne bądź starać się o sfinansowanie studiów podyplomowych. Osoby niepełnosprawne mogą również korzystać z porad indywidualnych lub grupowych.

W 2013 roku:

- ü urząd dysponował 80 miejscami pracy dla osób niepełnosprawnych, w tym 45 wolnych miejsc pracy zgłosiły zakłady pracy chronionej;
- ü zaktywizowano 112 osób niepełnosprawnych, w tym:
 - środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej otrzymały 4 osoby;
 - na szkolenia skierowano 16 osób;
 - staże: ze środków Funduszu Pracy oraz Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach realizowanych programów skierowano 69 osób, ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zostało skierowanych 9 osób;
 - do wykonywania prac społecznie użytecznych skierowano 14 osób;
- ü ogółem wydano 134 skierowania dla osób niepełnosprawnych;
- ü 110 osób wyłączono z ewidencji osób niepełnosprawnych z powodu podjęcia pracy, w tym 5 osób podjęło pracę w ramach robót publicznych;
- ü dla 69 osób niepełnosprawnych opracowano indywidualne plany działania (IPD).

REALIZATOR PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA W KLUCZBORKU

Cel główny 1:

Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym

Cel szczegółowy:

1.2. zapobieganie zaburzeniom psychicznym

W 2013 roku pracownicy Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Kluczborku realizowali to zadanie w formach pomocy indywidualnej, pomocy grupowej jak i pomocy na terenie placówek powiatu kluczborskiego.

Zrealizowano szereg zajęć grupowych dla uczniów, nauczycieli i rodziców w formie warsztatów, treningów i szkoleń.

Tematyka zajęć:

- ü Anoreksja i bulimia i inne zaburzenia odżywiania u dzieci i młodzieży – warsztaty dla uczniów gimnazjum.
- ü O szkolnym dręczycielu – warsztaty dla uczniów szkoły podstawowej.
- ü Asertywność sztuka bycia sobą.
- ü Trening umiejętności wychowawczych – przeprowadzono treningi dla rodziców i nauczycieli.
- ü Agresja i przemoc jak się jej przeciwstawić - warsztaty.
- ü Problemy okresu dojrzewania.
- ü Jak sobie radzić na maturze i egzaminie – Sztuka Prezentacji – warsztaty.
- ü Komunikacja i jej znaczenie dla prawidłowego funkcjonowania w grupie - warsztaty dla uczniów gimnazjum.
- ü „Szkoła dla rodziców i wychowawców” – warsztaty dla rodziców prowadzone na terenie szkół w powiecie kluczborskim jak i na terenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.
- ü Jak sobie radzić na egzaminie kończącym gimnazjum.
- ü Trening relaksacyjny.
- ü Szkoła ważnych spraw.
- ü Socjoterapia dla dzieci w wieku od 8 – 13 roku życia.
- ü Zajęcia z psychomotoryki dla dzieci w wieku od 5-9 lat.
- ü Dostosowanie metod wychowawczych do temperamentu dziecka – warsztat dla rodziców.
- ü Prowadzone było doradztwo zawodowe w celu profilaktyki problemów społecznych w tym bezrobocia, chorób przewlekłych (uświadamianie młodzieży o ich prawach, możliwościach i ograniczeniach w przypadku, gdy są chore przewlekle), pomoc w poszukiwaniu pracy po skończeniu edukacji szkolnej. Zajęcia prowadzone były wśród uczniów poczynając od szkoły podstawowej przez gimnazjum na szkole ponadgimnazjalnej kończąc. Zajęcia te pomagają uczniom w podjęciu przemyślanych decyzji, co do wyboru ścieżki zawodowej.
- ü Agresja u dzieci – przyczyny i sposoby przeciwdziałania.
- ü Moje dziecko idzie do przedszkola. O adaptacji 3-latka – prelekcje dla rodziców.
- ü Jak współpracować z dzieckiem. O karach i nagrodach w wychowaniu – warsztat dla rodziców.
- ü Spotkanie z rodzicami na terenie PSP w Kuniowie pod hasłem „Przemocy Nie”.
- ü Jak sobie radzić w sytuacjach trudnych – warsztat dla uczniów szkoły podstawowej oraz dla dzieci z nauczania zintegrowanego.
- ü O rozwiązywaniu konfliktu – warsztat dla uczniów szkoły podstawowej.
- ü O poczuciu własnej wartości – warsztaty dla uczniów szkoły podstawowej.
- ü O uzależnieniach – warsztaty dla uczniów na etapie nauki w szkole gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej.
- ü O konflikcie – warsztaty dla uczniów szkoły podstawowej i gimnazjum.
- ü O komunikacji interpersonalnej – warsztaty dla uczniów szkół podstawowych.
- ü „Dziękuję nie piję” – warsztaty dla uczniów szkoły podstawowej.
- ü „Kto jest naszym autorytetem” – warsztaty dla uczniów szkoły podstawowej.
- ü Zajęcia warsztatowe – empatia i relacje w grupie rówieśniczej – warsztaty dla uczniów szkoły podstawowej i gimnazjum.

- ü „Wiem, więc jestem bezpieczny w świecie wirtualnym” - Program Rządowy – Razem Bezpieczniej”- w ramach programu przeprowadzono warsztaty dla uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych. W ramach programu odbyły się również prelekcje dla rodziców.
- ü „Zły dotyk” – warsztaty dla uczniów szkół podstawowych.
- ü Zajęcia integracyjne dla klas pierwszych.
- ü Zajęcia warsztatowe dotyczące poczucia własnej wartości.
- ü „Motywowanie do nauki, techniki uczenia się” – szkolenie dla rodziców.
- ü „Ryzyko niepowodzeń szkolnych, ryzyko dysleksji” spotkanie dla rodziców.
- ü „AIDS i HIV to też twój problem” – warsztaty dla uczniów klas gimnazjalnych.
- ü Zajęcia – praca z dzieckiem niepełnosprawnym intelektualnie.
- ü Spotkania z rodzicami „Moje dziecko wybiera szkołę”.
- ü „Świadome przeżywanie emocji. Sposoby radzenia sobie z przykrymi emocjami”- warsztaty dla uczniów szkoły podstawowej.

Cel szczegółowy:

1.3. zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi.

Poradnia wspiera działalność organizacji pozarządowych. Współpracujemy ze „Stowarzyszeniem Rodziców, Przyjaciół Dzieci ze Specjalnymi Potrzebami”.

Cel szczegółowy:

1.4. organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego.

Poradnia w ramach swoich działań w 2013 roku dokonała:

- interwencji psychologicznej w sytuacjach kryzysu,
- interwencji w środowisku społecznym, szkolnym, rodzinnym,
- wstępnego rozpoznania i działań pomocowych – w formie pomocy indywidualnej i w postaci porad i konsultacji.
- interwencji kryzysowej w różnych przypadkach.

Pracownicy prowadzili:

- ü terapię rodzin,
- ü indywidualną terapię dzieci i młodzieży z deficytami rozwojowymi, z wadami wymowy, z problemami osobistymi i rodzinnymi, z problemami szkolnymi, lękowymi, czy moczeniem nocnym
- ü terapię psychologiczną – „EEG – Biofeedback”
- ü socjoterapię,
- ü psychomotorykę,
- ü doradztwo zawodowe,
- ü profilaktykę zdrowia psychicznego,
- ü pomoc w załatwianiu spraw bieżących
- ü pomoc w dostępie do niezbędnych świadczeń zdrowotnych, w tym uwzględnianie i pilnowanie terminów wizyt u lekarza,
- ü brali udział w zespołach ds. pomocy psychologiczno – pedagogicznej na terenie szkół i placówek

Cel główny 2:

Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Cel szczegółowy:

2.2. upowszechnianie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna:

- ü uczestniczy w życiu społeczności lokalnej
- ü współpracuje z placówkami zajmującymi się ochroną zdrowia psychicznego
- ü rozpowszechnia materiały promocyjne i informacyjne
- ü organizuje spotkania integracyjne
- ü prowadzi poradnictwo psychologiczne dla osób wymagających wsparcia

- ü promuje zdrowy tryb życia
- ü współpracuje z instytucjami działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych w powiecie.

Cel szczegółowy:

2.4. skoordynowanie różnych form opieki i pomocy.

W ramach działalności Poradnia zapewniła: pomoc indywidualną – diagnoza, porady, konsultacje, wsparcie, interwencje kryzysowe; konsultacje na terenie Poradni jak i na terenie placówek oświatowych w powiecie kluczborskim; pomoc w formie grupowej i indywidualnej wśród uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych; pomoc w formie grupowej i indywidualnej w ramach konsultacji oraz grup wsparcie dla nauczycieli; pomoc w formie grupowej i indywidualnej w ramach konsultacji i prelekcji dla rodziców; pomoc w formie prelekcji przeprowadzanych na różne tematy w zależności od zapotrzebowania danej placówki – dla nauczycieli i rodziców.

REALIZATOR KOMENDA POWIATOWA POLICJI W KLUCZBORKU

SPRAWOZDANIE Z PODJĘTYCH PRZEZ POLICJĘ DZIAŁAŃ WOBEC PRZEMOCY W RODZINIE DOTYCZĄCE PROCEDURY „NIEBIESKIEJ KARTY”

Komenda Powiatowa Policji w Kluczborku w roku 2013 odnotowała:

1. liczba wypełnionych formularzy „Niebieska Karta – A” ogółem – 91
w tym:
 - a) liczba formularzy wszczynających procedurę – 77
 - b) liczba formularzy dotyczących kolejnych przypadków przemocy w rodzinie w trakcie trwającej procedury – 14
2. liczba formularzy „Niebieska Karta – A” według miejsca zamieszkania osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą (ogółem) – 91
 - a) 58 formularzy na terenie miasta
 - b) 33 formularze na terenie wsi
3. liczba osób, co do których istnieje podejrzenie, że są dotknięte przemocą (ogółem) – 117
w tym:
 - a) kobiet – 93
do 65 roku życia – 90
od 66 roku życia – 3
 - b) mężczyzn – 9
do 65 roku życia – 7
od 66 roku życia – 2
 - c) małoletnich – 7
dziewcząt – 3
chłopców – 4
4. liczba osób, co do których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie (ogółem) – 93
w tym:
 - a) kobiet – 1
 - b) mężczyzn – 90
 - c) nieletnich – 2
dziewcząt – 2
chłopców – 0
5. liczba zatrzymanych osób, wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie (ogółem) – 2
w tym:
 - a) kobiet – 0
 - b) mężczyzn – 2
 - c) nieletnich – 0

dziewcząt - 0
chłopców - 0

6. liczba osób, wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie będących pod wpływem alkoholu (ogółem) – 50
w tym:
 - a) kobiet – 0
 - b) mężczyzn – 50
 - c) nieletnich – 0
dziewcząt - 0
chłopców – 0
- I. doprowadzonych do izb wytrzeźwień lub innych tego typu placówek (ogółem) – 0
- II. doprowadzonych do policyjnych pomieszczeń dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych do wytrzeźwienia (ogółem) – 27
7. liczba dzieci umieszczonych u innej niezamieszkującej wspólnie osoby najbliższej, w rodzinie zastępczej lub w placówce opiekuńczo – wychowawczej (ogółem) – 0
8. Liczba przypadków poszczególnych rodzajów przemocy;
fizycznej – 79
psychicznej – 92
seksualnej – 4
innego rodzaju przemocy – 67
w 1 przypadku umieszczono poszkodowaną w ośrodku interwencji kryzysowej
9. rodzaje pomocy udzielonej osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą:
 - a) umieszczenie w specjalistycznym ośrodku wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie – 0
 - b) umieszczenie w ośrodku wsparcia – 0
 - c) umieszczenie w ośrodku interwencji kryzysowej – 1
 - d) umieszczenie w domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży – 0
 - e) umieszczenie w szpitalu – 0
 - f) udzielenie pomocy medycznej – 1
 - g) inny rodzaj pomocy – 9.

REALIZATOR POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W KLUCZBORKU

Cel główny 1.:

Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym

Cel szczegółowy 1.1.:

Upowszechnienie wiedzy na temat zdrowia psychicznego, kształtowanie zachowań stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu

- ü **organizowanie i prowadzenie działalności zmierzającej do akceptacji osób niepełnosprawnych i ich integracji społecznej**

PCPR jako jednostka organizacyjna powiatu od początku funkcjonowania wykonuje zadania na rzecz osób niepełnosprawnych w zakresach przewidzianych w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Należą do nich:

- opracowywanie i realizacja, zgodnych z powiatową strategią dotyczącą rozwiązywania problemów społecznych, powiatowych programów działań na rzecz osób niepełnosprawnych w zakresie rehabilitacji społecznej,
- przestrzeganie praw osób niepełnosprawnych,
- podejmowanie działań zmierzających do ograniczenia skutków niepełnosprawności,
- opracowywanie i przedstawianie planów zadań i informacji z prowadzonej działalności oraz ich udostępnianie na potrzeby samorządu województwa,
- współpraca z organizacjami pozarządowymi i fundacjami działającymi na rzecz osób

- niepełnosprawnych w zakresie rehabilitacji społecznej,
- dofinansowanie do uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych,
- sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych,
- zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze przyznawane osobom niepełnosprawnym na podstawie odrębnych przepisów,
- likwidacja barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych, w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych,
- rehabilitacja dzieci i młodzieży, dofinansowanie kosztów tworzenia i działania warsztatów terapii zajęciowej.

W roku 2011 PCPR opracowało Powiatowy Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2011-2016. Program stanowi kontynuację poprzedniego oraz jest jego uzupełnieniem, z uwzględnieniem aktualizacji potencjalnych działań w kontekście źródeł finansowania oraz możliwości instytucjonalnych i prawnych a także rosnących potrzeb osób niepełnosprawnych zamieszkujących powiat kluczborski. Powiatowy Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2011-2016 jest spójny z założeniami Powiatowej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w powiecie kluczborskim na lata 2011 - 2020.

Przy PCPR w Kluczborku od 2002 r. działa powołany przez Starostę Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności. Zespół działa na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych i przepisów wykonawczych. Orzeka się osoby dorosłe oraz od 01.02.2002 r. dzieci z powiatu kluczborskiego.

W komisjach lekarskich orzekają lekarze specjaliści tj. 3 internistów, ortopeda, 2 neurologów, psychiatra oraz pediatra w przypadku komisji dziecięcych. Dodatkowo w skład komisji orzekających wchodzi: 5 pracowników socjalnych, 3 doradców zawodowych, 2 psychologów i pedagog.

W okresie od 1.01.2013 r. do 31.12.2013 r. przyjęto 1497 wniosków o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności w przypadku dzieci (262) lub o stopniu niepełnosprawności w przypadku osób dorosłych (1235).

Wydano 1356 orzeczenia, w tym: 235 dla dzieci i 1121 dla osób dorosłych.

Ponadto wydano 266 legitymacji dla osób niepełnosprawnych, w tym: 47 dla dzieci i 219 dla osób dorosłych.

Podstawową działalnością PCPR jest realizacja zadań zleconych przez administrację rządową w zakresie rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych w oparciu o środki finansowe z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Na podstawie przekazanych przez PFRON środków, które Rada Powiatu dzieli na poszczególne zadania osoby niepełnosprawne realizują swoje uprawnienia min. prawo do życia w środowisku wolnym od barier funkcjonalnych, prawo do uczestnictwa w życiu publicznym, społecznym, kulturalnym, artystycznym, sportowym oraz rekreacji i turystyce odpowiednio do swoich zainteresowań i potrzeb.

Rodzaj oraz ilość wydatkowanych środków z PFRON za okres od 1.01.2013 r. do 31.12.2013 r. przyznanych dla osób niepełnosprawnych przedstawia poniższa tabela.

Informacja o udzielonej pomocy z zakresu rehabilitacji społecznej dla niepełnosprawnych mieszkańców Powiatu Kluczborskiego za 2013 rok

Przeznaczenie dofinansowania	2013	
	Środki wypłacone	
	Ilość osób	Kwota
Turnusy rehabilitacyjne	152	231.826,00
Imprezy integracyjne	636	12.282,00
Program ortopedyczny	273	333.605,00
Likwidacja barier funkcjonalnych	20	205.137,23

Rehabilitacja zawodowa (PUP)	-	-
WTZ	30	443.880,00
Aktywny samorząd	56	185.495.68
Razem	1117	1.061.339,68

W lipcu 2012 r. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie złożyło wystąpienie w sprawie uczestnictwa jednostki samorządu terytorialnego w realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami II”. W ramach programu Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przyznał dofinansowanie dla Gminy Kluczbork, na rzecz Publicznego Przedszkola Nr 2 z Oddziałami integracyjnymi w Kluczborku.

W ramach obszaru B – likwidacja barier w zakresie umożliwienia osobom niepełnosprawnym poruszania się i komunikowania przyznano dofinansowanie do zakupu i montażu 6 sztuk tablic interaktywnych, dzięki którym niepełnosprawni wychowankowie mają możliwość poprzez zabawę pokonać bariery w komunikacji, doświadczyć ciekawych doznań podczas zdobywania nowej wiedzy i umiejętności. Wysokość dofinansowania wynosiła 27.891,97 zł.

W 2013 roku pozyskano kolejne środki z PFRON dla Gminy Kluczbork w dwóch obszarach:

- w ramach obszaru D na rzecz Administracji Oświaty zakupiono mikrobus 9-cio osobowy przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych w tym dwóch wózków. Kwotę dofinansowania 64.124,61 zł. wypłacono w grudniu 2013 r.
- w ramach obszaru B na rzecz Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 z oddziałami integracyjnymi PFRON przyznał dofinansowanie w wysokości 2.793,11 zł. do zakupu i montażu tablicy interaktywnej z oprogramowaniem. Realizacja zadania i wypłata przyznanego dofinansowania nastąpi w miesiącu marcu 2014 r.

„Dobry Start”

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku od 2008 roku realizuje projekt systemowy pod nazwą „Dobry Start”.

Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

Celem głównym projektu jest aktywizacja społeczna i zawodowa osób korzystających ze wsparcia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku.

W roku 2013 projekt adresowany był do osób niepełnosprawnych będących w wieku aktywności zawodowej, nieaktywnych zawodowo zamieszkałych na terenie powiatu kluczborskiego.

Udział w projekcie wzięło łącznie 46 osób, w tym: 22 kobiety i 24 mężczyzn.

Każdy uczestnik został objęty odmianą kontraktu socjalnego.

Zrealizowano następujące formy wsparcia:

• w ramach aktywizacji społecznej:

Warsztaty przedsiębiorczości i poszukiwania pracy.

Warsztaty dla każdej grupy trwały 5 dni i obejmowały łącznie 25 godzin dydaktycznych.

Zajęcia odbywały się w formie warsztatów teoretycznych i ćwiczeń praktycznych.

Uczestnicy zdobywali wiedzę na temat rynku pracy, zakładania spółdzielni socjalnych, pisanie życiorysu, listu motywacyjnego i prowadzenia rozmowy z pracodawcą.

Celem zajęć było również przygotowanie uczestników do podjęcia świadomej decyzji o swoim miejscu na rynku pracy.

Udział w warsztatach wzięło 38 osób, w tym: 19 kobiet i 19 mężczyzn.

Warsztaty socjokulturalne

Uczestnicy projektu wzięli udział w 6-dniowych wyjazdowych warsztatach socjokulturalnych.

Warsztaty zorganizowano w pięknym i malowniczym Zakopanym.

Podczas wyjazdu zorganizowano trening umiejętności społecznych (warsztaty z psychologiem i pedagogiem).

Program wyjazdu obejmował również szereg atrakcji. Uczestnicy wraz z przewodnikiem zwiedzali najsłynniejsze zakopiańskie zabytki a ze szczytu Gubałówki podziwiali Panoramę Tatr. W trzecim dniu odbyła się wycieczka do Krakowa połączona ze zwiedzaniem najatrakcyjniejszych miejsc takich jak: Katedra na Wawelu czy Kościół Mariacki. Zorganizowano kolację integracyjną z kapelą góralską, podhalańskimi gawędami i konkursami. Udział w warsztatach wzięły 34 osoby, w tym: 18 kobiet i 16 mężczyzn.

ü w ramach aktywizacji zdrowotnej:

Turnus rehabilitacyjny

W okresie letnim uczestnicy projektu przebywali w Jarosławcu na 14 dniowym turnusie rehabilitacyjnym.

Turnus został zorganizowany przy współudziale środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Uczestnicy turnusu korzystali z szeregu zabiegów z grupy fizykoterapii (laser, lampa sollux, pole magnetyczne), kinezyterapii (ćwiczenia w kabinie UGUL, ćwiczenia indywidualne z fizjoterapeutą) oraz krioterapii miejscowej.

Pobyt w nadmorskim ośrodku rehabilitacji obfitował w szereg atrakcji. Do dyspozycji uczestników były: baseny z podgrzewaną wodą, siłownia, ogródki jordanowskie, codzienne spotkania integracyjne przy muzyce, ogniska, dyskoteki, koncerty i wiele innych form aktywnego wypoczynku.

W turnusie uczestniczyło 35 osób, w tym: 17 kobiet i 18 mężczyzn.

ü w ramach aktywizacji zawodowej:

Doradztwo zawodowe.

Z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik został objęty wsparciem doradcy zawodowego w postaci indywidualnych konsultacji.

Celem konsultacji było rozpoznanie indywidualnych potrzeb i możliwości uczestników projektu, dobór odpowiedniego kierunku szkolenia oraz udzielenie wsparcia w zakresie powrotu i wejścia na rynek pracy.

Przy współudziale specjalisty dla każdego uczestnika projektu został opracowany Indywidualny Plan Działania (IPD) uwzględniający indywidualną sytuację społeczną i zawodową.

Konsultacje trwały od czerwca do listopada, skorzystało z nich 45 osób, w tym: 22 kobiety i 23 mężczyzn.

ü w ramach aktywizacji edukacyjnej:

Kurs nielicencjonowanego pracownika ochrony fizycznej

W październiku zorganizowano kurs dla osób zainteresowanych opanowaniem podstawowej wiedzy teoretycznej i praktycznej niezbędnej do wykonywania zawodu nielicencjonowanego pracownika ochrony.

Program kursu obejmował cztery bloki tematyczne: ogólnoprawny, ochronę osób, ochronę mienia oraz samoobronę i techniki interwencyjne. Ogółem kurs trwał 105 godzin dydaktycznych.

Na zakończenie kursu przeprowadzono egzamin końcowy, sprawdzający poziom zdobytej wiedzy. Osoby, które ukończyły kurs z wynikiem pozytywnym zdobyły uprawnienia do pracy na stanowisku pracownika ochrony osób i mienia w zakresie niewymagającym posiadania licencji POF.

Udział w kursie wzięło 13 osób, w tym: 1 kobieta i 12 mężczyzn.

Szkolenie komputerowe - poziom zaawansowany

W listopadzie odbywały się zajęcia w ramach szkoleń komputerowych.

Szkolenie organizowane na poziomie zaawansowanym trwało 54 godziny (łącznie 9 dni).

Celem szkolenia było pogłębienie lub uzupełnienie wiedzy uczestników szkolenia z zakresu obsługi komputera. Tematyka kursu obejmowała poznanie zaawansowanych funkcji arkusza kalkulacyjnego EXcel, prezentacje w Power Point, pogłębienie wiedzy o systemie operacyjnym Windows.

Udział w szkoleniu wzięło 10 osób, w tym: 4 kobiety i 6 mężczyzn.

Podstawy obsługi komputera

Szkolenie trwało 60 godzin (łącznie 10 dni), podczas których uczestnicy zdobywali podstawową wiedzę i nabywali podstawowych umiejętności w zakresie wykorzystania komputera.

Tematyka kursu obejmowała obsługę edytora tekstów Word, podstawy Internetu i poczty elektronicznej.

Podczas zajęć każdy uczestnik miał do dyspozycji oddzielne stanowisko komputerowe, dzięki czemu swobodnie mógł zdobywać wiedzę dostosowaną do własnych potrzeb (od podstaw po zaawansowane funkcje).

W szkoleniu uczestniczyło 8 kobiet.

Kurs florystyki

W grudniu zorganizowano kurs dla osób zainteresowanych nabyciem teoretycznej i praktycznej wiedzy w zakresie artystycznego układania kwiatów.

Kurs trwał 10 dni, prowadzony był głównie w formie praktycznych ćwiczeń z zakresu tworzenia wiązanek ozdobnych i okolicznościowych.

Ponadto uczestnicy szkolenia zdobywali wiedzę o podziale roślin ozdobnych, narzędziach stosowanych w aranżacji roślin oraz artykułach dekoratorskich stosowanych w artystycznym układaniu wiązanek.

Udział w kursie wzięły 3 kobiety.

PCPR współpracuje z wieloma instytucjami oraz organizacjami pozarządowymi zrzeszającymi min. osoby niepełnosprawne. Wspólnie realizowane są działania o charakterze informacyjno promocyjnym.

PCPR współpracuje ze specjalistycznymi placówkami instytucjonalnymi pomocy społecznej w naszym powiecie, są to:

- ü Dom Pomocy Społecznej w Kluczborku wraz z filią dla osób w podeszłym wieku mieszczący się przy ul. Wołczyńskiej 25.

Dom świadczy całodobowe usługi poprzez pielęgnację i rehabilitację osób starszych.

W 2013 r. zapewniał pobyt 132 osobom.

Filia Domu Pomocy Społecznej w Kluczborku przy ul. Sienkiewicza 27 dla osób niepełnosprawnych fizycznie. Placówka w 2013 r. zapewniała pobyt 45 osobom.

- ü Dom Pomocy Społecznej w Gierałcicach dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie mężczyzn. Jest placówką pobytu całodobowego, świadczącą usługi 70 mieszkańcom.
- ü Dom Dziecka Bogacica – Bąków w 2013 r. zapewniał pobyt 54 wychowankom.
- ü Warsztat Terapii Zajęciowej w Kluczborku ul. Katowicka 9 prowadzony przy Caritas Diecezji Opolskiej Rejon Kluczbork zapewniający uczestnictwo 30 osobom. Warsztat jest placówką pobytu dziennego, w której rehabilitacja uczestników odbywa się zgodnie z indywidualnym programem terapeutycznym dostosowanym do możliwości osób niepełnosprawnych. Warsztat Terapii Zajęciowej prowadzi 6 pracowni artystyczno – plastyczną, krawiecką, rękodzielniczą, komputerową gospodarstwa domowego oraz aktywności zawodowej.

Wśród organizacji, z którymi współpracuje Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie i należy wymienić :

- ü Powiatową Społeczną Radę ds. Osób Niepełnosprawnych
- ü Warsztaty Terapii Zajęciowej
- ü Środowiskowy Dom Samopomocy w Kluczborku
- ü Caritas Diecezji Opolskiej Rejon Kluczbork, świadczący usługi min. w postaci kuchni dla osób ubogich, usług rehabilitacyjnych i pielęgnacyjnych
- ü Towarzystwo Przyjaciół Dzieci o/Kluczbork
- ü Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół Osób Zaburzeniami Psychicznymi „Nadzieja”
- ü Kluczborskie Towarzystwo Pomocy Sprawnym Inaczej
- ü Świetlice terapeutyczno – wychowawcza „Parasol” I i II
- ü Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów

- ü Związek Głuchych
- ü Związek Niewidomych
- ü Związek Kombatantów

Prężnie działające organizacje pozarządowe są oparciem dla niepełnosprawnych i spełniają szereg ról, w tym:

- ü określają potrzeby i priorytety dotyczące życia osób niepełnosprawnych,
- ü przyczyniają się do podnoszenia świadomości społeczeństwa i propagowania zmian,
- ü stwarzają możliwości rozwijania umiejętności w różnych dziedzinach oraz zapewnienia swoim członkom wzajemnego wsparcia i wymianę informacji,
- ü reprezentują środowiska osób niepełnosprawnych,
- ü prowadzą działania w zakresie rehabilitacji społecznej, zawodowej i leczniczej na rzecz swoich członków.

Organizacje pozarządowe były w głównej mierze inicjatorami takich działań jak powiatowe festyny integracyjne, Powiatowe Dni Osób Niepełnosprawnych, które zrzeszają nie tylko osoby niepełnosprawne, w imprezach tych uczestniczyli przedstawiciele władz samorządu gminnego i powiatowego, młodzież z kluczborskich szkół i przedszkoli integracyjnych, organizacje pozarządowe oraz mieszkańcy Powiatu. Spotkania takie były również okazją do wymiany informacji na temat różnych form pomocy dostępnych w naszym powiecie.

ü kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego w procesie terapii rodzin

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w związku ze swoją działalnością statutową od 2002 r. prowadzi poradnictwo psychologiczne oraz terapię rodzin i osób indywidualnych w szczególności dotkniętych przemocą w rodzinie.

W 2013r. z poradnictwa specjalistycznego skorzystało 287 osób będących w różnorodnych kryzysach rodzinnych (typu konflikt, alkoholizm, itp.). W tym 31 osób było doświadczonych zjawiskiem przemocy domowej.

W ramach poradnictwa psychologicznego PCPR podejmuje następujące zadania:

- ü poradnictwo psychologiczne i terapię psychologiczną dla rodzin będąc w kryzysie w tym dla ofiar przemocy domowej oraz psychoedukację dla sprawców przemocy.
- ü określenie stanu psychicznego i głębokości psychicznych oraz społecznych skutków kryzysu (w tym również: diagnozowanie ofiar i sprawców przemocy domowej głównie na potrzeby prowadzonych terapii oraz toczących się postępowań sądowych),
- ü przeprowadzenie interwencji nastawionej na pomoc w pokonaniu przez klienta zewnętrznych trudności i zmniejszenie najdotkliwszych objawów reakcji kryzysowej także poprzez współpracę z instytucjami działającymi na rzecz rodziny i dziecka (policją, sądem, prokuraturą, OPS, Poradnią Psychologiczno – Pedagogiczną),
- ü przyjmowanie telefonicznych zgłoszeń w ramach interwencji kryzysowej na całodobowy telefon interwencyjny,
- ü prowadzenie poradnictwa i terapii dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą oraz dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej oraz usamodzielniających się wychowanków z pieczy zastępczej,
- ü dokonywanie okresowej oceny sytuacji dzieci przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej oraz okresowej oceny rodzin zastępczych (w zakresie badań psychologicznych, wystawiania opinii psychologicznej oraz uczestnictwa w zespole ds. pieczy zastępczej).

Cel szczegółowy 1.2

Zapobieganie zaburzeniom psychicznym

Zadania :

1.2.2 realizacja programów zapobiegania przemocy w rodzinie, w szkole i w środowisku lokalnym z uwzględnieniem istniejących regulacji prawnych

Interwencja kryzysowa i POIK

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku od 2002 r. zajmuje się pomocą

osobom dotkniętym kryzysem w szczególności przemocą w rodzinie.

Interwencja kryzysowa jest działaniem zmierzającym do odzyskania przez osobę dotkniętą kryzysem – zdolności do jego samodzielnego pokonania. W przypadku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie ma charakter pomocy psychologicznej, prawnej i socjalnej. Służy kompleksowemu wsparciu osoby w kryzysie. Poradnictwo specjalistyczne świadczone jest na terenie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie i Ośrodka Interwencji Kryzysowej.

PCPR od 10 kwietnia 2002 roku prowadzi Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej. Od 2013r. Ośrodek działa w budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku przy ul. Sienkiewicza 20 B. Obsługę hostelową i pomoc specjalistyczną oraz utrzymanie osób umieszczonych zapewnia PCPR. Ośrodek oferuje pobyt ofiarom przemocy do czasu ustabilizowania ich sytuacji mieszkaniowej i socjalnej, nie dłużej jednak niż 3 miesiące. Po opuszczeniu Ośrodka kontynuowana jest pomoc prawna i psychologiczna. Na przestrzeni 11 lat działalności (do 2013r. włącznie) w Ośrodku przebywało 195 osób. W 2013r. schronienie otrzymało 8 osób. Osoby umieszczane są na wniosek Komendy Powiatowej Policji oraz Ośrodków Pomocy Społecznej.

Zespół interdyscyplinarny

Zgodnie z nowelizacją Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dnia 1 sierpnia 2010 r. kontynuuje się spotkania Zespołu Interdyscyplinarnego, w skład którego wchodzi przedstawiciele jednostek organizacyjnych pomocy społecznej; Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych; policji, oświaty; ochrony zdrowia; organizacji pozarządowych, kuratorzy. Posiedzenia Zespołu Interdyscyplinarnego odbywają się w zależności od potrzeb (Zespół zwoływany jest do każdej sporządzonej Niebieskiej Karty), jednak nie rzadziej niż raz na trzy miesiące.

W trakcie spotkań omawiane są problemy rodzin w stosunku, do których zachodzi podejrzenie, że występuje u nich zjawisko przemocy domowej. Ustala się wspólnie zakres działań pomocowych dla konkretnej rodziny, by kompleksowo i szybko wypracować wyjście z kryzysu dla danej rodziny (również w tym celu, by działania instytucji nie wykluczały się wzajemnie). Na spotkania Zespołu często zapraszane są osoby, wobec których została sporządzona Niebieska Karta (osoba pokrzywdzona i sprawca). Zespół powołuje grupy robocze pracujące z rodziną do momentu ustania przemocy w rodzinie.

W okresie od 1.01.2013 r. do 31.12.2013 r. odbyło się 45 spotkań zespołu interdyscyplinarnego, powołano 27 grup roboczych.

Cel szczegółowy 1.3

zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi

Zadania:

1.3.1 przygotowanie programów informacyjno - edukacyjnych sprzyjających postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałających dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi

PCPR udostępnia osobom zgłaszającym się po pomoc, a także na swojej stronie internetowej opracowany przez siebie i systematycznie uaktualniany Powiatowy Biuletyn Informacyjny, który powstał w 2010 r. w oparciu o środki z Urzędu Marszałkowskiego. Informator dotyczy uzyskania pomocy w zakresie problemów alkoholowych, narkotykowych, tytoniowych, przemocy w rodzinie oraz wykluczenia społecznego. Zawiera informacje o organizacjach pozarządowych, jednostkach samorządowych i instytucjach publicznych oferujących - szeroko rozumianą- pomoc społeczną. Skierowany jest do osób i rodzin, które znalazły się w trudnej sytuacji życiowej obejmuje gminy: Kluczbork, Wołczyn, Byczynę i Lasowice Wielkie.

Biuletyn jest dostępny na stronie e-mail: kluczbork@pcpr-kluczbork.pl

REALIZATOR: POWIATOWA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA W KLUCZBORKU

1. Zmniejszenie rozpowszechniania palenia tytoniu

Działania w tym zakresie realizowane są w ramach Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu. Program skierowany był do pacjentów POZ, dzieci w wieku przedszkolnym, uczniów szkół wszystkich typów oraz do społeczności lokalnej. Główne cele programu to podniesienie wiedzy o zabójczych właściwościach produktów tytoniowych, upowszechnianie mody na niepalenie, upowszechnianie idei wolnych od dymu tytoniowego miejsc publicznych oraz ochrona przed wymuszonym biernym paleniem. Przeprowadzono narady i szkolenia, w których uczestniczyli szkolni koordynatorzy programów, dyrektorzy szkół i przedszkoli oraz nauczyciele (18 osób). Współpracowano z lokalnymi mediami.

W ramach realizacji programu podejmowano liczne działania, w tym m.in.:

Interwencja nieprogramowa „Światowy Dzień bez Tytoniu” w dniu 31 maja 2013 r. obchodzona pod hasłem: „Zakaz reklamy i promocji tytoniu oraz sponsoringu przez firmy tytoniowe”. Do zakładów opieki zdrowotnej (19) rozesłano w formie elektronicznej informację na temat tegorocznej kampanii. Umieszczono informację na stronach internetowych Urzędu Gminy w Kluczborku, Byczynie, Starostwa Powiatowego oraz PSSE w Kluczborku. Prowadzono dystrybucję ulotek i plakatów do Szpitala Powiatowego (1), NZOZ (4) oraz szkół wszystkich typów (poprzez pielęgniarki medycyny szkolnej i pedagogów).

- ü **Publiczne Przedszkola Nr 1 i Nr 8 w Kluczborku – festyny rodzinne.** Zorganizowano stoiska, na których dostępne były materiały antytytoniowe: ulotki, broszury i plakaty kampanijne oraz gadżety antytytoniowe (torby, daszki). Prowadzono rozmowy indywidualne (skorzystało ok. 30 osób), rozdawano ulotki wszystkim uczestnikom festynu. W obydwu imprezach uczestniczyło około 250 osób. Stoisko wzbogacone było pracami plastycznymi dzieci, które brały udział w konkursie plastycznym powiatowym pt. „Mamo, Tato nie pal”
- ü **Happening uliczny - 14 czerwca 2013 r** – wzięła w nim udział młodzież klasy mundurowej, która ubrana w mundury policyjne wręczała przechodniom i osobom wypoczywającym na skwerach i deptakach wokół rynku oraz na targowisku miejskim ulotki antytytoniowe oraz ulotki - mandaty. Rozdano ok. 600 ulotek. Natomiast uczniowie szkoły podstawowej i gimnazjum Zespołu Szkół Ogólnokształcących STO przebrani w koszulki, z przytwierdzonymi hasłami antytytoniowymi, z rekwizytami piętnującymi palenie, hasłami antytytoniowymi na transparentach, maszerowali wokół Ratusza skandując hasła antytytoniowe. Happening trwał ok. 2 godzin.
- ü **Ogólnopolska Noc profilaktyki obchodzona pod hasłem „Moda na życie bez uzależnień”- 22.06.2013 r.** Podczas happeningu zorganizowanym w Rynku młodzież klasy mundurowej ubrana w mundury policyjne wręczała przechodniom ulotki antytytoniowe oraz ulotki- mandaty, rozdano ok. 300 ulotek.
- ü **Obchody „Dni Wołczyna” – 29.06.2013 r.** Zorganizowano stoisko, na którym dostępne były materiały antytytoniowe: ulotki, broszury i plakaty kampanijne oraz gadżety antytytoniowe (torby, daszki, smycze). Prowadzono rozmowy indywidualne (skorzystało ok. 50 osób). Osobom, które były chętne do rozwiązania krzyżówki o tematyce prozdrowotnej, która tworzyła hasło „Światowy Dzień bez tytoniu” wręczano okazjonalne torby lub daszki.

Interwencja nieprogramowa Światowy Dzień Rzucania Palenia – 21 listopada 2013 r. W ramach akcji prowadzono działania:

- ü **Akcja antytytoniowa na terenie marketu spożywczego „Kaufland”.** Zorganizowano stoisko edukacyjne, na których dostępne były materiały antytytoniowe: ulotki, broszury, plakaty oraz torby kampanijne. Prowadzono rozmowy indywidualne, osoby zainteresowane miały możliwość zmierzenia ciśnienia (skorzystało ok. 30 osób) oraz tlenku węgla w wydychanym powietrzu za pomocą urządzenia smokerlyzer (skorzystało 12 osób). Osobom niepalącym naklejano na ubrania naklejki „Nie palę”.
- ü **Publiczne Gimnazjum nr 4 w Kujakowicach Dolnych – 02.12.2013.** Odbiła się debata antytytoniowa. Wzięło w niej udział 72 uczniów, 2 rodziców, 9 nauczycieli oraz 4 zaproszonych gości. PPIS w Kluczborku uczestniczył w debacie w roli eksperta, omówił problem szkodliwości palenia, w tym biernego na organizm człowieka, dane statystyczne oraz fakty dotyczące palenia w Polsce. Prace uczniów, które zostały wykonane na konkurs fotograficzny wojewódzki pt. „Sam nie palę i innym odradzam” zostały zaprezentowane uczestnikom debaty, przeprowadzono konkurs szkolny i wyłoniono zwycięzców. Na zakończenie debaty każdy uczestnik zapisał swoją

- deklarację lub postanowienie dotyczące palenia na symbolicznej bombce choinkowej, które po zawieszeniu na choince stały się antytytoniową ozdobą świąteczną gimnazjum.
- **Zakład Karny w Kluczborku** – w dniu **03.12.2013** odbyło się spotkanie edukacyjne dla więźniów zakładu karnego, w którym uczestniczyło 35 osadzonych. Przeprowadzono prelekcję na temat szkodliwości palenia tytoniu w oparciu o prezentacje „Toksyczność dymu tytoniowego”, „Bierne palenie i palenie z 3 ręki” oraz „Korzyści wynikające z rzucenia palenia”. Przekazano materiały edukacyjne: poradnik, ulotki, broszury, plakaty. Następnie chętni mieli okazję zmierzyć poziom tlenu w wydychanym powietrzu za pomocą urządzenia smokeryzer. Skorzystało 25 osób.
 - **Internat Specjalnego Ośrodka Szkolno- Wychowawczego w Kluczborku** – w dniu **11.12.2013** r. odbyło się spotkanie edukacyjne na temat szkodliwości palenia tytoniu dla dorosłych mieszkańców internatu, w którym uczestniczyło 15 osób, omówiono też problem biernego palenia palenia z „3 ręki”. Przekazano materiały edukacyjne: poradnik, ulotki, broszury, plakaty. Następnie chętni palący mieli okazję zmierzyć poziom tlenu w wydychanym powietrzu za pomocą urządzenia smokeryzer. Skorzystało 7 osób.
 - **Konkurs fotograficzny wojewódzki „Sam nie palę i innym odradzam”**. Włączono się do wojewódzkiego konkursu fotograficznego. Adresatami konkursu była młodzież ze szkół gimnazjalnych województwa opolskiego. Publiczne Gimnazjum nr 4 Kujakowice Dolne otrzymało wyróżnienie w konkursie.

Krajowy program edukacyjny dla dzieci w wieku przedszkolnym, ich rodziców i opiekunów pt. „Czyste Powietrze Wokół Nas”.

Program skierowany do dzieci przedszkolnych w wieku 5-6 lat, ich rodziców i opiekunów. Główne cele programu to wzrost kompetencji rodziców w zakresie ochrony dzieci przed ekspozycją na dym tytoniowy oraz zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach lub gdy dorośli palą przy nich tytoń. W V edycji programu uczestniczyły 22 przedszkola, edukacją objęto 378 dzieci 5 - letnich, 368 dzieci 6 - letnich (łącznie 746) oraz 294 dzieci w wieku 3-4 lat.

W spotkaniach związanych z realizacją programu brało udział 833 rodziców i opiekunów dzieci. W ramach realizacji programu przeprowadzony został II Powiatowy Konkurs Plastyczny pt. „Mamo, Tato Nie Pal”. W konkursie uczestniczyło 16 przedszkoli biorących udział w programie. W etapie powiatowym uczestniczyło 54 dzieci. Każdy z uczestników konkursu otrzymał nagrody rzeczowe ufundowane przez jednostki samorządu terytorialnego oraz dyplomy Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kluczborku.

Krajowy program edukacji antytytoniowej dla uczniów klas I-III szkół podstawowych pt. „Nie pal przy mnie, proszę”.

Program ma charakter profilaktyczny, główny cel programu to zmniejszenie narażenia dzieci na bierne palenie tytoniu, wykształcenie u dzieci świadomej umiejętności radzenia sobie w sytuacjach, w których inne osoby palą przy nich papierosy. Zajęcia mają formę warsztatową. W programie brało udział 17 szkół podstawowych, edukacją objęto 868 uczniów. W spotkaniach edukacyjnych brało udział 487 rodziców i opiekunów dzieci. W ramach realizacji programu odbył się konkurs plastyczny na plaketkę pt. „Nie pal, stokrotnie proszę”. Do konkursu przystąpiły 3 szkoły, w etapie powiatowym oceniono 9 prac. Zwycięzcy konkursu otrzymali nagrody rzeczowe ufundowane przez jednostki samorządu terytorialnego, a wszyscy uczestnicy dyplomy Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kluczborku.

Krajowy program profilaktyki palenia tytoniu dla uczniów starszych klas szkoły podstawowej i gimnazjum pt. „Znajdź właściwe rozwiązanie”.

Program adresowany do uczniów starszych klas szkoły podstawowej oraz gimnazjum. W tym okresie nauki gwałtownie wzrasta liczba dzieci i młodzieży próbujących po raz pierwszy zapalić papierosa. Zajęcia mają charakter warsztatowy.

Cel główny programu to zapobieganie paleniu tytoniu wśród młodzieży szkolnej, w tym zwiększenie wiedzy w zakresie szkodliwości dymu tytoniowego, kształtowanie umiejętności dbania o zdrowie własne i swoich bliskich oraz kształtowanie postaw asertywnych związanych z unikaniem czynnego i biernego palenia tytoniu. W programie brało udział 8 szkół podstawowych oraz 7 gimnazjów. Edukacją objęto 489 uczniów szkół podstawowych (klasy IV-

VI) oraz 580 uczniów gimnazjum. W spotkaniach edukacyjnych brało udział 275 rodziców i opiekunów uczniów.

W ramach realizacji programu ogłoszony został konkurs plastyczny na zakładkę pt. „Znajdź właściwe rozwiązanie po prostu nie pal”. Do konkursu przystąpiły 3 szkoły, wpłynęło 8 prac konkursowych. W konkursie brali również udział mieszkańcy internatu Specjalnego Ośrodka Szkolno- Wychowawczego. Zwycięzcy konkursu otrzymali nagrody rzeczowe ufundowane przez jednostki samorządu terytorialnego, a wszyscy uczestnicy dyplomy Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kluczborku.

Projekt „Odświeżamy nasze miasta. TOB3CIT (Tobacco Free Cities)”.

Głównym zadaniem projektu była poprawa egzekwowania ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 1996 r., Nr 10, poz. 55 z późn zm.) w zakresie przestrzegania zakazu palenia oraz oznakowania stref bezdymnych. Realizacja projektu spowodowała nawiązanie współpracy z Komendą Powiatową Policji w Kluczborku, ze Strażą Miejską w Kluczborku i w Wołczynie, przeprowadzenie wielu wspólnych działań skierowanych do społeczności lokalnej, co wpłynęło na utrwalenie zasad związanych z przestrzeganiem zakazu palenia w miejscach publicznych. Realizacja projektu zakończyła się we wrześniu. W roku 2013 prowadzono comiesięczny monitoring przestrzegania ustawy oraz dystrybucję znaków i naklejek zakazu palenia oraz ulotek.

2. Zmniejszenie i zmiana struktury spożycia alkoholu oraz zmniejszenie szkód zdrowotnych spowodowanych piciem alkoholu

Na etapie wdrażania jest „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”. Projekt współfinansowany przez Szwajcarię w ramach szwajcarskiego programu współpracy z nowymi krajami członkowskimi Unii Europejskiej. W ramach realizacji projektu został opracowany program pt. „ARS, czyli jak dbać o miłość?”. Do programu przystąpiły 4 szkoły ponadgimnazjalne. Dyrektorzy zgłoszonych szkół oraz szkolni koordynatorzy zaproszeni zostali na konferencję „Świadoma Mama – Zdrowe Dziecko”, którą zorganizowano w dniu 8 listopada 2013 r. w Urzędzie Marszałkowskim WO. Szkolenie dla koordynatorów programu zostanie przeprowadzone przez Główny Inspektorat Sanitarny w I kwartale 2014 r.

3. Poprawa sposobu żywienia ludności i jakości zdrowotnej żywności oraz zmniejszenia występowania otyłości

4. Zwiększenie aktywności fizycznej ludności

Realizowany jest Krajowy Program dotyczący diety, aktywności fizycznej i zdrowia – „Trzymaj Formę!”

Głównym celem programu jest zwiększenie świadomości dotyczącej wpływu żywienia i aktywności fizycznej na zdrowie.

Cele szczegółowe:

- Zwiększenie wiedzy dotyczącej zbilansowanej diety i aktywności fizycznej.
- Dostarczenie wiedzy i umiejętności korzystania z informacji zamieszczonych na opakowaniach produktów spożywczych.
- Kształtowanie postaw i zachowań w zakresie prawidłowego żywienia i uprawiania aktywności fizycznej.
- Rozszerzenie asortymentu sklepików szkolnych o zalecane produkty.
- Propagowanie zdrowego stylu życia w szkole, w domu i środowisku pozaszkolnym.

Adresatami programu są uczniowie gimnazjów (I - III), szkół podstawowych (V - VI), ich rodzice i opiekunowie. Program realizowany jest metodą projektu.

W programie wzięło udział 9 szkół gimnazjalnych oraz 8 szkół podstawowych. Edukacją objęto 1 055 uczniów gimnazjum oraz 675 szkół podstawowych.

Dla studentów Uniwersytetu III Wieku przeprowadzono edukację bezpośrednią na temat

racjonalnego żywienia pt. „Talerz zdrowia- nowe trendy w żywieniu”. W spotkaniu uczestniczyło 56 osób.

Dokonano oceny dożywiania w placówkach oświatowo-wychowawczych. Posiłki obiadowe (jedno lub dwudaniowe) otrzymuje w sumie 878 uczniów, co stanowi tylko 20% ogółu uczniów w skontrolowanych placówkach. Natomiast znaczny jest odsetek uczniów korzystających z napojów (mleko, ciepła herbata) – 63%. Mając na uwadze znaczenie posiłków spożywanych przez dzieci i młodzież w ciągu dnia oraz ciągle powtarzające się błędy w żywieniu, należy położyć większy nacisk na propagowanie zasad prawidłowego żywienia, co wpłynie na wyrobienie właściwych nawyków żywieniowych wśród rodziców, dzieci oraz osoby przygotowujące posiłki. Należy dołożyć starań, aby jak najwięcej uczniów mogło korzystać w szkołach i przedszkolach z ciepłych posiłków. Według zaleceń, dzieci i młodzież powinny spożywać regularnie 5 posiłków w ciągu dnia.

Podczas kontroli zwracano uwagę na asortyment artykułów spożywczych oferowanych przez kioski spożywcze działające na terenie szkół.

Program „Owoce w szkole”

W ramach tego programu w 8 szkołach podstawowych oraz w 7 zespołach szkół (szkoła podstawowa i przedszkole) warzywa i owoce otrzymywało ogółem 1269 dzieci.

5. Ograniczenie używania substancji psychoaktywnych i związanych z tym szkód zdrowotnych

Dopalacze stanowią istotny problem z punktu widzenia zdrowia publicznego, szczególnie w kontekście zapobiegania uzależnieniom i narkomanii. Jest to problem dotyczący głównie ludzi młodych.

W 2013 r. prowadzono jedno postępowanie administracyjne w sprawie wprowadzania do obrotu „środków zastępczych”. Było ono prowadzone na podstawie akt przekazanych przez prokuraturę. W sprawie wydano jedną decyzję administracyjną nakładającą karę grzywny. Ponadto kontynuowano działania z lat poprzednich, w trybie prawa administracyjnego, związane z wydanymi decyzjami (1 decyzja zakazująca wprowadzania do obrotu i 1 decyzja nakładająca grzywnę), w związku z wniesionymi przez strony odwołaniami. Obecnie wszystkie decyzje o nałożeniu grzywny za wprowadzanie do obrotu środków zastępczych są nieprawomocne. W ich sprawie zostały wniesione wnioski kasacyjne do Naczelnego Sądu Administracyjnego.

Przeprowadzono, w dniu 26.06.2013 r., szkolenie doskonalące dla członków PZZK „Dopalacze realne zagrożenie dla zdrowia publicznego”. Uczestniczyło w nim 15 osób.

W okresie od stycznia do czerwca 2013 r. w placówkach szkolno - wychowawczych (12) prowadzono rozdawnictwo materiałów edukacyjnych. Przekazano ulotki dla rodziców (350) oraz ulotki dla uczniów (350). Nawiązano współpracę z psychologiem w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Kluczborku, który jest organizatorem akcji „Stop narkotykom” skierowanej do młodzieży kluczborskich szkół ponadgimnazjalnych. Podczas spotkania przekazano ulotki dla uczniów (2000) i rodziców (800).

6. Zmniejszenie narażenia na czynniki szkodliwe w środowisku życia pracy/nauki oraz ich skutków zdrowotnych i poprawa stanu sanitarnego kraju.

W rejestrze obiektów Oddziału Higieny Pracy znajdują się 202 zakłady pracy. Na podstawie przeprowadzanych badań i pomiarów czynników szkodliwych przez pracodawców stwierdzono, że w 2013 r. przekroczenia Najwyższego Dopuszczalnego Natężenia hałasu występują w 9 skontrolowanych zakładach pracy. Przekroczenie Najwyższego Dopuszczalnego Stężenia zapylenia stwierdzono w 1 skontrolowanym zakładzie pracy. Ogółem pracowników narażonych na czynniki szkodliwe w tych zakładach jest 137 pracowników. Narażenie pracowników na czynniki szkodliwe w środowisku pracy jest zmienne i uzależnione od stosowanych maszyn i urządzeń, procesów technologicznych oraz wykorzystywanych do produkcji surowców.

Pracodawcy podejmują działania zmierzające do poprawy warunków pracy, obniżając do

obowiązujących norm higienicznych stężenia pyłów lub związków chemicznych oraz opracowując programy działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia pracowników na hałas i drgania mechaniczne. Niektóre procesy technologiczne, jak również stosowane maszyny i urządzenia, nie pozwalają na dostosowanie warunków pracy do normatywów higienicznych. W takich przypadkach pracownicy są zobowiązani do stosowania indywidualnie dobranych środków ochronnych.

Takie działania zapobiegają powstawaniu chorób zawodowych. W 2013 r. do PPIS w Kluczborku wpłynęły 3 zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej, z tego w dwóch przypadkach stwierdzono chorobę zawodową, a w jednym przypadku postępowanie administracyjne trwa.

7. Wspieranie rozwoju i zdrowia fizycznego, psychospołecznego oraz zapobieganie najczęstszym problemom zdrowotnym i społecznym dzieci i młodzieży.

W 2013 r. przeprowadzono badania środowiska placówek nauczania i wychowania w zakresie oświetlenia sztucznego, dostosowania mebli szkolnych do wzrostu dzieci oraz temperatury powietrza w salach lekcyjnych. Oceniano także tygodniowe rozkłady zajęć pod kątem zasad higieny pracy ucznia.

W celu oceny warunków środowiska szkolnego przeprowadzono:

- pomiary natężenia oświetlenia sztucznego w 1 placówce, nieprawidłowości nie stwierdzono;
- pomiary mebli szkolnych i przedszkolnych w odniesieniu do wzrostu dzieci i uczniów w 3 placówkach. Pomiarami objęto 118 dzieci. Nieprawidłowości nie stwierdzono;
- pomiary temperatury w 341 pomieszczeniach w 40 placówkach; nieprawidłowości nie stwierdzono;
- analizę rozkładów zajęć w 32 placówkach w 288 oddziałach; nieprawidłowości nie stwierdzono;

Racjonalne zaplanowanie rozkładów zajęć lekcyjnych w układzie dnia, tygodnia i roku szkolnego jest nieodzownym warunkiem higienicznej organizacji procesu dydaktyczno - wychowawczego w szkole. Z punktu widzenia zasad higieny pracy umysłowej ucznia i zachowania rytmiczności trybu życia, rozłożenie obciążenia nauką powinno być równomierne w ciągu tygodnia. Zajęcia z elementami ruchu stanowią przeciwwagę dla wysiłku umysłowego unieruchomienia uczniów w pozycji siedzącej na pozostałych lekcjach, dlatego powinny być one uwzględniane w każdym dniu zajęć lekcyjnych. Ma to korzystny wpływ na stan zdrowia ucznia, jego samopoczucie i wydajność pracy szkolnej.

8. Zapobieganie próchnicy zębów u dzieci i młodzieży.

W zakresie profilaktyki próchnicy zębów realizowany jest wojewódzki program pt. „Radosny Uśmiech Radosna Przyszłość”

Celem programu jest zapobieganie próchnicy zębów i chorobom przyzębia wśród dzieci oraz kształtowanie u dzieci odpowiedzialności za zdrowie poprzez edukację w zakresie higieny jamy ustnej. Program realizowało 9 szkół w 12 oddziałach, uczestniczyło 197 uczniów klas drugich oraz 182 rodziców. Niezależnie elementy programu realizowane są w internacie Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego w Kluczborku.

9. Realizacja Programu Szczepień Ochronnych.

Obowiązek szczepień ochronnych w Polsce nakłada Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Ponadto wykonywanie szczepień ochronnych regulowane jest Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych. Zgodnie z cytowanym rozporządzeniem obowiązkowe szczepienia w Polsce wykonywane są przeciwko następującym chorobom: błonica, gruźlica, inwazyjne zakażenia *Haemophilus influenzae* typu b, inwazyjne zakażenia *Streptococcus pneumoniae*, krztusiec, świnka, odra, ospa wietrzna, choroba Heinego-Medina (poliomyelitis), różyczka, tężec, wirusowe zapalenie

wątroby typu B, wścieklizna. Jednocześnie co roku Główny Inspektor Sanitarny ogłasza Program Szczepień Ochronnych na dany rok. Program Szczepień podlega zmianom i weryfikacji w zależności m.in. od sytuacji epidemiologicznej kraju.

Zgodnie z Programem Szczepień na 2013 rok obowiązkowym szczepieniom przeciw:

1. gruźlicy, wzw typu B, błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis, inwazyjnym zakażeniom *Haemophilus influenzae* typu b podlegały dzieci w 1 roku życia,
2. błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis, inwazyjnym zakażeniom *Haemophilus influenzae* typu b, odrze, śwince i różyczce podlegały dzieci w 2 roku życia,
3. błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis podlegały dzieci w 6 roku życia,
4. odrze, śwince i różyczce podlegały dzieci w 10 roku życia,
5. błonicy i tężcowi podlegała młodzież w 14 roku życia,
6. błonicy i tężcowi podlegała młodzież w 19 roku życia,
7. inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae* podlegały dzieci do ukończenia 5 roku życia z wybranych grup ryzyka zagrożonych szczególnie ciężkim przebiegiem tych zakażeń oraz dzieci do ukończenia 12 miesiąca życia urodzone przed 37 tygodniem ciąży lub urodzone z masą urodzeniową poniżej 2500 g,
8. ospie wietrznej podlegały dzieci do ukończenia 12 roku życia z wybranych grup ryzyka zagrożonych szczególnie ciężkim przebiegiem zakażeń oraz dzieci do ukończenia 12 roku życia z ich otoczenia, które nie chorowały na ospę wietrzną,
9. ospie wietrznej podlegały również dzieci do ukończenia 12 roku życia narażone na zakażenie ze względów środowiskowych, w szczególności narażone na zakażenie ze względu na czasowe lub stałe przebywanie we wspólnych pomieszczeniach, w tym zwłaszcza w domach opieki długoterminowej, żłobkach i innych instytucjach opiekuńczych,
10. tężcowi, błonicy i wściekliznie podlegały osoby ze wskazań indywidualnych, w związku z ekspozycją na zakażenie,
11. wzv typu B podlegały osoby narażone w sposób szczególny na zakażenie.

Na podstawie rocznego sprawozdania z wykonawstwa szczepień ochronnych w 2013 r. dokonano procentowej oceny stanu uodpornienia określonych roczników dzieci przeciwko wybranym chorobom zakaźnym:

dzieci urodzone w 2012 r.

- ü 99,4% (pełne III - dawkowe szczepienie przeciw wzv typu B),
- ü 99,4% (szczepienie pierwotne i uzupełniające przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis i inwazyjnym zakażeniom *Haemophilus influenzae* typu b),

dzieci urodzone w 2011 r.

- ü 99,3 % (szczepienie podstawowe przeciw wzv typu B),
- ü 97,3% (szczepienie podstawowe przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi oraz poliomyelitis i inwazyjnym zakażeniom *Haemophilus influenzae* typu b),

dzieci urodzone w 2007 r.

- ü 97,1% (pierwsza dawka przypominająca szczepienia przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi oraz poliomyelitis),

dzieci urodzone w 2003 r.

- ü 93,7% (szczepienie przeciw śwince, odrze i różyczce),

dzieci urodzone w 1999 r.

- ü 92,8% (druga dawka przypominająca szczepienia przeciw błonicy i tężcowi),

młodzież urodzona w 1994 r.

- ü 94,6% (trzecia dawka uzupełniająca szczepienia przeciw błonicy i tężcowi).

Źródłem powyższych danych są karty szczepień, znajdujące się w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej na terenie powiatu kluczborskiego. Należy zaznaczyć, że

w punktach szczepień pozostaje duża ilość kart szczepień osób, które wyjechały za granicę (ogółem 410). Znaczna część tych osób jest nadal zadeklarowana do placówek podstawowej opieki zdrowotnej, więc ich karty szczepień są wykazywane w sprawozdaniach. W związku z faktem, że nieznanym jest aktualny stan uodpornienia tych osób, w sprawozdaniach wykazywane są one jako nieuodpornione przeciwko określonym chorobom zakaźnym.

Nadal problemem jest podanie ostatniej dawki szczepionki przeciwko błonicy i tężcowi młodzieży w 19 roku życia. Osoby te często przebywają poza miejscem stałego zameldowania oraz niechętnie zgłaszają się do punktów szczepień.

Program Szczepień Ochronnych, obok wykazu szczepień obowiązkowych, zawiera także wykaz szczepień zalecanych, które nie są finansowane ze środków Ministerstwa Zdrowia.

W 2013 r. spośród szczepień zalecanych w Programie Szczepień Ochronnych wykonano szczepienia przeciwko następującym chorobom:

- grypie – zaszczepiono 1310 osób,
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu B – zaszczepiono 573 osób,
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu A – zaszczepiono 13 osób,
- kleszczowemu zapaleniu mózgu – zaszczepiono 2 osoby,
- durowi brzuszemu – zaszczepiono 1 osobę,
- inwazyjnym zakażeniom *Neisseria meningitidis* – zaszczepiono 420 osób,
- zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego – zaszczepiono 139 dziewczynek,
- rotawirusom – zaszczepiono 152 niemowlęta.

Ponadto w 2013 roku ramach obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych zaszczepiono przeciwko:

- ospie wietrznej – 116 osób,
- inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae* – 217 dzieci,
- tężcowi – 656 osób.

W 2013 roku do szczepień przeciwko wściekliznie zakwalifikowano 6 osób, które miały kontakt ze zwierzętami podejrzanymi o wściekliznę. Szczepienia ochronne są skuteczną metodą zapobiegania zachorowaniom u osób poddanych szczepieniom ochronnym, a także zmniejszają prawdopodobieństwo zachorowania również osób nieuodpornionych w tej populacji. Uzyskanie wysokiego odsetka osób zaszczepionych przeciw chorobie zakaźnej zmniejsza także ryzyko epidemicznego szerzenia się tej choroby w populacji. Osiągnięcie tzw. odporności zbiorowskowej jest możliwe zwykle przy zaszczepieniu ponad 90% populacji.

10. Realizacja innych programów profilaktycznych.

Wojewódzki Program profilaktyki astmy pt. „Wolność Oddechu-Zapobiegaj Astmie”

Głównym celem programu jest uświadomienie rodzicom i opiekunom dzieci znaczenia wczesnej profilaktyki astmy oraz stworzenie dzieciom zagrożonym chorobą możliwości optymalnej jakości życia.

W programie brały udział 2 szkoły podstawowe. Edukacją objęto 71 uczniów klas I-III oraz 60 rodziców.

Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV

W ramach realizacji zadań wynikających z Krajowego Programu Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV ogłoszono III Powiatowy Konkurs Wiedzy o HIV i AIDS pod hasłem „Warto wiedzieć - plus czy minus?”.

Cele konkursu to popularyzowanie wiedzy na temat HIV i AIDS wśród uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych, kształtowanie świadomości młodzieży dotyczącej negatywnych skutków zachowań ryzykownych oraz kształtowanie postaw asertywnego i odpowiedzialnego zachowania w sytuacjach niosących zagrożenie.

Konkurs ogłoszony został w październiku. W tym czasie młodzież pod kierunkiem nauczycieli zdobywała wiedzę i umiejętności odpowiedzialnego zachowania w sytuacjach niosących zagrożenie. Odbyły się 2 spotkania edukacyjne w formie warsztatów prowadzonych przez psychologa terapeutę uzależnień. Zajęcia te skierowane były do liderów młodzieżowych. Ogółem do konkursu przystąpiło 8 szkół ponadgimnazjalnych, w etapie szkolnym brało udział 153 uczniów. W etapie powiatowym uczestniczyło 21 uczniów. Laureaci konkursu otrzymali

nagrody rzeczowe ufundowane przez Starostwo Powiatowe w Kluczborku oraz dyplomy od Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kluczborku. Ponadto uczestnicy otrzymali gadżety kampanijne przekazane przez Krajowe Centrum ds. AIDS w Warszawie.

W auli ZSO w Kluczborku odbyło się uroczyste podsumowanie konkursu. Ważną część spotkania stanowił mini na temat sytuacji epidemiologicznej HIV/AIDS oraz część artystyczna, przedstawiono sztukę teatralną o tematyce HIV/AIDS. W spotkaniu uczestniczyło ok. 200 uczniów.

Realizacja kampanii „Zrób test na HIV”. Kontynuowano współpracę ze szkołami ponadgimnazjalnymi oraz internatem Specjalnego Ośrodka Szkolno- Wychowawczego. W ramach kampanii, zachęcano pedagogów szkolnych i opiekunów w internacie do edukowania młodzieży oraz informowania o możliwości wykonania bezpłatnego anonimowego testu w kierunku HIV w punktach konsultacyjno - diagnostycznych.

Realizacja kampanii „Daj szansę swojemu dziecku. Nie daj szansy AIDS” Kontynuowano współpracę ze służbą zdrowia (łącznie 3 placówki) w ramach kampanii *Daj szansę swojemu dziecku – zrób test na HIV*. Działania prowadzone były zgodnie z celem kampanii, czyli nakłonienie młodych kobiet, przyszłych matek do wykonania testu w kierunku HIV poprzez rozmowy indywidualne i rozdawnictwo ulotek i plakatów.

Zainicjowano kampanię „Znam rekomendacje PTN AIDS. Zalecam test na HIV” skierowaną do środowisk medycznych, która realizowana będzie w roku 2014. Informacje dotyczące kampanii przesłano do zamieszczenia na stronie internetowej PSSE w Kluczborku.

Światowy Dzień Zdrowia 2013.

Motywy przewodnim było nadciśnienie. Obchody przebiegały pod hasłem „*Healthy Heart Beat – zdrowe bicie serca, zdrowe ciśnienie krwi*”. Działania edukacyjno-informacyjne na temat zdrowego stylu życia jako profilaktyki nadciśnienia tętniczego prowadzone były w placówkach służby zdrowia, w ramach VIII Forum Kluczborskich Kobiet” oraz podczas akcji prozdrowotnych do końca 2013 roku. Dystrybuowano ulotkę „Zdrowe bicie serca, zdrowe ciśnienie krwi”.

Kampania zdrowotna wojewódzka pt. „Bezpieczne wakacje”.

Celem programu było podniesienie poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego dzieci i młodzieży przebywających w placówkach wypoczynku letniego na terenie województwa opolskiego. Kampania skierowana była do organizatorów wypoczynku letniego, kierowników, wychowawców i pielęgniarek zatrudnionych w placówkach wypoczynku letniego oraz społeczności lokalnej. Opracowano ulotki na temat bezpiecznych wakacji, w trakcie trwania wypoczynku dla 193 dzieci i młodzieży i 11 wychowawców i 4 kierowników przeprowadzono 7 spotkań edukacyjnych. Tematyka pogadanek obejmowała m.in. zatrucia grzybami, ukąszenie przez żmiję, profilaktykę tytoniową, meningokokowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, zagrożenia wynikające z nadmiernego promieniowania ultrafioletowego, spożywanie warzyw i owoców, ograniczenie używania soli, higiena osobista, HIV/AIDS, dopalacze.

W dwóch placówkach przeprowadzony został konkurs plastyczny, który był tematycznie związany z przeprowadzoną prelekcją. Przekazano drobne gadżety dla uczestników konkursu.

Promocja zdrowego stylu życia.

W ramach projektu „ABC zdrowego stylu życia” 2 grudnia 2013 r. w sali konferencyjnej Starostwa Powiatowego w Kluczborku odbyło się **VIII FORUM KLUCZBORSKICH KOBIEĆ**. Organizatorem było Stowarzyszenie Regionu Kluczborskiego „Kobietom – Mammograf” oraz Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Kluczborku.

Odbył się wykład „Zdrowe bicie serca - zdrowe ciśnienie krwi” oraz prowadzono pomiar ciśnienia krwi. Chętni palący mieli okazję zmierzyć poziom CO₂ w wydychanym powietrzu za pomocą urządzenia smokerlyzer. W spotkaniu uczestniczyło 70 kobiet

Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach oraz profilaktyka antybiotykoterapii.

W ramach kontynuowania działań w celu zapobiegania nadmiernemu zalecaniu leczenia antybiotykami zamieszczone są stale na stronie internetowej PSSE materiały informacyjne,

Przekazywano ulotki i plakaty dla społeczeństwa i dla lekarzy do placówek służby zdrowia (23 placówki). Po zakończeniu szkoleń dla koordynatorów programów (2 spotkania), przekazano informacje oraz ulotki i plakaty na temat stosowania antybiotyków.

Profilaktyka grypy.

Celem głównym działań było podniesienie poziomu świadomości, zachowywanie podstawowych zasad higieny. Prowadzono działania informacyjno- promocyjne w zakresie profilaktyki grypy oraz sporządzano cotygodniowe raporty. Skierowane były do społeczności lokalnej, uczniów wszystkich typów szkół, dyrektorów i nauczycieli. W ramach kontynuowania i intensyfikacji działań w celu zapobiegania grypie zamieszczono na stronie internetowej materiały informacyjne. Do wszystkich placówek oświatowo- wychowawczych przesłano do wykorzystania film pt. „Grypa. Chroń siebie i innych”, prezentację dot. profilaktyki zakażeń wirusem grypy oraz kilka rodzajów ulotek w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej: Chroń przed grypą siebie i innych, Mamo – Tato!, Chcesz się ustrzec grypy wywołanej A H1N1, Zalecenia Krajowego Konsultanta ds. Epidemiologii: propozycje zaleceń dla osób wspólnie zamieszkujących, propozycje zaleceń dla szkół. Prowadzono pogadanki w placówkach oświatowo - wychowawczych oraz na zimowiskach. Przesłano informację, która została umieszczona na stronie internetowej Starostwa Powiatowego oraz Urzędów Gmin.

Profilaktyka zatruc alkoholem metylowym

Nawiązano współpracę ze Starostwem Powiatowym w Kluczborku, przekazano na nośniku elektronicznym informacje nt. niebezpieczeństwa związanego z metanolem z prośbą o rozpowszechnianie informacji oraz ulotek i plakatów. Do organów administracji samorządowej powiatu kluczborskiego przesłano drogą elektroniczną informacje na ww. temat. Ponadto na stronie internetowej PSSE w Kluczborku zamieszczono ulotki i plakaty przesłane przez Główny Inspektorat Sanitarny.

Profilaktyka chorób przenoszonych przez kleszcze

Do placówek oświatowo - wychowawczych (12 placówek) przekazano ulotki na temat szczepień przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu. W trakcie kampanii „Bezpieczne wakacje” omawiano ww. tematykę i rozdawano ulotki. Przekazano ok. 350 ulotek.

REALIZATOR: ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 1 IM. ADAMA MICKIEWICZA W KLUCZBORKU

1. Zmniejszenie rozpowszechniania palenia tytoniu

Przygotowanie i prowadzenie zajęć warsztatowo - edukacyjnych nt. „Palić- nie palić. Oto jest pytanie”. Zajęcia prowadzone przez psychologa i pedagoga szkolnego. Celem zajęć jest kształtowanie postaw sprzyjających podejmowaniu racjonalnych decyzji związanych z uzależnieniem od nikotyny.

Statutowe działania wewnątrzszkolne – punkty ujemne z zachowania za używanie produktów tytoniowych.

Przygotowanie plakatów z okazji dnia bez papierosa-wystawa na korytarzach szkolnych.

2. Zmniejszenie i zmiana struktury spożycia alkoholu oraz zmniejszenie szkód zdrowotnych spowodowanych piciem alkoholu

Zwiększenie świadomości uczniów nt. kosztów zdrowotnych uzależnienia od alkoholu podczas zajęć na godzinach wychowawczych prowadzonych przez wychowawców, psychologa i pedagoga szkolnego.

Podejmowane tematy - alkoholizm jako choroba, etapy zdrowienia, rola rodziny; prawo jazdy - konsekwencje prowadzenie pojazdów pod wpływem alkoholu

Przygotowanie plakatów związanych z ryzykiem spożywanie alkoholu - wystawa w auli.

3. Poprawa sposobu żywienia ludności i jakości zdrowotnej żywności oraz zmniejszenie występowania otyłości

Na szkolnych korytarzach znajdują się stałe ekspozycje o zdrowym odżywianiu

i propagujące ruch. Podczas „Nocy Profilaktyki” uczniowie wraz z nauczycielami przygotowywali zdrowy posiłek ze świeżych produktów spożywczych jednocześnie nauczyciele przekazywali wiedzę nt. zdrowego odżywiania się.

Uczniowie uczestniczyli w spotkaniach z pielęgniarką szkolną - prelekcja nt. znaczenia aktywności fizycznej w walce z nadwagą i otyłością.

Szkoła realizuje wieloletni program „Trzymaj formę!”, w ramach którego promowano między innymi zdrowe odżywianie.

Na lekcjach biologii uczniowie poznają zasady zdrowego żywienia, zgodnie z podstawą programową.

4. Zwiększenie aktywności fizycznej ludności

W 2008/2009 szkoła przystąpiła do wojewódzkiego programu Zapobiegania Wadom Postawy. Program jest kontynuowany również w roku 2013/2014. Wprowadzono gimnastykę śródlekcyjną, co miesiąc odbywają się międzyklasowe rozgrywki sportowe w siatkówce, koszykówce i piłce nożnej. Uczniowie i ich rodzice zostali przeszkoleni w zakresie zapobiegania wadom sylwetki oraz możliwości korekcji i leczenia. Wszystkie działania dotyczące korekcji wad postawy zawarte są w „Szkolnym planie zapobiegania wadom postawy” opracowanym przez zespół nauczycieli ZSO.

Podczas ferii zimowych zorganizowano dla uczniów gimnazjum i liceum codzienne zajęcia sportowe z siatkówki, koszykówki i piłki nożnej, zgodnie z przygotowanym wcześniej grafikiem.

5. Ograniczenie używania substancji psychoaktywnych i związanych z tym szkód zdrowotnych

We wrześniu 2013 roku zorganizowana została po raz dziesiąty akcja o zasięgu powiatowym, z inicjatywy naszego psychologa szkolnego: kampania profilaktyczna „STOP Narkotykom - jeśli nie narkotyki, to co?”. Kampania jest szkolnym programem profilaktyki uniwersalnej, kierowanej do młodzieży szkół ponadgimnazjalnych oraz (od 2 lat) młodzieży klas III gimnazjum z powiatu kluczborskiego. Organizowana we współpracy z Powiatem Kluczborskim, Urzędem Miejskim oraz Ośrodkiem Sportu i Rekreacji. W dniach 25-26 września 2013r. zostały przeprowadzone warsztaty rozwijające zainteresowania młodzieży.

W warsztatach wzięło udział około 250 uczniów ze szkół ponadgimnazjalnych. Do współpracy zaprosiliśmy organizacje pozarządowe oraz lokalne (MDK, Stowarzyszenie Emaus, TPD „Świetlica socjoterapeutyczna PARASOL”, Stowarzyszenie „Dziewięćsił” Klub Abstynenta”.

W podsumowaniu Kampanii wzięło udział ok.2000 uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz uczniów klas III gimnazjum.

Ponadto prowadzone są spotkania na godzinach wychowawczych z psychologiem szkolnym, który jest instruktorem terapii uzależnień.

6. Wspieranie rozwoju i zdrowia fizycznego, psychospołecznego oraz zapobieganie najczęstszemu problemom zdrowotnym i społecznym dzieci i młodzieży

Jak co roku uczniowie klas licealnych i gimnazjalnych uczestniczą w zajęciach/ warsztatach nt. HIV/AIDS - zapobieganie, profilaktyka, przekazanie podstawowej wiedzy. Od 3 lat współpracujemy z PSSE w Kluczborku współorganizując konkurs wiedzy nt. HIV/AIDS. Uczniowie naszej szkoły organizują uroczyste podsumowanie Kampanii w formie spektaklu - teatr szkolny ZSO.

Ponadto działania pielęgniarki szkolnej obejmują profilaktykę nowotworów piersi- kierowane głównie do uczennic Liceum Ogólnokształcącego.

Psycholog szkolny zrealizował cykl zajęć z klasami licealnymi na temat zaburzeń odżywiania , ze szczególnym uwzględnieniem anoreksji i bulimii.

7. Realizacja innych programów i działań profilaktycznych

W roku 2013 postaviliśmy na uzależnienia behawioralne - głównie uzależnienia od sieci, pn. „W sieci”. We współpracy z Pracownią Rozwoju Osobistego w Opolu wdrożyliśmy pilotażowy program, kierowany do nauczycieli, rodziców i uczniów. Podejmujący tematykę uzależnień behawioralnych. Od lutego 2013 r. do czerwca 2013 r.- została przeszkolona grupa nauczycieli

(12 osób gimnazjum oraz 12 osób liceum). Nauczyciele zostali przygotowani przez specjalistów terapeutów do prowadzenie spotkań dla rodziców i uczniów. Od września 2013 r. do listopada 2013 r. nauczyciele realizowali zajęcia z profilaktyki uzależnień od internetu, komputera na godzinach wychowawczych. Przeszkolenie uczniowie ok. 789 uczniów - szkoła gimnazjalna oraz liceum, ok.450 rodziców. Fundusze pozyskane na realizację projektu zostały pozyskane z Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii w Warszawie.

Pozyskane fundusze przez psychologa szkolnego w Krajowym Biurze ds. Przeciwdziałania Narkomanii w Warszawie, we współpracy ze Stowarzyszeniem Pracownia Rozwoju Osobistego w Opolu pozwoliły na organizację programu z zakresu profilaktyki rówieśniczej.

Projekt był kierowany do młodzieży szkół ponadgimnazjalnych, uczestniczących w projektach i zadaniach profilaktycznych w środowisku lokalnym. Realizacja dotychczasowych programów profilaktycznych pozwoliła wyłonić grupę liderów, którzy są i byli zaangażowani w działalność profilaktyczną.

Zadanie to miało na celu wesprzeć istniejące formy młodzieżowej aktywności profilaktycznej. Jego celem było zrewidowanie dotychczasowych poglądów dot. m.in. uzależnień behawioralnych (tak popularnych w grupie młodzieżowej), wyboru wartości, zmiany postaw i podejmowania decyzji przez młodzież, poprzez dawanie przykładu i modelowanie zachowań w grupie rówieśniczej. Głównym celem było rozwijanie młodzieżowej profilaktyki rówieśniczej. Realizowanie zadań i przygotowanie grupy liderów młodzieżowych do wdrażania w swoim środowisku wiedzy nt. uzależnień behawioralnych (ze szczególnym uwzględnieniem uzależnień od sieci, gier komputerowych, komórki). Program miał formę wyjazdu, gdzie podczas 4 dni młodzi ludzie zdobywali umiejętności, wiedzę i kompetencje z zakresu profilaktyki uzależnień behawioralnych. W projekcie wzięło udział 12 uczestników - tworzą „trzon” Liderów Młodzieżowych w środowisku szkolnym, promując zdrowy styl życia.

**REALIZATOR: SZPITAL NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
POLSKIEJ GRUPY MEDYCZNEJ IM. POLONII ŚWIATA
KLUCZBORSKIE CENTRUM KARDIOLOGII**

Lp.	Nazwa	Ilość
1.	Wszczepienie rozrusznika serca 1-jamowego	24
2.	Wszczepienie rozrusznika serca 2-jamowego	49
3.	Wszczepienie kardiowertera – defibrylatora serca	40
4.	Koronarografia	1177
5.	Zabieg PC	644
6.	Zabieg POBA	418
7.	Zabiegi z BMS	71
8.	Zabiegi z DES	569
9.	Zabiegi z BMS i DES	22
10.	Integrilina	188
11.	PCI 1 naczynia	612
12.	PCI 2 naczyń	26
13.	PCI 3 naczyń	1
14.	Elektroda do czasowej stymulacji serca	21

REALIZATOR: GRUPOWA PRAKTYKA PIEŁĘGNIAREK „MEDYCYNĄ SZKOLNĄ”

Lp.	Zadanie	Działania	Liczba odbiorców
Szkoły Podstawowe w gminie Kluczbork – liczba uczniów 3365			
1.	Profilaktyka Próchnicy Zębów	„Śnieżnobiały uśmiech”; „Radosny uśmiech – Radosna przyszłość”; Fluoryzacja	2 363 uczniów 3 365 uczniów
2.	Zdrowe odżywianie – zdrowy styl życia	Zapobieganie otyłości u dzieci i młodzieży; Zapobieganie wadom postawy; Higiena osobista	3 365 uczniów 3 365 uczniów 3 365 uczniów
3.	Pierwsza Pomoc Przedmedyczna	Zajęcia teoretyczne: - omdlenia - rany, urazy - krwawienia - oparzenia Zajęcia z fantomem	535 uczniów 535 uczniów 535 uczniów 535 uczniów 64 uczniów
4.	Zapobieganie Wadom Postawy	Pogadanki	uczniowie klas III i V
Publiczne Gimnazja w gminie Kluczbork – liczba uczniów - 1977			
1.	HIV i AIDS zapobieganie zakażeniom	lekcje tematyczne; testy wiedzy o HIV i AIDS	759 Uczniów 759 Uczniów
2.	Profilaktyka Antynikotynowa	Rzuć palenie razem z nami	1 977 uczniów
3.	Zapobieganie Wadom Postawy	Pogadanki	Klasy I
4.	Pierwsza Pomoc Przedmedyczna	- lekcje tematyczne - zajęcia z fantomem	177 uczniów 177 uczniów
Szkoły Ponadgimnazjalne w gminie Kluczbork – liczba uczniów - 2250			
1.	Zapobieganie Wadom Cewy Nerwowej	Pogadanki	343 uczniów
2.	Profilaktyka Raka Piersi	- zajęcia z fantomem - lekcje tematyczne	419 uczniów 419 uczniów
3.	Zapobieganie Wadom Postawy	Pogadanki	394 uczniów

REALIZATOR: ZESPÓŁ SZKÓŁ LICEALNO – TECHNICZNYCH W KLUCZBORKU

Lp.	ZADANIE	FORMY REALIZACJI	ADRESAT	LICZBA OSÓB OBJĘTYCH DZIAŁANIEM
1.	Zmniejszenie rozpowszechnienia palenia tytoniu	Pogadanki na temat szkodliwości nikotyny i procesów uzależnienia. „Dzień bez papierosa” konkurs plastyczny Informacje w postaci plakatów, gazetek i ulotek Zajęcia w ramach godzin wychowawczych o tematyce szkodliwości tzw. palenia biernego	Uczniowie Uczniowie Uczniowie Uczniowie	125 14 527 348
2.	Zmniejszenie i zmiana struktury spożycia alkoholu oraz zmniejszenie szkód zdrowotnych spowodowanych piciem alkoholu	Pogadanki na temat mechanizmów uzależnienia oraz ekonomicznych i społecznych następstw. Poradnictwo indywidualne Tematyka godzin wychowawczych: Alkohol nasz wróg	Uczniowie Uczniowie Uczniowie	243 3 527
3.	Poprawa sposobu żywienia ludności i jakości zdrowotnej żywności oraz zmniejszenie występowania otyłości	Zajęcia w ramach godzin wychowawczych: „Anoreksja i bulimia jako problem społeczny”, „Wpływ urozmaiconej diety na funkcjonowanie naszego organizmu” Gazetki o tematyce zdrowej żywności. Pedagogizacja rodziców na temat „Jak odżywia się Twoje dziecko czyli o zaburzeniach związanych ze złym odżywianiem	Uczniowie Uczniowie Rodzice	326 527 527
4.	Zwiększenie aktywności fizycznej ludności	Zajęcia sportowe, pozalekcyjne(bogata oferta różnorodnych dyscyplin sportowych Udział w zawodach sportowych Wycieczki integracyjne w ramach, których promuje się gry zespołowe jako droga do integracji zespołu klasowego	Uczniowie Uczniowie Uczniowie	47 67 176
5.	Ograniczenie używania substancji psychoaktywnych	Międzyszkolna kampania „STOP NARKOTYKOM” Spektakle teatralne o tematyce profilaktycznej	Uczniowie Uczniowie	527 342

	i związanych z tym szkód zdrowotnych	Zajęcia o tematyce antynarkotykowej w ramach Szkolnej Kampanii „Wróć zdrowy i szczęśliwy z wakacji”	Uczniowie	426
6.	Zmniejszenie narażenia na czynniki szkodliwe w środowisku życia i pracy/ nauki oraz ich skutków zdrowotnych i poprawa stanu sanitarnego kraju	Zajęcia psychoedukacyjne mające na celu kształtowanie prawidłowych postaw prozdrowotnych Udział w dniach promocji zdrowia publicznego – pogadanki, konkurs na plakat Uczestnictwo w akcji „Dzień Ziemi” – aspekty ekologiczne, a nasze zdrowie (zajęcia w ramach lekcji biologii)	Uczniowie Uczniowie Uczniowie	126 57 123
7.	Wspieranie rozwoju i zdrowia fizycznego, psychospołecznego oraz zapobieganie najczęstszym problemom zdrowotnym i społecznym dzieci i młodzieży	Pogadanki na temat zapobiegania chorobom zakaźnym i cywilizacyjnym Światowy Dzień Walki z AIDS: gazetki tematyczne, ulotki Udział w konkursie organizowanym przez SANEPID o AIDS Udział w Spektaklach profilaktycznych Treningi antystresowe Zajęcia w ramach godzin wychowawczych – „Otyłość jako problem społeczny” - „Problem anoreksji i bulimii u nastolatków” Zajęcia w ramach Szkolnej Kampanii Wróć zdrowy i szczęśliwy z wakacji – Aktywność fizyczna jako droga do wypoczynku psychicznego Pedagogizacja rodziców: RUCH JAKO CZYNNIK ROZWOJU	Uczniowie Uczniowie uczniowie Uczniowie Uczniowie Uczniowie Uczniowie Rodzice	527 527 24 247 122 347 387 527
8.	Zapobieganie próchnicy zębów u dzieci i młodzieży	Pogadanki na temat: „Zdrowe zęby – zdrowe ciało” wpływ higieny jamy ustnej na zdrowie całego organizmu	Uczniowie	264
9.	Realizacja innych programów i działań profilaktycznych	Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów z wadami postawy Uczestnictwo w szkoleniu na temat udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej	Uczniowie Uczniowie	17 127

		Udział w konkursach: Udzielanie pierwszej pomocy przedmedycznej	Uczniowie	12
		Udział w międzynarodowym konkursie „Młodzież w lasach Europy” aspekty ekologiczne - etap regionalny	Uczniowie	12

Powyższe działania miały na celu:

Kształtowanie postaw i wartości umożliwiających dokonywanie wyboru zachowań właściwych dla zdrowia fizycznego i psychicznego
 Uświadomienie zdrowotnych, ekonomicznych i społecznych następstw uzależnień
 Zachęcanie do podejmowania własnej aktywności na polu profilaktyki uzależnień
 Inspirowanie do zachowań sprzyjających zdrowiu
 Wdrażania do przestrzegania zasad własnego bezpieczeństwa
 Uświadamianie zagrożeń środowiska przyrodniczego
 Uświadamianie własnej odpowiedzialności za ochronę swojego zdrowia
 Rozwijanie umiejętności korzystania z czasu wolnego
 Promowanie aktywnego wypoczynku – zainteresowanie uczniów sportem

REALIZATOR: ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH NR 1 W KLUCZBORKU

Lp.	ZADANIE	FORMY REALIZACJI	ADRESAT	LICZBA OSÓB OBJĘTYCH DZIAŁANIEM
1.	Zmniejszenie rozpowszechniania palenia tytoniu	„Dzień bez papierosa”, Obchody Światowego Dnia Rzucania Palenia – kolportaż ulotek, wystawa plakatów, konkurs plastyczny na plakat, filmy edukacyjne uświadamiające zagrożenia wynikające z palenia.	uczniowie	500
2.	Zmniejszenie i zmiana struktury spożycia alkoholu oraz zmniejszenie szkód zdrowotnych spowodowanych piciem alkoholu	Zajęcia z pedagogiem „Konsekwencje nadużywania alkoholu”	uczniowie	60
		Prezentacja profilaktyczna „Utracone marzenia”	uczniowie, nauczyciele	200
		Godzina z wychowawcą - projekcja filmów z serii „Lekcje przestrogi”	uczniowie	150
3.	Poprawa sposobu żywienia ludności i jakości zdrowotnej żywności oraz	Realizowane cyklicznie na zajęciach z technologii żywienia treści dot. racjonalnego sposobu żywienia	uczniowie	200
		Olimpiada „Promocja zdrowego stylu życia”	uczniowie	50

	zmniejszenie występowania otyłości			
4.	Zwiększenie aktywności fizycznej ludności	Zawody sportowe. Zajęcia pozalekcyjne o charakterze sportowym (np. piłka nożna, taniec, Zumba) Wycieczki krajoznawcze-rajd Uczestnictwo w warsztatach: Zumby, tańca nowoczesnego, jogi, samoobrony	uczniowie uczniowie uczniowie uczniowie	70 50 50 30
5.	Ograniczenie używania substancji psychoaktywnych i związanych z tym szkód zdrowotnych	Międzyszkolna kampania „Regionalny przystanek profilaktyczny – Stop narkotekom” Zajęcia z pedagogiem: „Życie pod murem”, „Narkotyki – niebezpieczne związki”. Zajęcia z psychologiem „Psychologiczne skutki uzależnień”	uczniowie uczniowie uczniowie	350 250 60
6.	Zmniejszenie narażenia na czynniki szkodliwe w środowisku życia i pracy/nauki oraz ich skutków zdrowotnych i poprawa stanu sanitarnego kraju	Dostosowanie warunków pracy/nauki zgodnie z wymogami ergonomii i bhp Ćwiczenia przeciwpożarowe Szkolenie „Bezpieczeństwo na drogach”	pracownicy, uczniowie pracownicy, uczniowie uczniowie	500 550 120
7.	Wspieranie rozwoju i zdrowia fizycznego, psychospołecznego oraz zapobieganie najczęstszym problemom zdrowotnym i społecznym dzieci i młodzieży	Zajęcia z psychologiem „Umiejętność radzenia sobie ze stresem”, „Konflikty i sposoby ich rozwiązywania”, „Motywacja uczniów do nauki”, „Techniki asertywności” - zajęcia z pedagogiem „Zachowania konformistyczne i nonkonformistyczne”, „Prostytucja wśród nastolatków”, „Uzależnienie od internetu”. „Młodociane matki” Warsztaty dla maturzystów „Sztuka zdawania egzaminów z elementami relaksacji”	uczniowie uczniowie uczniowie uczniowie	250 250 100 140

		Profilaktyka nowotworów piersi – szkolenie „Samobadanie piersi”.	uczniowie	30
		Marsz Nadziei w ramach Wielkiej Kampanii Życia,	uczniowie	300
		Obchody Światowego Dnia Zdrowia „Zdrowe bicie serca”,	uczniowie	200
		Prezentacja profilaktyczna „Prawo ojca” (zapobieganie przemocy)	uczniowie	300
		Akcja informacyjna zapobiegająca zachorowaniem na wirusa grypy	uczniowie	150
		Przeciwdziałanie wadom postawy	uczniowie	30
		Działalność Szkolnego Klubu Wolontariusza i Samorządu Szkolnego (np. Akcja Pomagamy Zwierzętom, Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy)		
8.	Zapobieganie próchnicy zębów u dzieci i młodzieży	Akcja informacyjna o systematycznej konieczności kontrolowania stanu uzębienia u dentysty.	uczniowie	250
9.	Realizacja innych programów i działań profilaktycznych	Kampania „Wiem, więc jestem bezpieczny w świecie realnym i wirtualnym”	uczniowie, nauczyciele, rodzice	600
		Godzina z wychowawcą – szkolenia dotyczące segregacji śmieci (promowanie postaw proekologicznych)	uczniowie	400
		Zajęcia i szkolenia dotyczące „Pierwszej Pomocy”	uczniowie	65
		Udział w konkursie HIV/AIDS	uczniowie	20
		E-Pomoc – wirtualna pomoc pedagoga i psychologa w szkole (możliwość pomocy i zapobiegania sytuacjom niebezpiecznym - dla uczniów wstydzących się kontaktu bezpośredniego)	uczniowie	wszyscy

REALIZATOR: SPECJALNY OŚRODEK SZKOLNO - WYCHOWAWCZY W KLUCZBORKU

Lp.	ZADANIE	FORMY REALIZACJI	ADRESAT	LICZBA OSÓB OBJĘTYCH
-----	---------	------------------	---------	----------------------

				DZIAŁANIEM
1.	Zmniejszenie rozpowszechniania palenia tytoniu	Warsztaty antynikotynowe dla starszych i młodszych wychowanków, spotkania z przedstawicielami PSSE w Kluczborku, plakaty antynikotynowe, gazetki tematyczne, zajęcia z zakresu biernego palenia, realizacja elementów programów edukacyjnych: „Nie pal przy mnie, proszę”; „Znajdź właściwe rozwiązanie”. Sąd nad papierosem Palenie papierosów - NIE! Zdrowy styl życia TAK!: wskazywanie przyczyn i skutków uczenia się i nabywania złych nawyków palenia ukazywanie skutków nałogów preferowanie zdrowego stylu życia „Blżej siebie - dalej od uzależnień - nikotyna – zajęcia warsztatowe. „Papieros – cichy zabójca” – zajęcia profilaktyczne w formie warsztatów. Co to są nałogi: jak z nimi walczyć?(papieros mój wróg) - zajęcia warsztatowe.	Wychowankowie internatu III G I ZSZ Grupy wychowanków internatu Wychowankowie starszej grupy chłopców	25 10 14 6 8 19
2.	Zmniejszenie i zmiana struktury spożycia alkoholu oraz zmniejszenie szkód zdrowotnych spowodowanych piciem alkoholu	Zajęcia profilaktyczne dotyczące skutków nałogów. Alkohol szkodzi: „Ukazanie szkodliwości zażywania alkoholu dla zdrowia i życia człowieka”. „Kształtowanie nawyków zdrowego stylu życia”. „Blżej siebie - dalej od uzależnień – alkohol” – zajęcia warsztatowe. Wykonanie plakatu na temat przeciwdziałania nałogom – zajęcia warsztatowe.	Wychowankowie internatu Młodzież szkolna Grupa wychowanków internatu Wychowankowie starszej grupy chłopców	15 10 10 6 – 7 8

3.	Poprawa sposobu żywienia ludności i jakości zdrowotnej żywności oraz zmniejszanie występowania otyłości	- Praktyczne przygotowywanie zdrowych posiłków, - Gazetki tematyczne,	Wychowankowie internatu	15
		- Zajęcia warsztatowe z zakresu otyłości wśród młodzieży, zasady zdrowego odżywiania się,	Grupa wychowanków internatu	5
		„Odżywiamy się zdrowo jesienią” –wykonanie sałatki warzywno-owocowej- zaj. kulinarne, Robimy gofry – zaj. kulinarne	Grupa wychowanków internatu	6
		Odżywianie i sposób przygotowania posiłków, a zdrowie,	III G	10
		Forma plakatu Kampanii Walki z Głodem – akcja wysyłania sms-ów	Wszyscy uczniowie szkoły	148
		„Akademia zdrowia”- podstawowe zasady żywieniowe – zajęcia warsztatowe. Zdrowa i bezpieczna Łowiczanka - „warzywa w jadłospisie”- wykonanie sałatki jarzynowej – zajęcia kulinarne.	Grupa wychowanków internatu	6 – 7
		Stała słowna zachęta do rezygnacji z niezdrowych nawyków np. jedzenia chipsów, chińskich zupek itp.	Grupa wychowanków internatu	8
		Jestem Eco - co to znaczy? - rozmowa w kręgu na temat ekologicznego stylu życia.	Wychowankowie starszej grupy chłopców	9
		Zdrowo się odżywiam - zajęcia kulinarne.	Wychowankowie starszej grupy chłopców	18
		Zajęcia warsztatowo - kulinarne,	Wychowankowie młodszej grupy chłopców	3

		Odpowiednie odżywianie w okresie zimowym, odpowiedni ubiór, właściwa pielęgnacja ciała – znaczenie witamin – spotkanie wychowawcze.	Wszyscy wychowankowie internatu	54
		Prawidłowe odżywianie się, zdrowy styl życia – wykonanie gazetki tematycznej, przeprowadzenie zajęć warsztatowych.	Wszyscy wychowankowie internatu	54
		Warsztaty - „Nie marnuj jedzenia. Myśl ekologicznie.”	Młodzież szkolna	22
		Realizacja IV edycji programu edukacyjnego „Żyj smacznie i zdrowo” marki Winiary we współpracy z Federacją Polskich Banków Żywności (zajęcia dydaktyczne oraz praktyczne zajęcia kulinarne).	II G ZET, I PDP	10
		Salatka z owoców – mycie, obieranie i krojenie owoców wg instrukcji nauczyciela.	II G ZET	6
		Rola witamin w odżywianiu się człowieka – zajęcia dydaktyczne.	II G ZET	6
		Preferujemy zdrowe odżywianie – salatka warzywna.	II G ZET	6
		Wdrażanie do zdrowego stylu życia poprzez udział w konkursie kulinarnym pod hasłem: „Z gotowaniem za pan brat” – spotkanie integracyjne w Zespole Szkół Specjalnych w Kadłubie.	Młodzież szkolna	3
4.	Zwiększenie aktywności fizycznej ludności	Zajęcia sportowo – rekreacyjne, spacer.	Grupa wychowanków internatu	12
		Zajęcia rekreacyjno – sportowe na sali gimnastycznej. Zabawy ruchowo – gimnastyczne w sali zabaw.	Wychowankowie od 10 do 14 lat	3
		Zabawy na śniegu – lepienie bałwana, anioł na śniegu – zajęcia ruchowe na świeżym powietrzu.	Wychowankowie od 10 do 14 lat	3
		Zabawy ruchowe z wykorzystaniem Ruchu Rozwijającego W. Sherborne.	Wychowankowie od 10 do 14 lat	3

	Zabawy z piłką na boisku szkolnym - ćwiczenia umiejętnego chwytu piłki –przypomnienie przepisów BHP.	Wychowankowie młodszej grupy chłopców	3
	Tańce w rytmie przebojów z płyt CD –zajęcia muzyczne - przypomnienie przepisów BHP.	Wychowankowie młodszej grupy chłopców	5
	- Jak spędzam wolny czas ? Rozumie potrzebę czynnego wypoczynku. Potrafi właściwie spędzać czas wolny. Dbą o własny rozwój psychofizyczny. Umie gospodarować czasem wolnym.	Młodzież szkolna	10
	- Wpływ aktywnego wypoczynku na zdrowie.	Młodzież szkolna	14
	Zabawy rekreacyjno-sportowe na świeżym powietrzu. Jesienne spacer po zdrowie – zajęcia w terenie, wyjścia na place rekreacji i ruchu.	Grupa wychowanków internatu	10
	„Łowiczanki prosty kręgosłup mają, bo codziennie o niego dbają – zajęcia warsztatowe. Spacer w zimowej szacie – zajęcia rekreacyjne.	Grupa wychowanków internatu	6 – 7
	Zajęcia rekreacyjne na boisku placówki – badminton, skakanki, piłka siatkowa.	Grupa wychowanków internatu	6 - 7
	Ćwiczę i jestem sprawny - zestawy ćwiczeń porannych.	Grupa wychowanków internatu	8
	Zabawy rekreacyjno-sportowe na boisku szkolnym.	Wychowankowie starszej grupy chłopców	19
	Zajęcia ruchowe na świeżym powietrzu.		19
	Spacer.		19

		Zajęcia praktyczne z wykorzystywaniem metod pedagogiki zabawy, bajki terapeutyczne.	Wychowankowie młodszej grupy chłopców	8
		Sport aktywną formą spędzania czasu wolnego – zajęcia rekreacyjne na boisku szkolnym, zachęcenie do wspólnego spędzania czasu na świeżym powietrzu.	Wychowankowie internatu	8
		Wycieczki w jesienny i zimowy plener.	Wychowankowie internatu	6
		Gazetka PCK „Aktywność fizyczna na wiosnę”.	Wszyscy uczniowie szkoły	148
		Wycieczka do lasu – odkrywanie piękna środowiska przyrodniczego, zachęcanie do aktywnego wypoczynku na łonie przyrody.	Uczniowie kl. IV – V Młodzież szkolna	14
		Kiedy jest mi nudno – blok tematyczny. Zachęcanie uczniów do aktywności fizycznej.	Młodzież szkolna	6
		„Festiwalu Niezwykłości”. Kreatywność osób niepełnosprawnych celem spotkania było promowanie twórczości osób niepełnosprawnych.	Uczniowie ZET	10
		Impreza Mikołajkowa na hali OsiR-u.	Uczniowie ZET	10
5.	Ograniczenie używania substancji psychoaktywnych i związanych z tym szkód zdrowotnych	Zajęcia dotyczące uzależnień	Wychowankowie internatu	20
		Nałogi czy silna wola i zdrowie. Uczeń dostrzega zagrożenie życia ze strony nałogów i złych nawyków.	Młodzież szkolna	10
		Potrafi dbać o własny zdrowy styl życia.	Wychowankowie starszej grupy chłopców	19

		Wyjaśnienie definicji zagrożenia (w tym środkami uzależniającymi) - rozmowa kierowana. Uczestnictwo uczniów w kampanii antynarkotykowej, pod hasłem: „Regionalny Przystanek Profilaktyczny – Stop Narkotekom” – wyjście z uczniami na warsztaty, Zajęcia warsztatowe prowadzone przez psychologa we współpracy z terapeutą uzależnień – w ramach szkolnej kampanii przeciw uzależnieniom.	Młodzież szkolna Młodzież szkolna G, ZSZ	9 59
6.	Zmniejszenie narażenia na czynniki szkodliwe w środowisku życia i pracy/nauki oraz ich skutków zdrowotnych i poprawa stanu sanitarnego kraju	Układanie planu dnia – zajęcia. Higiena na co dzień – nauka prania bielizny osobistej – zajęcia praktyczne. Dbamy o czystość osobistą – zajęcia praktyczne podczas toalety porannej i wieczornej. Higiena ciała na co dzień - nauka mycia całego ciała podczas toalety wieczornej. Gazetka PCK dotycząca złamań kości, ran i opatrywania ich oraz udzielania pierwszej pomocy. Zwracanie uwagi na prawidłową postawę oraz odpowiednie oświetlenie podczas zajęć przy stolikach – działanie praktyczne. „Higiena nauki – jakie są odpowiednie warunki do nauki?” – zajęcia teoretyczno – praktyczne. Udział w akcji „Sprzątanie świata” - działania praktyczne.	Grupa wychowawcza młodsza Grupa wychowawcza młodsza Grupa wychowawcza młodsza Młodzież szkolna Grupa wychowanków internatu Grupa wychowanków internatu Wychowankowie	10 3 3 3 31 6 – 7 8 19

		Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy. Dbanie o najbliższe środowisko wychowanek, znaczenie ochrony przyrody dla zdrowia człowieka- rozmowa kierowana. Realizacja programu „Kultura bezpieczeństwa” oraz „Napo i bezpieczny start w pracy” – zagadnienia związane z podjęciem pracy, bezpieczeństwo na stanowisku pracy. „Bezpieczeństwo w pracy i czasie wolnym” – zagadnienia związane z ruchem drogowym, bezpieczeństwo w miejscach publicznych. „Czysta sprawa – utrzymanie czystości w miejscu pracy” – zagadnienia związane z prowadzeniem firmy sprzątajacej i ergonomią pracy w firmie.	starszej grupy chłopców Wychowankowie młodszej grupy chłopców Grupa wychowanków internatu I – III PDP Młodzież szkolna Młodzież szkolna	3 8 22 17 16
7.	Wspieranie rozwoju i zdrowia fizycznego, psychospołecznego oraz zapobieganie najczęstszym problemom zdrowotnym i społecznym dzieci i młodzieży	Zdrowe ciało – zdrowy umysł – zajęcia warsztatowe. Jesienna sałatka, pyszna i zdrowa - zajęcia kulinarne, Grill na terenie gospodarczym - integracja grupy Górali z oddziałem Krakowiaków. Poznajemy ważne instytucje miasta - wycieczka na Stację PKP. Zajęcia warsztatowe dla dziewcząt z profilaktyki badania piersi z wykorzystaniem fantomów piersi, zajęcia przeprowadzone przy współpracy z p. Janiną Maliszewską. Zabawy rekreacyjno-sportowe na świeżym powietrzu. Jestem członkiem rodziny – zajęcia z elementami socjoterapii.	Młodzi wychowankowie internatu Grupy wychowanków internatu Młodzi wychowankowie internatu Dziewczęta w internacie Grupa wychowanków	3 25 3 17 6 – 7

	Moje zainteresowania – zajęcia warsztatowe. Zajęcia warsztatowe na temat prawidłowej postawy „Czym dla mnie jest zdrowie” – rozmowa kierowana na godz. wych. „Co każda Łowiczanka wiedzieć powinna” – praktyczne wskazówki n/t dbałości o higienę osobistą, wygląd zewnętrzny i dobre samopoczucie - godz. wych. Praktyczne wskazówki na temat przeziębienia - rozmowa w kręgu. Spotkanie z lekarzem w celu przybliżenia wychowankom problematyki zdrowia, higieny oraz dojrzewania. Zajęcia edukacyjne, plastyczne oraz modelowanie postaw wychowanków. Złość, agresja, przemoc -zajęcia warsztatowe. Warsztaty pod hasłem „Żyj bez stresu” Dzień prostego kręgosłupa: Warsztaty - „Chroń swoje ciało z Napo” – zagadnienia związane z ergonomią pracy, ochrona pleców i kręgosłupa przed zagrożeniami, ćwiczenia w prawidłowym podnoszeniu i przenoszeniu przedmiotów, zachowanie odpowiedniej pozycji w ławce, przy korzystaniu z komputera. Warsztaty stymulująco – terapeutyczne „Uspokajamy Tygrysa” – na	internatu Grupa wychowanków internatu Grupa wychowanków internatu Wychowankowie starszej grupy chłopców Wychowankowie starszej grupy chłopców Wychowankowie młodszej grupy chłopców Grupa wychowanków internatu I – III SP, IV – VI SP Młodzież szkolna I-III G ZET,	8 8 8 19 19 3 8 14 22 20
--	---	--	--

		podstawie programu „Lubię siebie” – aktywizowanie półkul mózgowych metodą Dennisona.	I-III PDP	
8.	Zapobieganie próchnicy zębów u dzieci i młodzieży	Realizacja elementów programu edukacyjnego „Radosny uśmiech, radosna przyszłość” w ramach działań PSSE w Kluczborku. Zajęcia warsztatowe dotyczące higieny jamy ustnej- nawiązanie współpracy z Colgate, pozyskanie materiałów edukacyjnych. Higiena jamy ustnej-nauka prawidłowego mycia zębów. Codzienna dbałość o higienę jamy ustnej podczas zajęć porannych i wieczornych – działanie praktyczne. Monitowanie posiadania i używania środków higieny jamy ustnej wychowanek – działanie praktyczne. Utrwalanie posiadanych nawyków higienicznych: mycia zębów, rąk, ciała - działania praktyczne. Zajęcia praktyczne podczas codziennych czynności higienicznych, udział w zajęciach warsztatowych. Codzienna higiena uzębienia – działania praktyczne podczas toalety porannej oraz wieczornej. Kampania „Zdrowe zęby, piękny uśmiech”- pokaz prawidłowego szczotkowania zębów, fluoryzacji u dzieci szkoły podstawowej, cykl 6 x co 6 tygodni.	Wychowankowie internatu Wychowankowie młodszej grupy chłopców Grupa wychowanków internatu Grupa wychowanków internatu Wychowankowie starszej grupy chłopców Wychowankowie młodszej grupy chłopców Wychowankowie młodszej grupy chłopców I – III SP, ZET IV – VI SP, ZET	15 3 6 – 7 8 19 3 3 45
9.	Realizacja innych programów i działań profilaktycznych	Program edukacyjny Akademia Czystych Rąk „CAREX”- profilaktyka czystych rąk.	Wychowankowie internatu	53

	Udział w warsztatach pozaszkolnych nt. „HIV/AIDS- epidemia XXI wieku”. Udział uczniów w eliminacjach powiatowych konkursu wiedzy o HIV/AIDS „Warto wiedzieć – plus czy minus”. Udział uczniów w eliminacjach rejonowych Olimpiady Promocji Zdrowego Stylu Życia. Gazetka nt.: wolontariatu w ramach Międzynarodowego Dnia Wolontariusza. Systematyczna realizacja Programu Wychowawczego, Profilaktycznego, Powiatowego Programu Zapobiegania Przestępczości. Wyrabianie i utrwalanie porządných nawyków higienicznych poprzez codzienne dbanie o higienę osobistą oraz higienę otoczenia. Higiena okresu dojrzewania- troska o wrażliwość w zakresie higieny osobistej – zajęcia praktyczne (prezentacja dostępnych środków higienicznych). Spotkanie z ratownikiem medycznym – nauka udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.	Młodzież szkolna Młodzież szkolna ZSZ, G II - III ZSZ, III G Wszyscy wychowankowie internatu Uczennice kl. V – VI SP, ZET, I – III G, ZET, I – III ZSZ, I – III PDP Wszyscy uczniowie szkoły	6 3 2 32 53 29 154
--	--	--	--

**REALIZATOR: ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH NR 2
CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO W KLUCZBORKU**

Lp.	ZADANIE	FORMY REALIZACJI	ADRESAT	LICZBA OSÓB OBJĘTYCH DZIAŁANIEM
1.	Zmniejszenie rozpowszechniania palenia tytoniu	- ü Egzekwowanie zakazu palenia tytoniu na terenie szkoły - ü Współpraca z KPP w Kluczborku, SM - ü Dzień bez papierosa - ü Jak radzić sobie z uzależnieniem - ü E- papieros wpływ na zdrowie	uczniowie	500 500 500 500 160

2.	Zmniejszenie i zmiana struktury spożycia alkoholu oraz zmniejszenie szkód zdrowotnych spowodowanych piciem alkoholu	Spotkanie ze specjalistą ds. uzależnień psychologiem p. Sową		300
		Spotkania z przedstawicielką KPP w Kluczborku: – Odpowiedzialność prawna dotycząca spożywania alkoholu w miejscach publicznych oraz podczas prowadzenia pojazdów mechanicznych	Uczniowie, nauczyciele	50
		Lekcje wychowawcze: – Alkohol przyczyną tragedii – Znaczenie ustawy o wychowaniu w trzeźwości		160 30
3.	Poprawa sposobu żywienia ludności i jakości zdrowotnej żywności oraz zmniejszenie występowania otyłości	Lekcje wychowania fizycznego udział w zajęciach pozalekcyjnych: – Warsztaty zoomby- udział uczniów warsztatach realizowanych przez ZSO w Kluczborku – Udział w olimpiadzie „Zdrowy styl życia”	Uczniowie	30 200
4.	Zwiększenie aktywności fizycznej ludności	Lekcje wychowawcze: ü Umiejętne organizowanie czasu wolnego, odpoczynku, pracy i nauki ü Dbłość o prawidłową postawę w czasie zajęć ü Znamy sporty zdrowe i niezdrowe	Uczniowie	140 500 30
5.	Ograniczenie używania substancji psychoaktywnych i związanych z tym szkód zdrowotnych	Spotkanie z kuratorem sądowym - wpływ zażywania substancji psychoaktywnych na demoralizację		60
		Spotkania z przedstawicielką KPP w Kluczborku - odpowiedzialność prawna, a posiadanie środków psychoaktywnych	Uczniowie, nauczyciele,	140
		Udział w akcji „ Stop Narkotykom”		300
		Alternatywne spędzanie czasu wolnego: ü Organizacja warsztatów „Drugie życie śrubki” ü Udział w warsztatach teatralnych, Gospel, wykonywania dodatków z filcu, fotografii, Zumby	Uczniowie z powiatu kluczborskiego	30 70
		Lekcje wychowawcze: ü Zachowania asertywne drogą do funkcjonowania bez używek ü Nałogi czy silna wola i zdrowie ü Budowanie osobistego wsparcia w grupie, uczenie młodzieży	Uczniowie	70 90

		poznawania samych siebie ü Uczenie budowania samoświadomości w zakresie możliwości tworzenia osobistego systemu wsparcia w trudnych sytuacjach		30
6.	Zmniejszenie narażenia na czynniki szkodliwe w środowisku życia i pracy/nauki oraz ich skutków zdrowotnych i poprawa stanu sanitarnego kraju	- ü Stosowanie farb i lakierów ekologicznych przy remontach szkoły - ü Stosowanie wyciągów wymuszonych przy pracach w Pracowniach Ćwiczeń Praktycznych oraz na lekcjach wychowania fizycznego na sali gimnastycznej - ü Wdrożenie nowych technologii przy sprzątanii szkoły, eliminacja kurzu - ü Ograniczanie hałasu z ulicy poprzez wymianę okien na dźwiękoszczelne - ü Utrzymywanie instalacji elektrycznej w pełnej sprawności technicznej	Uczniowie, nauczyciele, pracownicy niepedagogiczni	500
7.	Zapobieganie próchnicy zębów u dzieci i młodzieży	Lekcje profilaktyczne - codzienna higiena jamy ustanej	Uczniowie	300
8.	Realizacja innych programów i działań profilaktycznych	- ü Dzień walki z HIV, - ü Udział w konkursie wiedzy o HIV AIDS, - ü Udział w spektaklu profilaktycznym, - ü Lekcje profilaktyczne dotyczące antykoncepcji, - ü Wirus HCV — profilaktyka, - ü Badanie piersi, - ü Zapobieganie wadom cewy nerwowej, - ü Udział w programie „ARS- czyli jak dbać o miłość”. Zajęcia profilaktyczne: - ü Choroby XXI wieku, - ü Umiejętne spędzanie czasu wolnego, - ü Jak prawidłowo radzić sobie z trudnościami okresu dojrzewania i rozumieć jego przejawy fizyczne, emocjonalne i psychiczne?, - ü Samoakceptacja i samokrytyka, - ü Bezpieczny wypoczynek i konsekwencje nierozważnych zachowań.	Uczniowie	300 90 90 90 30 30 30 60 25 90 25 30 500

REALIZATOR: POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA S.A. NZOZ SZPITAL POWIATOWY W KLUCZBORKU

Lp.	Zadania	Podjęte działania	Adresaci	liczba osób
------------	----------------	--------------------------	-----------------	--------------------

1.	Program profilaktyki raka szyjki macicy – etap podstawowy	Imienne zaproszenia na badania wysyłane przez NFZ. Ponadto mogą samodzielnie zgłaszać się kobiety z grupy objętej programem profilaktyki, które w ciągu 3 ostatnich lat nie miały wykonanego wymazu cytologicznego w ramach ubezpieczenia NFZ.	Kobiety w wieku od 25 do 59 lat, które w ciągu 3 ostatnich lat nie miały wykonanego wymazu cytologicznego w ramach ubezpieczenia w NFZ	Liczba udzielonych porad: 4 064 Liczba wykonanych badań cytodiagnostycznych: 244
----	---	---	--	---

Sporządziła: