

Załącznik 1 (2 strony A4 – 4 tys. znaków)

Wstępna koncepcja przeprowadzenia diagnozy potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie usług społecznych, z uwzględnieniem konsultacji z mieszkańcami.

Niniejszy dokument opisuje wstępną koncepcję przeprowadzenia diagnozy potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie usług społecznych. Diagnoza jest przygotowywana na potrzeby gminy miejskiej Mszczonów w celu dostarczenia władzom gminy informacji o potrzebach mieszkańców w zakresie usług społecznych oraz danych o potencjale usługowym środowiska lokalnego. Diagnoza wykonana dla Gminy Mszczonów służy przygotowaniu Programu Usług Społecznych dla Gminy Mszczonów, który realizowany będzie w Centrum Usług Społecznych (CUS) Gminy Mszczonów. Diagnoza jest opracowywana przez Centrum Usług Społecznych w Gminie Mszczonów na podstawie wniosków wynikających z rozeznania potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych. Za przygotowanie diagnozy odpowiedzialność ponosi Dyrektor CUS.

Diagnoza potrzeb i potencjału społeczności lokalnej Gminy Mszczonów ma zawierać w szczególności informacje dotyczące potrzeb wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych. Diagnozowanie potrzeb i potencjału społeczności w Gminie Mszczonów jest podstawą każdego działania służącego rozwiązywaniu problemów ludzi, a co za tym idzie – lepszemu zaspokajaniu ich potrzeb i poprawie jakości ich życia, adekwatne oraz optymalne przy wykorzystaniu posiadanych zasobów.

Sposób postępowania w przygotowaniu diagnozy:

1. Rozeznanie potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie usług społecznych (popyt) przeprowadzonych przez organizatora społeczności lokalnej i organizatora usług społecznych oraz badanie dostępnej oferty usług społecznych i działań wspierających (podaż) przeprowadzonych przez koordynatora indywidualnych planów usług społecznych.

Wykonywane na podstawie następujących narzędzi:

- a) analiza desk research wykonana przez podmiot zewnętrzny wyspecjalizowany w tym zakresie - weryfikacja i przetwarzanie wszelkiego rodzaju danych wtórnych, korzystanie z materiałów źródłowych tj. dokumentów oficjalnych (Strategii Rozwoju Mszczonowa do 2020 roku, Sprawozdań dotyczących realizacji zadań z zakresu pomocy społecznej, Strategii Integracji i Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Mszczonów na lata 2016-2021, Programy Rewitalizacji miasta Mszczonowa na lata 2016-2023, Oceny zasobów pomocy społecznej), danych statystycznych (GUS, EUROSTAT), wcześniejsze badania, dane wewnętrzne, publikacje, opracowania i raporty branżowe, ogólnodostępne materiały zamieszczone w internecie;
 - b) ok. 10 wywiadów pogłębionych indywidualnych IDI z przedstawicielami jednostek organizacyjnych gminy, organizacji pozarządowych i podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 23 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, oraz osób fizycznych i prawnych (wykonujących usługi z zakresu, o których mowa w art. 2 ust. 1) działających na terenie gminy Mszczonów (np. Stowarzyszenie Dzieci i Opiekunów Osób Niepełnosprawnych „Uśmiech Dziecka”, Stowarzyszenie im. Joanny Froehlich „Filos”, Fundacja „Źródła Życia”, Ochotnicza Straż Pożarna, Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mszczonowie „Przychodnia Medycyny Rodzinnej”, Wolontariat „Dobre Serce”, Polski Komitet Pomocy Społecznej Oddział Regionalny w Żyrardowie) oraz lekarzem rodzinnym i działaczami pozarządowymi;
 - c) ankieta CAWI - badania online pomiar ilościowy, zakładający prowadzenie badań z wykorzystaniem kwestionariuszy ankiet udostępnianych drogą elektroniczną dot. zakresu korzystania z usług społecznych dla mieszkańców gminy Mszczonów, założono wykonanie ok. 300 ankiet przez wyspecjalizowany podmiot w tym zakresie (wskazanie usług, z których mieszkańcy korzystają oraz tych, z których chcieliby skorzystać), dostępna do wypełnienia i przesłania na stronach internetowych Urzędu Miasta i Gminy Mszczonów, MOPS Mszczonów, a także na stronach jednostek samorządu terytorialnego;
 - d) ankieta PAPI - realizacją bezpośrednich wywiadów kwestionariuszowych w wersji papierowej (tradycyjnej) dot. zakresu korzystania z usług społecznych dla mieszkańców gminy Mszczonów (wskazanie usług, z których mieszkańcy korzystają oraz tych, z których chcieliby skorzystać), dostępna do wypełnienia i zostawienia w Urzędzie Miasta i Gminy Mszczonów, MOPS Mszczonów i wszystkich jednostkach samorządu terytorialnego, założono wykonanie ok. 300 ankiet przez wyspecjalizowany podmiot w tym zakresie;
 - e) analiza działalności i zakresu usług społecznych oferowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mszczonowie dokonana przez Dyrektora CUS.
2. Opracowanie wstępnego raportu z diagnozy na podstawie wniosków z pkt. 1, z uwzględnieniem informacji dotyczących jednostek organizacyjnych gminy, organizacji pozarządowych i podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 23 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, oraz osób fizycznych i prawnych wykonujących usługi z zakresu, o których mowa w art. 2 ust. 1 działających na terenie gminy Mszczonów wraz ze wskazaniem wykonywanych przez nie usług. Raport zawierać będzie rekomendacje wynikające z trafnego rozpoznania potrzeb i potencjałów.

Przygotowanie raportu zlecone zostanie wyspecjalizowanemu pomiotowi w tym zakresie. Przygotowany przez podmiot zewnętrzny wstępny raport z diagnozy, przekazany będzie Dyrektorowi CUS w celu weryfikacji, zgłaszania ewentualnych uwag oraz zatwierdzenia;

3. Konsultacje diagnozy (wstępnego raportu z diagnozy przygotowanego zgodnie z pkt. 3) ze wspólną samorządową (partycypacja).

Osobą odpowiedzialną za konsultacje ze wspólną samorządową jest organizator społeczności lokalnej. Sposób przeprowadzenia konsultacji diagnozy z mieszkańcami oraz organizacjami pozarządowymi działającymi na terenie gminy.

- 3.1. Sposób przekazywania wspólnocie samorządowej oraz organizacjom/ podmiotom wskazanym w pkt 1.b) wstępnego raportu z diagnozy:

- a) poczta elektroniczna,
- b) strona internetowa Urzędu Miasta i Gminy Mszczonów, MOPS Mszczonów, a także na stronach jednostek samorządu terytorialnego;
- c) spotkanie podczas których koncepcja diagnozy będzie przedstawiona - przygotowanie i przedstawienie prezentacji z wynikami badań przez wyspecjalizowany podmiot w tym zakresie;

- 3.2. Sposób zbierania uwag:

- a) skrzynka w urzędzie Miasta i Gminy Mszczonów, MOPS Mszczonów;
- b) adres poczty elektronicznej Miasta i Gminy Mszczonów, MOPS Mszczonów;
- c) osoba wyznaczona do przyjmowania uwag: organizator społeczności lokalnej,
- d) spotkanie poświęcone wysłuchaniu opinii.

- 3.3. Sposób procedowania nad uzyskanymi uwagami: przedłożenie ich Dyrektorowi Centrum przez organizatora społeczności lokalnej.

- 3.4. Sposób przekazania organizacjom informacji zwrotnej o tym, czy ich uwagi zostały przyjęte, a jeśli nie to dlaczego:

- d) poczta elektroniczna;
- e) strona internetowa Urzędu Miasta i Gminy Mszczonów, MOPS Mszczonów;
- a) spotkanie podczas którego będą przedstawione wnioski.

4. Sporządzenie raportu końcowego diagnozy uwzględniając wnioski z pkt. 3. Przygotowanie raportu końcowego zlecone zostanie wyspecjalizowanemu pomiotowi w tym zakresie. Przygotowany przez podmiot zewnętrzny końcowy raport z diagnozy, przekazany będzie Dyrektorowi CUS w celu weryfikacji, zgłaszania ewentualnych uwag oraz zatwierdzenia. Wstępny i końcowy raport z diagnozy przygotowany będzie kompleksowo przez jeden pomiot wyspecjalizowany w tym zakresie.

5. Przekazanie diagnozy Burmistrzowi Mszczonowa oraz Radzie Miejskiej Mszczonowa.

6. Na podstawie diagnozy Rada Miejska uchwała Program Usług Społecznych.

Diagnoza jest opracowywana na okres 5 lat i podlega aktualizacji (uzupełniania, korygowana) w przypadku istotnej zmiany wniosków wynikających z rozeznania.

Sposób weryfikacji istotnej zmiany wniosków wynikających z rozeznania:

1. analiza dokumentów wykonana przez Koordynator indywidualnych planów usług społecznych, który weryfikuje dokumentację osób korzystających ze wsparcia CUS tj. analizuje wstępnie opracowane indywidualne plany usług społecznych oraz ich ewentualną aktualizację prowadzoną w toku korzystania ze wsparcia. Ewentualne powstałe zmiany oraz zapotrzebowanie na usługi społeczne przekazuje min. raz na rok Dyrektorowi Centrum;

2. osoby zainteresowane korzystaniem z usług społecznych kierowani są do Koordynatora indywidualnych planów usług społecznych, gdzie przedstawiają potrzeby w zakresie usług społecznych. Ewentualne zapotrzebowanie na usługi społeczne dotychczas nie realizowane w CUS zgłaszają Koordynatorowi, który min. raz na rok zebrane uwagi przekazuje Dyrektorowi Centrum;

3. wywiad indywidualny: wśród grupy docelowej przeprowadzenie bezpośrednich rozmów przez pracowników socjalnych, a następnie raz na rok przekazywanie zdiagnozowanych problemów i potrzeb Dyrektorowi Centrum;

4. obserwacja wynikająca z bezpośredniej/ bieżącej pracy Koordynatora indywidualnych planów, organizatora pomocy społecznej, organizatora społeczności lokalnej, pracowników socjalnych, specjalistów, organizacji pozarządowych. Organizator usług społecznych, co najmniej raz na 6 miesięcy, dokonuje podsumowania realizacji indywidualnych planów usług społecznych i przedstawia to podsumowanie dyrektorowi centrum oraz organizatorowi społeczności lokalnej. Organizator usług społecznych, co najmniej raz na 3 miesiące, organizuje spotkanie koordynatorów indywidualnych planów usług społecznych, służące omówieniu realizacji indywidualnych planów usług społecznych oraz współpracy z wykonawcami usług społecznych. W spotkaniu mogą uczestniczyć, na zaproszenie organizatora usług społecznych, przedstawiciele wykonawców usług społecznych. Ewentualne zapotrzebowanie na zmiany w zakresie usług społecznych przekazują min. raz na rok Dyrektorowi Centrum.

Dyrektor proceduje nad ww. uzyskanymi uwagami i ewentualnie decyduje o potrzebie aktualizacji diagnozy. Wprowadzenie zmian do diagnozy wymaga konsultacji z mieszkańcami.