

Koncepcja wypracowywania modelu rozwoju i integracji usług społecznych użyteczności publicznej (dostępnych na zasadzie powszechności) przy wykorzystaniu CUS jako nowej jednostki organizacyjnej z uwzględnieniem możliwości zlecenia świadczenia usług społecznych lokalnym organizacjom wymienionym w artykule 3 ust. 2 i ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

1. Opis przeprowadzenia przeglądu dostępnej infrastruktury społecznej.

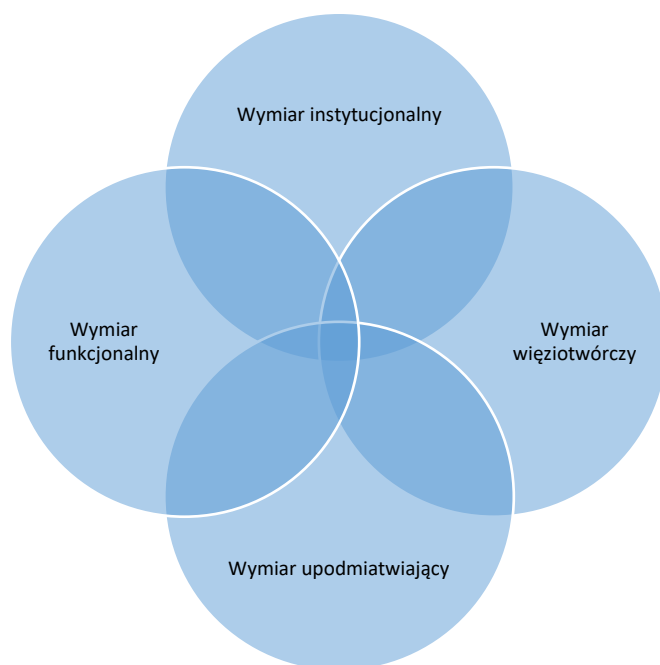
Przegląd dostępnej infrastruktury społecznej podzielony będzie na dwa etapy: etap przeglądu technicznego oraz badanie oczekiwań odbiorców w zakresie jej dostosowania oraz dostępności. W pierwszej części zostanie przeprowadzona analiza dostępności dla różnych grup społecznych, w tym dla osób z niepełnosprawnościami. W ramach przeglądu będzie również brane kryterium dostępności dla potencjalnych beneficjentów projektu, tj. odległość od innych miejscowości w gminie. W procesie przeglądu dostępnej infrastruktury społecznej zostanie zwrócona uwaga na aspekt projektowania uniwersalnego (ang. *universal design*), czyli filozofii projektowania produktów i otoczenia, w taki sposób by mogły być one użyte przez wszystkich ludzi, w możliwie szerokim zakresie, bez potrzeby adaptacji lub specjalnego projektowania. Drugim etapem będzie moduł w ankiecie kierowanej do mieszkańców w zakresie dostępności oraz dostosowania istniejącej infrastruktury społecznej do ich potrzeb. W ankiecie zostanie zastosowana skala punktowa co pozwoli na kwantyfikowanie wyników ankiety.

2. Opis wstępnego modelu rozwoju i integracji usług społecznych ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb całej społeczności.

W skład CUS wchodzić będą: GOPS, Asystent rodziny, Klub Senior + w Tokarni, Środowiskowy Dom Samopomocy w Wolicy, Świadczenia rodzinne (zasiłki rodzinne, świadczenie wychowawcze, Dobry start, fundusz alimentacyjny, świadczenia pielęgnacyjne, stypendia szkolne), Gminny Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. W związku z tym integracja usług społecznych (zgodnie z założeniami Narodowej Rady Rozwoju) będzie w 4 wymiarach:

- Wymiar instytucjonalny, tj. w CUS dostępne będą usługi z różnych obszarów świadczone przez instytucje lokalne z różnych sektorów/dziedzin,
- Wymiar funkcjonalny, tj. dostępna będzie paleta usług dostępnych poprzez CUS wokół potrzeb rodziny,
- Wymiar więziotwórczy: integracja usług społecznych świadczonych przez specjalistów z działaniami wspierającym i o charakterze samopomocowym i wolontariackim w celu integracji społeczności lokalnej – wykorzystanie pracy środowiskowej obok wspierania usługowego osób i rodzin.
- Wymiar upodmiotowiający:
 - podejście upodmiotowiające mieszkańców,
 - nowe możliwości rozwoju i wzmocnienia służb społecznych.

Dzięki takiemu podejściu możliwe będzie stałe rozwijanie usług społecznych w Gminie Bukowsko.



Działania te będą prowadzone na podstawie „Planu Wdrażania CUS” (PW CUS).

Działania rozwoju i integracji usług społecznych ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb całej społeczności będą przebiegały w 4 etapach:

- Etap I - diagnoza,
- Etap II - planowanie,
- Etap III - realizacja (zapewnienie i organizacja),
- Etap IV - monitorowanie i ewaluacja,

usług społecznych w Gminie Bukowsko. Na podstawie etapu IV możliwa będzie weryfikacja i ewentualna korekta przyjętych założeń po etapie monitoringu i ewaluacji.



Etap I będzie polegał na zdiagnozowaniu oczekiwań i potrzeb społeczności lokalnej w zakresie oferowanych usług społecznych. Diagnoza będzie miała wymiar ilościowy (analiza desk

research – tzn. analiza dostępnych dokumentów, danych ilościowych dostępnych w UG Bukowsko, u innych podmiotów zaangażowanych w tworzenie CUS oraz danych udostępniionych przez instytucje publiczne, prywatne i organizacje pozarządowe współpracujące z UG Bukowsko) oraz jakościowy, tj. w zakresie danych pozyskanych od mieszkańców (ankiety CAWI oraz SAQ; spotkania otwartego, wywiadów IDI z udzielającymi wsparcia, wnioskami z grupy roboczej oraz spotkania konsultacyjnego i konsultacji papierowych i on-line). Bardzo ważne również na etapie diagnozy będzie zaangażowanie lokalnych organizacji pozarządowych zgodnie art. 3 ust. 2 i ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w tym także o możliwych formach zaangażowania ww. w proces wdrażania PW CUS. W wyniku ww. działań w procesie pracy eksperckiej zostanie skonstruowany PW CUS odpowiadający potrzebom lokalnej społeczności oraz możliwościom UG Bukowsko (Etap II). W planie zostaną uwzględnione możliwości zaangażowania lokalnych organizacji pozarządowych w proces jego realizacji, w tym w możliwości zlecenia świadczenia usług społecznych.

W kolejnym etapie UG Bukowsko rozpocznie proces realizacji PW CUS, tj. zapewnienia i organizacji usług społecznych (Etap III). Etap ten będzie podlegał bieżącemu monitorowaniu, co jest ściśle powiązane z II etapem, gdyż realizacja wszystkich planów powinna podlegać bieżącemu monitorowaniu i ewaluacji (etap IV) na bieżąco (on-going) oraz na zakończenie (ex post). Tym samym istotnym elementem funkcjonowania CUS będą cykliczne badania beneficjentów w zakresie ich potrzeb i oczekiwań względem udostępnianej oferty usług. Wyniki ankiet będą poddawane analizie. Dzięki uzyskanym wynikom możliwe będzie sformułowanie wniosków i rekomendacji, które zostaną włączone do monitoringu i ewaluacji planu. W ramach monitoringu i ewaluacji zostaną określone wskaźniki efektywności planu. Wartości wskaźników będą miały zarówno charakter ilościowy oraz jakościowy. Przyjęcie powyższego modelu pozwoli na aktywny udział całej społeczności w procesie diagnozowania, tworzenia, wdrażania oraz monitorowania i ewaluacji całego planu. W przypadku osób z niepełnosprawnościami (OzN) będą eliminowane bariery komunikacyjne poprzez wykorzystanie dobrych praktyk (np. usługa tłumacza migowego, zapewniony bezpośredni kontakt z pracownikiem socjalnym lub koordynatorem indywidualnych planów w domu OzN, zapewnienie środka transportu).

Takie podejście zapewni powszechną dostępność usług dla grupy docelowej z obszaru objętego projektem. Jednocześnie CUS zostanie utworzone na podstawie dostępnej infrastruktury społecznej, która jest dostępna dla wszystkich interesariuszy nowej jednostki, w tym osób z niepełnosprawnościami (szacuje się, że w grupie docelowej będzie 16 osób z niepełnosprawnościami). Dodatkowo Beneficjent zapewnia, że:

- Promocja projektu odbywać się będzie poprzez stronę intern. zgodną z WCAG 2.0, a także bezpośrednio w domu OzN przez pracownika socjalnego.
- Jeśli to będzie konieczne OzN otrzymają wsparcie ze strony beneficjenta w postaci udogodnień np: usługa tłumacza migowego, zapewniony zostanie kontakt z pracownikami socjalnymi w domu OzN.
- OzN w trakcie oceny merytorycznej mają możliwość otrzymania dodatkowo 5 pkt, co daje im większe szanse na udział w projekcie.
- Beneficjent zobowiązuje się do zorganizowania dojazdu na zajęcia, jeśli będzie taka potrzeba ze strony osoby zainteresowanej.
- Obiekt, w którym umiejscowiony jest CUS oraz świetlice dostosowane są architektonicznie do potrzeb OzN, zatem udogodnienia w tym zakresie nie są konieczne.

3. Wstępny program działań na rzecz koordynacji i rozbudowy oferty usług społecznych.

Koordynacja i rozbudowa oferty usług społecznych jest zadaniem niezwykle trudnym i skomplikowanym. Tym samym, aby zapewnić płynność realizacji wszystkich działań należy opracować precyzyjny plan działań (PW CUS), który będzie podstawą do całościowej koordynacji usług społecznych oraz ich rozwijania, a także Program Usług Społecznych (PUS). Koordynacja i rozbudowa oferty usług społecznych będzie przebiegała wg. poniższego harmonogramu (przedstawione poniżej kroki będą następowały sekwencyjnie):

Kamień milowy 1: Do 4 miesięcy od podpisania umowy:

Krok I – powołanie Zespołu Zarządzającego CUS zgodnie z ustawą.

Krok II – przeprowadzenie spotkania otwartego wraz z informacją o planowanym przebiegu dalszych działań dot. powołania CUS.

Krok III – przeprowadzenie ankiet CAWI i SAQ wraz z opracowaniem i analizą wyników oraz analiza desk research (analiza ilościowa).

Krok IV – przeprowadzenie pogłębionej analizy wyników ilościowych za pomocą badań jakościowych (IDI, grupa robocza, spotkanie konsultacyjne, konsultacje on-line i papierowe).

Krok V – opracowanie zgodnie z ustawą o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych Programu Usług Społecznych i Planu Wdrażania CUS wspólnie z przedstawicielami społeczności lokalnej (w tym konsultacje społeczne i wskazanie dostawców usług i trybu ich pozyskania, przygotowanie i przeprowadzenie konkursów/przetargów na dostarczenie usług przez NGO/sektor prywatny).

Krok VI – opracowanie statutu CUS i regulaminu organizacyjnego, w tym opracowanie struktury organizacyjnej wraz z opracowaniem opisów stanowisk.

Krok VII – przekształcenie GOPS w CUS, w ramach którego usługi społeczne będą dostępne dla osób i rodzin ze środowisk objętych pomocą oraz dla ogółu mieszkańców na podstawie Uchwały Rady Gminy Bukowsko.

Krok VIII – diagnoza i analiza wyników potrzeb szkoleniowych w zakresie podnoszenia kwalifikacji pracowników CUS oraz utworzenie planu podnoszenia kwalifikacji.

Krok IX – przedłożenie PW CUS Radzie Programowej.

Kamień milowy 2: Do 16 miesięcy od podpisania umowy:

Krok X – realizacja Planu Wdrażania CUS i PUS, z uwzględnieniem usług świadczonych w środowisku lokalnym (zasada deinstytucjonalizacji).

Krok XI – monitoring przebiegu testowania. *Wnioski z monitoringu testowania CUS zostaną wykorzystane do aktualizacji Planu Wdrażania CUS.*

Krok XII – realizacja szkoleń dla pracowników CUS w zakresie podnoszenia kwalifikacji.

Kamień milowy 3: Do 26 miesięcy od podpisania umowy:

Krok XIII – aktualizacja i realizacja Planu Wdrażania CUS i świadczenia usług społecznych, z uwzględnieniem usług świadczonych w środowisku lokalnym (zasada deinstytucjonalizacji), po uwzględnieniu wniosków z monitoringu działań.

Kamień milowy 4: Do 29 miesięcy od podpisania umowy:

Krok XIV – kontynuacja realizacji usług społecznych oraz przeprowadzenie przeglądu działań projektu, w oparciu o wyniki którego zostaną wypracowane wnioski z realizacji Planu Wdrażania CUS i przedłożony zostanie Radzie Programowej pakiet produktów powstałych w wyniku testowania rozwiązania modelowego.

Realizacja powyższych kroków przedstawionego planu będzie wsparta odpowiednimi działaniami promocyjnymi, tj. ogłoszenia na stronach www UG, w tym BIP, na tablicach ogłoszeń oraz słupach ogłoszeniowych, przez sołtysów, za pomocą systemu SMS, poprzez ogłoszenia parafialne, biuletyn gminny i prasę lokalną, materiały drukowane typu ulotki etc.

4. Zakres zadań koordynatora indywidualnych planów usług społecznych.

- a) Przeprowadzanie rozpoznania indywidualnych potrzeb osób zainteresowanych korzystaniem z usług społecznych określonych w PW CUS, zwanego dalej „rozpoznaniem indywidualnych potrzeb”, w tym wywiady z potencjalnymi odbiorcami usług społecznych.
- b) Aktywny udział w angażowaniu społeczności lokalnej w proces opracowania PW CUS.
- c) Aktywny udział w opracowaniu PW CUS.
- d) Opracowywanie indywidualnych planów usług społecznych i ich aktualizacja.
- e) Monitorowanie realizacji indywidualnych planów usług społecznych.
- f) Koordynowanie usług społecznych udzielanych w ramach indywidualnych planów usług społecznych, w tym badanie zainteresowanie usługami społecznymi pośród beneficjentów.
- g) Przeprowadzanie z osobami objętymi indywidualnymi planami usług społecznych rozmów podsumowujących realizację tych planów.
- h) Aktywny udział w aktualizacji PW CUS.
- i) Wsparcie eksperckie i organizacyjne zespołu zarządzającego CUS.
- j) Realizacja kontaktów ze społecznością lokalną.

Deklaracja: CUS w Bukowsku będzie dążyć do zapewnienia koordynacji usług społecznych i zdrowotnych oraz współpracy z publicznymi służbami zatrudnienia.