**Wyniki konsultacji z Suwalską Radą Działalności Pożytku Publicznego i organizacjami pozarządowymi projektu Programu Integracji Społecznej i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Suwałkach na lata 2017-2021**

**Organizacja zgłaszająca - Suwalska Rada Działalności Pożytku Publicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opinie i uwagi zgłoszone w trakcie konsultacji** | **Uzasadnienie do wprowadzenia zmian** | **Stanowisko****Prezydenta Miasta Suwałk****- uzasadnienie** |
| **dotychczasowy zapis:** | **proponowana zmiana zapisu lub treść nowego zapisu:** |
| 1. | Strona tytułowa  | Wyrzucić ikony symbolizujące niepełnosprawnych  | Brakuje ikon symbolizujących inne rodzaje niepełnosprawności. | Propozycja odrzucona. Jest to powszechnie stosowany symbol niepełnosprawności, również przez instytucje działające na rzecz osób niepełnosprawnych, np. PFRON. |
| 2. | s. 6 W mieście Suwałki w/g danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności sytuacja przedstawia się następująco:  | W mieście Suwałki wg danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności sytuacja przedstawia się następująco:  | Poprawka językowa. | Propozycja przyjęta. |
| 3. | s. 6Niepokojącą tendencję wzrostową wśród dzieci wykazują choroby całościowych zaburzeń rozwojowych. Liczbę dzieci autystycznych w mieście szacuje się na ok. 40.  | Niepokojącą tendencję wzrostową wśród dzieci wykazują choroby całościowych zaburzeń rozwojowych. Liczbę dzieci autystycznych z orzeczeniem w mieście szacuje się na ok. 40.  | Uściślenie. | Propozycja przyjęta. |
| 4. | s. 5-63) lekki stopień niepełnosprawności – zalicza się do niego osobę o naruszonej sprawności organizmu, powodującej w sposób istotny obniżenie zdolności do wykonywania pracy, w porównaniu do zdolności, jaką wykazuje osoba o podobnych kwalifikacjach zawodowych z pełną sprawnością psychiczna i fizyczną, lub mającą ograniczenia w pełnieniu ról społecznych dające się kompensować przy pomocy wyposażenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze lub środki techniczne | 3) lekki stopień niepełnosprawności – zalicza się do niego osobę o naruszonej sprawności organizmu, powodującej w sposób istotny obniżenie zdolności do wykonywania pracy, w porównaniu do zdolności, jaką wykazuje osoba o podobnych kwalifikacjach zawodowych z pełną sprawnością psychiczną i fizyczną, lub mającą ograniczenia w pełnieniu ról społecznych dające się kompensować przy pomocy wyposażenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze lub środki techniczne | Poprawka językowa. | Propozycja przyjęta. |
| 5. | s.7 Wśród osób zliczonych do jednego z stopni niepełnosprawności ok. 28% to osoby orzekane po raz pierwszy, możemy zatem mówić o wzroście osób niepełnosprawnych w naszym mieście. | Wśród osób zaliczonych do jednego z stopni niepełnosprawności ok. 28% to osoby orzekane po raz pierwszy, możemy zatem mówić o wzroście osób niepełnosprawnych w naszym mieście. | Błąd literowy. | Propozycja przyjęta. |
| 6. | s. 7Liczba osób niepełnosprawnych w naszym mieście zwiększa się z roku na rok, co w najbliższej przyszłości skutkować będzie także zwiększeniem nakładów finansowych na wsparcie i pomoc tej grupie osób, z uwagi na cel jakiemu służy orzecznictwo poza rentowe: | Liczba osób niepełnosprawnych w naszym mieście zwiększa się z roku na rok, co w najbliższej przyszłości skutkować będzie także zwiększeniem nakładów finansowych na wsparcie i pomoc tej grupie osób, z uwagi na cel jakiemu służy orzecznictwo pozarentowe: | Poprawka językowa. | Propozycja przyjęta. |
| 7. | s. 12 Stowarzyszenie na swojej bazie lokalowej utworzyło trzy mieszkania treningowe (5 miejsc) przygotowujące osoby niepełnosprawne pod opieką specjalistów do prowadzenia samodzielnego życia lub zastępujące pobyt w placówce instytucjonalnej. Z treningu umiejętności usamodzielnienia skorzystały 22 osoby. | Stowarzyszenie utworzyło trzy mieszkania treningowe (5 miejsc) przygotowujące osoby niepełnosprawne pod opieką specjalistów do prowadzenia samodzielnego życia lub zastępujące pobyt w placówce instytucjonalnej. Z treningu umiejętności usamodzielnienia skorzystały 22 osoby. | Stwierdzenie stanu faktycznego, baza należy do Miasta Suwałki. | Propozycja przyjęta. |
| 8. | s. 12 Z treningu umiejętności usamodzielnienia skorzystały 22 osoby.Brak okresu, w czasie którego osoby skorzystały. | Uzupełnić o okres czasu, w którym osoby skorzystały. | Uzupełnienie. | Propozycja przyjęta. W 2015 roku z treningu umiejętności usamodzielnienia skorzystały 22 osoby. |
| 9. | s. 13Ośrodki wsparcia prowadzą głównie jednostki samorządu terytorialnego tylko jeden jest prowadzony przez Stowarzyszenie „Aktywni Tak Samo” w Suwałkach, któremu Miasto Suwałki zleciło realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej. | Ośrodki wsparcia prowadzą głównie jednostki samorządu terytorialnego tylko jeden jest prowadzony przez organizację pozarządową, któremu Miasto Suwałki zleciło realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej do 2017 roku. | Prowadzącym Ośrodek jest organizacja pozarządowa wyłaniana w drodze konkursu.  | Propozycja częściowo przyjęta, wprowadza się zapis: Ośrodki wsparcia prowadzą głównie jednostki samorządu terytorialnego, tylko jeden jest prowadzony przez Stowarzyszenie „Aktywni Tak Samo” w Suwałkach, któremu Miasto Suwałki zleciło realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej w drodze otwartego konkursu ofert. |
| 10. | s. 13Na terenie miasta funkcjonują 2 Kluby Seniora, w 3 punktach miasta dysponujące 30 miejscami. | Na terenie miasta funkcjonują 2 Kluby Seniora, w 2 punktach miasta dysponujące 30 miejscami. | Poprawka liczbowa. | Propozycja przyjęta. |
| 11. | s. 14Najwięcej mieszkańców przebywa w damach dla osób przewlekle somatycznie chorych, a następnie w dps dla osób przewlekle psychicznie chorych, w których okres oczekiwania jest dość długi. | Najwięcej mieszkańców przebywa w domach dla osób przewlekle somatycznie chorych, a następnie w dps dla osób przewlekle psychicznie chorych, w których okres oczekiwania jest dość długi. | Błąd literowy. | Propozycja przyjęta. |
| 12. | s. 14 Zauważamy spadek osób umieszczanych w dps, który wynika ze spadku umieralności pensjonariuszy oraz wysokiej jakości usług opiekuńczych, a w konsekwencji coraz dłuższego okresu oczekiwania (powyżej 12 miesięcy).  | Zauważamy spadek liczby osób umieszczanych w dps, który wynika ze spadku umieralności pensjonariuszy oraz wysokiej jakości usług opiekuńczych, a w konsekwencji coraz dłuższego okresu oczekiwania (powyżej 12 miesięcy).  | Poprawka językowa. | Propozycja przyjęta. |
| 13. | s. 14- Hospicjum stacjonarne - 14 miejsc, które zapewnia całościową opiekę nad pacjentem chorującym na nieuleczalne, nie poddające się leczeniu przyczynowemu, postępującej choroby | - Hospicjum stacjonarne - 14 miejsc, które zapewnia całościową opiekę nad pacjentem chorującym na nieuleczalne, nie poddające się leczeniu przyczynowemu, postępujące choroby | Poprawka językowa. | Propozycja przyjęta. |
| 14. | s. 14Opieka ma na celu zapobieganiu i uśmierzaniu bólu i innych objawów somatycznych, łagodzenie cierpień psychicznych, duchowych i socjalnych. | Opieka ma na celu zapobieganie i uśmierzanie bólu i innych objawów somatycznych, łagodzenie cierpień psychicznych, duchowych i socjalnych. | Poprawki językowe. | Propozycja przyjęta. |
| 15. | s. 14Świadczenia opieki paliatywnej obejmują również wspomaganie rodziny chorych w czasie trwania choroby jak i w okresie osierocenia;- domowa opieka paliatywna przeznaczona w 90% dla pacjentów w terminalnym okresie choroby nowotworowej. | Domowa opieka paliatywna przeznaczona w 90% dla pacjentów w terminalnym okresie choroby nowotworowej. | Stwierdzenie stanu faktycznego. | Propozycja przyjęta. |
| 16. | s. 14Celem rehabilitacji jest umożliwianie osobom niepełnosprawnym uczestnictwo w życiu społecznym. | Celem rehabilitacji jest umożliwianie osobom niepełnosprawnym uczestnictwa w życiu społecznym. | Poprawka językowa. | Propozycja przyjęta. |
| 17. | s. 15Największym zainteresowaniem wśród osób niepełnosprawnych cieszą się turnusy rehabilitacyjne, jednak największą potrzebą i priorytetem w podejmowaniu działań jest dofinansowane zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, które wspomagają rehabilitację leczniczą. | Największym zainteresowaniem wśród osób niepełnosprawnych cieszą się turnusy rehabilitacyjne, jednak największą potrzebą i priorytetem w podejmowaniu działań jest dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, które wspomagają rehabilitację leczniczą. | Poprawka językowa. | Propozycja przyjęta. |
| 18. | s. 15W procesie tym szczególna rola przypada organizacjom pozarządowym, które przy wsparciu środków PFRON oraz samorządu miejskiego aktywnie realizują zadania na rzecz integracji społecznej osób niepełnosprawnych.  | W procesie tym szczególna rola przypada organizacjom pozarządowym, które przy wsparciu środków PFRON, samorządu miejskiego oraz innych źródeł finansowania aktywnie realizują zadania na rzecz integracji społecznej osób niepełnosprawnych.  | Uściślenie. | Propozycja przyjęta. |
| 19. | s. 16 Projekt kierowany jest głównie do osób niepełnosprawnych do 18 r. życia, kontynuujących naukę na poziomie wyższym, będących w wieku aktywności zawodowej, lub aktywnych zawodowo pomimo wieku emerytalnego w ramach, którego realizowano następujące działania: (…) | Projekt kierowany jest głównie do osób niepełnosprawnych do 18 r. życia, kontynuujących naukę na poziomie wyższym, będących w wieku aktywności zawodowej, lub aktywnych zawodowo pomimo wieku emerytalnego, w ramach którego realizowano następujące działania: (…) | Poprawka interpunkcyjna. | Propozycja przyjęta. |
| 20. | s. 16W efekcie uczestnicy podejmują prace społecznie-użyteczne, lub inne zatrudnienie. | W efekcie uczestnicy podejmują prace społecznie użyteczne, lub inne zatrudnienie. | Poprawka redakcyjna. | Propozycja przyjęta. |
| 21. | s. 17Powstał w wyniku partnerskich z Miastem Suwałki projektów: „Edukacja + praca = sukces” i „Stworzenie i wsparcie funkcjonowania ZAZ w Lipniaku” w ramach POKL 2007-2013. | Powstał w wyniku projektów partnerskich realizowanych przez Powiat Suwalski z Miastem Suwałki: „Edukacja + praca = sukces” i „Stworzenie i wsparcie funkcjonowania ZAZ w Lipniaku” w ramach POKL 2007-2013. | Uściślenie. | Propozycja przyjęta. |
| 22. | s. 19Na terenie naszego miasta działa około 40 organizacji i stowarzyszeń w zakresie pomocy społecznej, w tym działających na rzecz osób niepełnosprawnych. | Na terenie naszego miasta działa około 40 organizacji pozarządowych w zakresie pomocy społecznej, w tym działających na rzecz osób niepełnosprawnych. | Poprawka merytoryczna. | Propozycja przyjęta. |
| 23. | s. 19Partnerska współpraca władz samorządowych z organizacjami pożytku publicznego w istotny sposób wzbogaca miejską ofertę usług dla tych grup mieszkańców.  | Partnerska współpraca władz samorządowych z organizacjami pozarządowymi w istotny sposób wzbogaca miejską ofertę usług dla tych grup mieszkańców.  | Poprawka merytoryczna. | Propozycja przyjęta. |
| 24. | s. 19 7) Dom Pomocy Społecznej „Kalina”- 195 miejsca;  | 7) Dom Pomocy Społecznej „Kalina”- 195 miejsc; | Poprawka językowa. | Propozycja przyjęta. |
| 25. | s. 19 9) Kluby Seniora – 30 miejsc; | 9) Kluby Seniora; | Uściślenie, do Klubów Seniora uczęszcza więcej osób. | Propozycja przyjęta. |
| 26. | s. 2022) Przedsiębiorcy i inne podmioty zatrudniające osoby niepełnosprawne; | 22) Przedsiębiorcy i pracodawcy zatrudniający osoby niepełnosprawne; | Poprawka redakcyjna. | Propozycja odrzucona. Przedsiębiorcy są pracodawcami, pierwotny zapis był poprawny. |
| 27. | s. 2023) Organizacje, stowarzyszenia i fundacje baza danych znajduje się na stronach internetowych [www.um.suwalki.pl](http://www.um.suwalki.pl/), [www.mopr.suwalki.pl](http://www.mopr.suwalki.pl).  | 23) Organizacje pozarządowe. | Poprawka redakcyjna. | Propozycja przyjęta. |
| 28. | s. 23 Kierunek 1Brak celu szczegółowegoW celu szczegółowym 3 Kierunek 1  |  Dodanie działania „Zwiększenie zatrudnienia osób niepełnosprawnych w jednostkach samorządu terytorialnego oraz w instytucjach podległych.” | Dodanie tego działania pozwoli na większy udział niepełnosprawnych w rynku pracy.  | Propozycja odrzucona. Zapis zawiera się w działaniu 2 „Promowanie zatrudnienia subsydiowanego wśród pracodawców - tworzenie i przystosowywanie stanowisk pracy osobom niepełnosprawnym na otwartym rynku pracy”. |
| 29. | s. 23 Kierunek 2Realizacja Programów na rzecz reintegracji społecznej i zawodowej osób bezrobotnych, w tym niepełnosprawnych (m.in. Program Aktywizacji i Integracji, „Aktywny Samorząd”, i inne w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i Funduszu Pracy | Realizacja Programów na rzecz reintegracji społecznej i zawodowej osób bezrobotnych, w tym niepełnosprawnych (m.in. Program Aktywizacji i Integracji, „Aktywny Samorząd”, i inne w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i Funduszu Pracy) | Poprawka interpunkcyjna. | Propozycja przyjęta. |
| 30. | s. 25 Kierunek 3Liczba dostosowanych stron internetowych do osób niepełnosprawnych/liczba informacji zamieszczanych | Liczba dostosowanych stron internetowych, zgodnie z Krajowymi Ramami Interoperacyjności | Wynika to z konieczności dostosowania stron internetowych do najnowszych wymogów. | Propozycja odrzucona. Podmioty prowadzące strony internetowe powinny wiedzieć o najnowszych wymogach. Może też tak być, że za jakiś czas nie tylko Krajowe Ramy Interoperacyjności będą określały inne nowsze wymogi w tym zakresie. |
| 31. | s. 28Realizacja programu powinna przyczynia się w dalszym ciągu do pełniejszego zaspokajania potrzeb, rozszerzenia oferty oparcia społecznego i zawodowego osobom niepełnosprawnych i ich integracji oraz inicjowania przedsięwzięć do pokonywania barier uniemożliwiających uczestnictwo osób niepełnosprawnych w życiu społeczno - gospodarczym. | Realizacja programu powinna przyczyniać się w dalszym ciągu do pełniejszego zaspokajania potrzeb, rozszerzenia oferty oparcia społecznego i zawodowego osobom niepełnosprawnym i ich integracji oraz inicjowania przedsięwzięć do pokonywania barier uniemożliwiających uczestnictwo osób niepełnosprawnych w życiu społeczno- gospodarczym. | Poprawka językowa. | Propozycja przyjęta. |
| 32. | s. 28 Podstawy prawne1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych; 2.Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;3. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;4. Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;5. Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;6. Ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”; 7. Ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych;8. Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Suwałki na lata 2016 – 2025;9. Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016 – 2020;10. Inne akty prawne regulujące kwestię osób niepełnosprawnych. | 1. Konwencja ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych 13 grudnia 2006 roku;2. Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych; 4. Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;5. Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;6. Ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych;7. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;8. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;9. Ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”; 10. Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016 – 2020;11. Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Suwałki na lata 2016–2025;12. Inne akty prawne regulujące kwestię osób niepełnosprawnych. | Uzupełnienie i właściwa kolejność aktów prawnych. | Propozycja odrzucona. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracypowinny być wymienione jako pierwsze z uwagi na fakt, iż zgodnie z art. 35a ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych to na PCPR i PUP nałożony jest obowiązek opracowania i realizacji niniejszego programu. Pozostałe podstawy prawne mogą być wymienione zgodnie z propozycją Rady.  |

**Organizacja zgłaszająca –** Stowarzyszenie dla Rozwoju w Suwałkach

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dotychczasowy zapis:** | **Proponowana zmiana zapisu lub treść nowego zapisu:** | **Uzasadnienie wprowadzenia zmian** | **Stanowisko****Prezydenta Miasta Suwałk****- uzasadnienie** |
| 1. | str. 16 - W 2016 r. zajęciach opartych na realizacji indywidualnych programów zatrudnienia socjalnego uczestniczyły 62 osoby, w tym 8 osób niepełnosprawnych stopniu lekkim. Po zakończeniu realizacji programów 6 osób podjęło zatrudnienie. | str. 16 - W 2016 r. zajęciach opartych na realizacji indywidualnych programów zatrudnienia socjalnego uczestniczyły 62 osoby, w tym 11 osób niepełnosprawnych stopniu lekkim. Po zakończeniu realizacji programów 11 osób podjęło zatrudnienie, w tym 3 osoby niepełnosprawne w stopniu lekkim.  | Dotychczasowy zapis wprowadzał w błąd. Prawidłowe zapisy powinny brzmieć tak jak w zaproponowanych poprawkach. Tym bardziej ,że w drugim zdaniu nie wiadomo, czy to osoby niepełnosprawne czy nie. | Propozycja przyjęta. |

**Organizacja zgłaszająca –** Podlaskie Stowarzyszenie Terapeutów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dotychczasowy zapis:** | **Proponowana zmiana zapisu lub treść nowego zapisu:** | **Uzasadnienie wprowadzenia zmian** | **Stanowisko****Prezydenta Miasta Suwałk****- uzasadnienie** |
| 1. | Brak aktualnych danych dotyczących liczby osób niepełnosprawnych na terenie miasta Suwałki. Dane ujęte w tabeli na stronie 4 nie są adekwatne do stanu obecnego i należy je bezwzględnie aktualizować. Uwaga ta dotyczy w zasadzie całego dokumentu  | Proponujemy wdrożenie systemowych rozwiązań w postaci np. programu komputerowego, który byłby udostępniony dla wszystkich instytucji i organizacji zajmujących się jakąkolwiek rejestracją osób niepełnosprawnych, w tym orzecznictwem o potrzebie kształcenia specjalnego (np. MOPR, poradnie psychologiczno-pedagogiczne, Powiatowy Zespół do Spraw Orzekana o Niepełnosprawności itp.). Aplikacja taka stanowiłaby świetne narzędzie do diagnozowania i bieżącej analizy ilości osób z niepełnosprawnościami a przy tym nie wymagałaby dużego nakładu pracy i czasu osób zajmujących się statystyką osób niepełnosprawnych w mieście Suwałki.  | Brak aktualnych danych o licznie osób niepełnosprawnych na terenie miasta Suwałki wpływa bezpośrednio na jakość, ilość i zasadność proponowanych działań, zmian i wsparcia. Może okazać się, że niektóre zaplanowane działania nie są adekwatne do faktycznych potrzeb osób niepełnosprawnych. | Propozycja odrzucona. Ujęto dane dostępne w ramach Narodowego Spisu Powszechnego z 2011 r. Innych danych brak. Zgłaszający nie wskazuje źródła aktualnych danychPropozycja nie do przyjęcia - upowszechnianie danych wrażliwych sprzeczne z ustawą o ochronie danych osobowych. Narusza zasadę wolności i prywatności.Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach dysponuje dostępem do Elektronicznego Krajowego Systemu Monitorowania Orzekanych Osób o Niepełnosprawności, obejmującym przetwarzanie danych, o których mowa w art. 6d ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych. |
| 2. | *Pod względem rodzaju niepełnosprawności, najwięcej osób bezrobotnych posiada dysfunkcję narządu ruchu (39,5%), kolejna grupa to osoby chore psychicznie (19,7%).* | Czy podane dane faktycznie dotyczą osób psychicznie chorych czy też osób z niepełnosprawnością intelektualną. Proponowana zmiana:*Pod względem rodzaju niepełnosprawności, najwięcej osób bezrobotnych posiada dysfunkcję narządu ruchu (39,5%), kolejna grupa to osoby niepełnosprawne intelektualnie (19,7%)* | Jest zasadnicza różnica pomiędzy osobą chorą psychicznie a osobą niepełnosprawną intelektualnie, stąd też należy doprecyzować i skorygować zapisy. | Propozycja odrzucona. Terminologia oparta na Sprawozdaniu o rynku pracy – MPiPS-01, które zawiera określenie „chore psychicznie”. |
| 3. | *Bariery ograniczające zatrudnienie osób niepełnosprawnych wynikają z sytuacji na rynku pracy, przede wszystkim bezrobocia i niższego od ogółu społeczeństwa poziomu wykształcenia, a często także braku motywacji do podejmowania działań na rzecz poprawy własnej sytuacji.* | Proponowana zmiana:*Bariery ograniczające zatrudnienie osób niepełnosprawnych wynikają m.in. z sytuacji na rynku pracy, przede wszystkim bezrobocia. Brak dostępu do szerokorozumianej edukacji powoduje niższy od ogółu społeczeństwa poziom wykształcenia osób niepełnosprawnych. Poważną barierą skutecznie ograniczającą zatrudnienie osób niepełnosprawnych jest bardzo niska świadomość pracodawców o możliwościach i korzyściach wynikających z zatrudnienia osób niepełnosprawnych.* | Niewystarczająca analiza sytuacji osób niepełnosprawnych, faktyczną przyczyna takiego stanu rzeczy jest ograniczenie dostępu do edukacji, brak wsparcia osób niepełnosprawnych np. poprzez asystenta os. niepełnosprawnej, brak systemowych rozwiązań np. w postaci Centrum osób niepełnosprawnych, w którym każda osoba otrzymałaby kompleksowe wsparcie informacyjne, edukacyjne i inne zgodnie z potrzebami a dotyczące bezpośrednio osób niepełnosprawnych. | Propozycja odrzucona. W dalszej części tekstu zawarta jest kwestia świadomości pracodawców. Niezrozumiały jest zapis braku dostępu do szeroko rozumianej edukacji. |
| 4. | Tabela str. 5 – na ile podane dane są wiarygodne? Czy zostały uwzględnione osoby ze szkół prowadzonych przez Podlaskie Stowarzyszenie Terapeutów, tj. Niepubliczna Terapeutyczna Szkoła Podstawowa „Bajka” z oddziałami przedszkolnymi oraz Niepubliczne Terapeutyczne Gimnazjum „PROLOG”. | Zmiana danych w tabeli – aktualizacja danych | Brak wszystkich aktualnych danych o liczbie osób niepełnosprawnych na terenie miasta Suwałki wpływa bezpośrednio na jakość, ilość i zasadność proponowanych działań, zmian i wsparcia. Może okazać się, że niektóre zaplanowane działania nie są adekwatne do faktycznych potrzeb osób niepełnosprawnych. | Propozycja odrzucona. Dane wiarygodne wynikają z pisma WOWiS z dn. 11.01.2017 r. znak: 0.4424.28.2.2017 informacja dotyczy szkół publicznych i niepublicznych, w których uczą się dzieci zakwalifikowane do specjalnego kształcenia. |
| 5. | **1.3. Przyczyny niepełnosprawności** Przeciętny człowiek, tzw. pełnosprawny, funkcjonuje na normalnym poziomie, ustalonym przez przyjęte normy lub standardy zdrowotne oraz przyjęte w danym społeczeństwie formy zachowania się. | **1.3. Przyczyny niepełnosprawności** Przeciętny człowiek, tzw. pełnosprawny, funkcjonuje na poziomie, ustalonym przez przyjęte normy lub standardy zdrowotne oraz przyjęte w danym społeczeństwie formy zachowania się. | Zmiana niweluje negatywne odczucia w kontekście osób niepełnosprawnych. | Propozycja przyjęta. |
| 6. | Tabela na stronie nr 61. Upośledzenie umysłowe |  Tabela na stronie nr 61. Niepełnosprawność intelektualna w stopniu … | Niewłaściwa terminologia, która jest już nieaktualna | Propozycja odrzucona. Być może nieaktualna w języku potocznym, ale zgodna z § 32 ust.2 pkt 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2015 r. poz. 1110), w którym to symbol przyczyny niepełnosprawności oznaczony został „01-U – upośledzenie umysłowe” |
| 7. | Tabela na stronie nr 7Brak informacji i danych o liczbie orzeczeń ze spektrum autyzmu, w tym Zespole Aspergera | Tabela na stronie nr 7Uzupełnienie informacji i danych o liczbie orzeczeń ze spektrum autyzmu, w tym Zespole Aspergera | Brak aktualnych danych wpływa bezpośrednio na jakość, ilość i zasadność proponowanych działań, zmian i wsparcia.  | Propozycja odrzucona. Tabela na str. 7 dotyczy rodzajów orzeczeń, które są zgodne z art. 3 i 4a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnychInformacja o liczbie orzeczeń z utrwalonymi zaburzeniami interakcji społecznych lub komunikacji werbalnej oraz stereotypami zachowań, zainteresowań i aktywności o co najmniej umiarkowanym stopniu nasilenia zawarta jest w tabeli na str. 6 w pkt 12 „całościowe zaburzenia rozwojowe” o symbolu 12- C. Wskazane jednostki chorobowe mieszczą się w tym zakresie.  |
| 8. |  Str. 7 - z powyższego zestawienia wynika, że w 2016 r. w porównaniu do lat poprzednich nastąpił wzrost orzeczeń o umiarkowanym i lekkim stopniu niepełnosprawności. Wśród osób zliczonych do jednego z stopni niepełnosprawności ok. 28% to osoby orzekane po raz pierwszy, możemy zatem mówić o wzroście osób niepełnosprawnych w naszym mieście. Jest to wynikiem starzenia się społeczeństwa, niepokojącego wzrostu zachorowań na choroby nowotworowe i choroby psychiczne. | Str. 7 - z powyższego zestawienia wynika, że w 2016 r. w porównaniu do lat poprzednich nastąpił wzrost orzeczeń o umiarkowanym i lekkim stopniu niepełnosprawności. Wśród osób zaliczonych do jednego z stopni niepełnosprawności ok. 28% to osoby orzekane po raz pierwszy, możemy zatem mówić o wzroście osób niepełnosprawnych w naszym mieście. Jest to wynikiem starzenia się społeczeństwa, niepokojącego wzrostu zachorowań na choroby nowotworowe i choroby psychiczne, tj. ……. - należy podać przykłady lub zmienić terminologię jeżeli uwzględniono np. spektrum autyzmu. | Niewłaściwa terminologia, która jest już nieaktualna | Propozycja odrzucona.Można dodać tj. schizofrenia, choroba dwubiegunowa, depresje, ale bezzasadnie wkraczamy w konkretne jednostki chorobowe, które stanowiły podstawę do wydania określonego orzeczenia.Terminologia zgodna z art. 3 i 4a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych i § 2 cytowanego wyżej rozporządzenia. |
| 9. | Str. 9Obecnie osoby niepełnosprawne starają się być aktywne, mają coraz większe szanse rozwoju oraz normalnego życia wśród ludzi zdrowych, nie mniej jednak są bardzo zróżnicowaną grupą ludzi i w związku z tym, konieczna jest edukacja społeczeństwa, dzieci i młodzieży, która będzie tę różnorodność respektować, a proces integracji i wzajemnej akceptacji urzeczywistniać się powinien przede wszystkim na poziomie lokalnym, gdzie większość problemów jest codziennością obywateli. | Bardzo długie, ogólne zdanie nic nie wnoszące do dokumentu. Należy je usunąć. | Bardzo długie, ogólne zdanie nic nie wnoszące do dokumentu. Należy je usunąć. | Propozycja odrzucona. Jest uzasadnieniem do działań o charakterze integracyjnym i akceptacji społecznej. |
| 10. | Str. 10Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi | Należy określić, co autor miał na myśli pod pojęciem „zaburzenia psychiczne”, czy pod tym pojęciem zawiera się całościowe zaburzenie rozwojowe, np. spektrum autyzmu, czy też choroby psychiczne. Należy odnieść do kontekstu całego akapitu. | Niewłaściwa terminologia, która jest już nieaktualna | Propozycja odrzucona. Terminologia jest zgodna z zapisami art.18 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.  |
| 11. | Str. 11 – tabela specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym | Należy określić, co autor miał na myśli pod pojęciem „zaburzenia psychiczne”, czy pod tym pojęciem zawiera się całościowe zaburzenie rozwojowe, np. spektrum autyzmu, czy też choroby psychiczne.  | Niewłaściwa terminologia, która jest już nieaktualna. | Propozycja odrzucona. Terminologia jest zgodna z zapisami art.18 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznejTabela przedstawia liczbę osób objętych specjalistycznymi usługami opiekuńczymi dla osób z zaburzeniami psychicznymi, potwierdzonymi przez lekarza specjalistę, w tym wyodrębnia osoby samotne i samotnie gospodarujące. |
| 12. | Str.12 Celem środowiskowych domów jest: - wyrównywanie szans osób z zaburzeniami psychicznymi i upośledzeniem umysłowym,  | Str.12 Celem środowiskowych domów jest: - wyrównywanie szans osób z zaburzeniami psychicznymi i niepełnosprawnością intelektualną, | Niewłaściwa terminologia, która jest już nieaktualna | Propozycja odrzucona. Terminologia jest zgodna z rozporządzeniem MPiPS z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy w § 2 pkt 5 przez uczestników domu rozumie się przyjęte osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym: przewlekle psychicznie chore, osoby upośledzone umysłowo (…..),osoby wykazujące inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych. W zależności od kategorii osób uczestniczących w § 3 wyróżnia następujące typy : dla osób przewlekle psychicznie chorych, dla osób upośledzonych umysłowo, dla osób wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych. |
| 13. | Str. 12 Na terenie miasta funkcjonują 2 środowiskowe domy samopomocy przeznaczone *dla osób psychicznie chorych i niepełnosprawnych intelektualnie*, z których jeden prowadzony jest przez MOPR w Suwałkach, zaś drugi przez Stowarzyszenie „Aktywni Tak Samo” w Suwałkach. Stowarzyszenie na swojej bazie lokalowej utworzyło trzy mieszkania treningowe (5 miejsc) przygotowujące osoby niepełnosprawne pod opieką specjalistów do prowadzenia samodzielnego życia lub zastępujące pobyt w placówce instytucjonalnej. Z treningu umiejętności usamodzielnienia skorzystały 22 osoby. | Warto byłoby napisać o efektach treningu umiejętności usamodzielniania, np. ile osób po tym treningu usamodzielniło się i wyprowadziło z domu, lub też podjęło pracę zawodową itp. | W dokumencie efekty odgrywają bardzo ważną rolę, ponieważ potwierdzają słuszność podejmowanych działań. | Propozycja odrzucona. Zbyt krótki okres funkcjonowania na ocenę efektów.Propozycja zmiany zapisu „dla osób psychicznie chorych i niepełnosprawnych intelektualnie” na zapis „osób z zaburzeniami psychicznymi i upośledzeniem umysłowym”. |
| 14. | Str. 13Obecnie nie odnotowano osób oczekujących do środowiskowych domów samopomocy, w związku z czym potrzeby w tym zakresie są zaspokojone.  | Na podstawie jakich danych zostało sformułowane takie twierdzenie, czy istnieje jakieś narzędzie monitorujące tą potrzebę? Jeżeli tak to należałoby to opisać bardziej szczegółowo. Podobnie należy odnieść się do efektów i je opisać w kolejnych akapitach dotyczących np. seniorów. | Nie jest zasadne określanie i przedstawianie tez, które nie mają pokrycia w faktach. Jeżeli jest inaczej należy powołać się na konkretne dane i informacje. | Propozycja odrzucona. Twierdzenie znajduje oparcie w faktach oraz zdaniu poprzedzającym, z którego wynika, iż śds prowadzone są przez jednostki samorządu terytorialnego lub na ich zlecenie. Kwalifikacja do każdego z nich odbywa się na wniosek osób zainteresowanych wyłącznie za pośrednictwem MOPR. Tak więc twierdzenie w pełni odzwierciedla stan faktyczny. Pomimo, iż środowiskowy dom samopomocy prowadzony przez ngo otrzymał zezwolenie na 30 miejsc to do chwili obecnej ich nie wykorzystuje. |
| 15. | Str. 15 *Udział osób niepełnosprawnych w integracji ze społeczeństwem poprzez dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki cieszy się ogromnym zainteresowaniem, o czym świadczy ich wysoka liczebność.*  | Należy podać liczbę osób niepełnosprawnych biorących udział w wydarzeniach i przedsięwzięciach integrujących osoby niepełnosprawne, dofinansowanych ze środków budżetu miasta ale również tych, które były realizowane bez udziału tych środków. W punkcie 2.6 Rehabilitacja społeczna (str. 14), należy rozszerzyć o informacje o szkołach i organizacjach pozarządowych (wymienić), które rehabilitują społecznie osoby niepełnosprawne również dzieci i młodzież. | Nie jest zasadne określanie i przedstawianie tez, które nie mają pokrycia w faktach. Jeżeli jest inaczej należy powołać się na konkretne dane i informacje.  | Propozycja odrzucona. Prezentowana tabela obejmuje dane MOPR finansowane ze środków PFRON, w celu odzwierciedlenia potrzeb, rozmiaru zjawiska i tendencji w poszczególnych obszarach. Szczegółowe informacje o zadaniach realizowanych przez poszczególne podmioty i źródłach ich finansowania, a także liczbie uczestników prezentowane są w sprawozdaniu z realizacji Programu Integracji Społecznej i Aktywizacji Osób Niepełnosprawnych Miasta Suwałki do 2016 r. pod linkiem <http://mops.suwalki.pl/strona/cat.php?id=17>  |
| 16. | Punkt 3.2 Cele i kierunki działania – cele szczegółowe, str. 21 | Zmiana całej tabeli dotyczącej celów szczegółowych. Wprowadzono nowy kierunek działania 1 - *Poprawa jakości życia osób niepełnosprawnych poprzez zapewnienie kompleksowych usług informacyjnych, edukacyjnych i wpierających.* Kierunek ten kompleksowo zabezpieczy potrzeby osób niepełnosprawnych. Zmieniono działania i harmonogram realizacji we wszystkich kierunkach.Poniżej zamieszczono zmienioną tabelę z celami szczegółowymi. | W Suwałkach brak jest miejsca, w którym osoby niepełnosprawne w jednym miejscu uzyskałyby kompleksową pomoc i usługi w postaci asystenta osoby niepełnosprawnej, działań edukacyjnych, informacyjnych, konsultacyjnych, doradczych i wielu innych. W Polsce od wielu lat działają tego typu miejsca, charakteryzują się one wyjątkową użytecznością społeczną i stanowią niezmiernie ważny element poprawy jakości życia osób niepełnosprawnych, zabezpieczając ich potrzeby. Dlatego też należy jak najszybciej podjąć działania w celu uruchomienia Centrum osób niepełnosprawnych w Suwałkach. | Propozycja odrzucona. Propozycja związana z usługami informacyjnymi zawarta została w Celu 1 Kierunek 3. Zapewnienie dostępu do informacji na równi z innymi członkami społeczeństwa, w którym ujęte są działania informacyjneNatomiast kierunek „nowy” występuje w celu szczegółowym 2. Kierunek 1. Poprawa jakości życia osób niepełnosprawnych, chorych w podeszłym wieku na str. 22.Zmiana całej tabeli jest nie do przyjęcia, gdyż polega na bezzasadnym, chaotycznym niezrozumiałym wymieszaniu działań np. rehabilitacji zawodowej ze społeczną.Propozycja przyjęta - w propozycji pojawiło się jedno nowe działanie „Wdrożenie programu asystenta osoby niepełnosprawnej”. Proponuje się ujęcie działania w celu szczegółowym 2. Kierunek 3. pn. „wdrażanie usług asystenta osoby niepełnosprawnej” harmonogram realizacji 2018-2021 |
| 17. | 3.4. Matryca wskaźników  | Chcąc zachować spójność należy dostosować wskaźniki, zgodnie z ww. zmianami | Zmiana wynikająca ze zmian wcześniejszych – należy ujednolicić wszystkie informacje. | Analogicznie do wprowadzonego działania uzupełnia się matrycę wskaźników w Celu 2 kierunek 3 poprzez dodanie poz. „35. Liczba asystentów osoby niepełnosprawnej/liczba osób objętych pomocą”. Kolejna numeracja działań ulegnie zmianie. |

|  |
| --- |
| **Cel szczegółowy 1.** Zapobieganie marginalizacji i wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych i starszych |
| **Kierunki** | **Działania** | **Harmonogram realizacji** |
| **Kierunek 1.** Poprawa jakości życia osób niepełnosprawnych poprzez zapewnienie kompleksowych usług informacyjno-edukacyjnych skierowanych do społeczności oraz do osób niepełnosprawnych | Usuwanie barier psychospołecznych poprzez edukację społeczności lokalnej a zwłaszcza dzieci i młodzieży w zakresie akceptacji, szacunku i empatii wobec osób niepełnosprawnych i w podeszłym wieku poprzez zajęcia edukacyjne w szkołach, akcje społeczne/imprezy integracyjne/międzypokoleniowe  | 2017 - 2021 |
| Wdrożenie Programu asystenta osoby niepełnosprawnej | 2017 - 2021 |
| Wspieranie działalności klubów samopomocowych  | 2017 -2021 |
| Promowanie wolontariatu, zwłaszcza w zakresie usług tłumacza, asystenta, przewodnika ułatwiających udział osobom niepełnosprawnym w życiu społecznym | 2017 -2021 |
| Promocja działań na rzecz osób niepełnosprawnych oraz ich twórczości artystycznej i osiągnięć  | proces ciągły |
| Praca socjalna na rzecz osób niepełnosprawnych jako forma doradcza i wspomagająca | 2017 - 2021 |
| Prowadzenie różnorodnych form informacji w zakresie praw i uprawnień osób niepełnosprawnych  | 2017 -2021 |
| Organizowanie i umożliwianie dostępu do poradnictwa specjalistycznego indywidualnego i grupowego | 2017 - 2021 |
| Opracowywanie i realizacja programów osłonowych na rzecz osób starszych i niepełnosprawnych | proces ciągły |
| Organizowanie szkoleń dla opiekunów | 2017 -2021 |
| Promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia wśród osób niepełnosprawnych | 2017 - 2021 |
| Promowanie zatrudnienia subsydiowanego wśród pracodawców - tworzenie i przystosowywanie stanowisk pracy osobom niepełnosprawnym na otwartym rynku pracy | 2017 - 2021 |
| Realizacja poradnictwa zawodowego i informacji zawodowej z zakresu aktywnego poszukiwania pracy | 2017 - 2021 |
| Podejmowanie inicjatyw w ramach partnerstw służących zwiększeniu mobilności zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym | proces ciągły |
| Diagnozowanie potrzeb w zakresie zawodów deficytowych i kształcenie osób niepełnosprawnych do potrzeb lokalnego rynku pracy | proces ciągły |
| Organizowanie szkoleń i kursów związanych z uzupełnianiem wykształcenia, podniesienia lub zmianę kwalifikacji oraz mających na celu uzyskanie zawodu lub przystosowania zawodowego odpowiedniego do wymagań lokalnego rynku pracy | proces ciągły |
| Prowadzenie kampanii informacyjnej, zwiększającej świadomość rodziców w zakresie wykrywania nieprawidłowości i rozwoju dzieci. | proces ciągły |
| Poradnictwo dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej i ich rodzin. | proces ciągły |
| **Kierunek 2.** Usuwanie barier psychospołecznych w procesie integracji osób niepełnosprawnych, starszych i ich rodzin ze środowiskiem | **Wspieranie działalności organizacji pozarządowych promujących udział osób niepełnosprawnych w życiu społecznym -kulturalnym, edukacji, sporcie, rekreacji i turystyce,**  | 2017 - 2021 |
| **Kształtowanie umiejętności i rozwijanie kompetencji społecznych poprzez udział w treningach/warsztatach itp.** | 2017 - 2021 |
| **Kierunek 3.**Tworzenie środowiska dostępnego dla osób niepełnosprawnych  | **Likwidacja barier w obiektach użyteczności publicznej (windy, podjazdy, pochylnie, punkty obsługi interesantów zwłaszcza dla osób na wózkach inwalidzkich)**  | 2017 - 2021 |
| **Likwidacja barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się zgodnie z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych**  | 2017 - 2021 |
| **Likwidacja barier w komunikowaniu się poprzez odpowiednie znakowanie ciągów komunikacyjnych wewnątrz budynków, wyposażanie budynków użyteczności publicznej w instalacje dźwiękowe, świetlne, oraz tablice z informacją pisemną i piktograficzną**  | 2017 - 2021 |
| **Szkolenie i zatrudnianie pracowników w instytucjach ze znajomością języka migowego**  | 2017 - 2021 |
| **Utrzymanie i rozwijanie środków transportu dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych z różnego rodzaju dysfunkcjami**  | 2017 - 2021 |
| **Kierunek 4.**Zapewnianie dostępu do informacji na równi z innymi członkami społeczeństwa  | **Wsparcie osób niepełnosprawnych w swobodnym dostępie do informacji i usług poprzez dostosowywanie stron internetowych do ich potrzeb** | 2017 -2021 |
| **Udostępnianie informacji i komunikatorów na stronach internetowych oraz zamieszczanie tam do pobrania różnego rodzaju wniosków, podań** | 2017 -2021 |
| **Cel szczegółowy 2.**Wspieranie działań służących rehabilitacji, opiece, promocji zdrowia i kształtujących zdrowy styl życia |
| **Kierunek 1.**Poprawa jakości życia osób niepełnosprawnych, chorych, w podeszłym wieku i ich rodzin | Orzecznictwo o niepełnosprawności jako element poprawy społecznego i zawodowego funkcjonowania | 2017 -2021 |
| Organizowanie instrumentów polityki na rzecz rodziny z dzieckiem o ciężkich i nieodwracalnych upośledzeniach albo nieuleczalną chorobą zagrażającą życiu  | 2017 -2021 |
| Obejmowanie rodzin i osób pomocą finansową o charakterze stałym, okresowym i jednorazowym | 2017 - 2021 |
| Organizowanie pomocy rzeczowej (opał, gorący posiłek, dowóz do miejsca zamieszkania) | 2017- 2021 |
| **Kierunek 2.**Poprawa dostępu do usług o charakterze rehabilitacyjnym, zdrowotnym i profilaktycznym  | Dofinansowywanie uczestnictwa osób niepełnosprawnych w turnusach rehabilitacyjnych | 2017 -2021 |
| Dofinansowywanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze | 2017 -2021 |
| Realizacja i wspieranie programów profilaktycznych polegających na wykonywaniu szczepień i badań profilaktycznych w kierunku zapobiegania i wykrycia chorób | 2017 -2021 |
| Kształtowanie postaw prozdrowotnych poprzez intensyfikację działań edukacyjnych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób | 2017 -2021 |
| Podejmowanie inicjatyw tworzenia i rozwoju usług geriatrycznych | 2017 -2021 |
| **Kierunek 3.**Rozwój alternatywnych form środowiskowej i stacjonarnej opieki nad osobami niepełnosprawnymi i starszymi | Rozwój usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania  | 2017 -2021 |
| Pomoc finansowa dla osób sprawujących opiekę nad zależnymi członkami rodziny (świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy zasiłek dla opiekuna) | 2017 -2021 |
| Wspieranie funkcjonowania i rozwój ośrodków wsparcia zapewniających opiekę dzienną, w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi  | 2017 -2021 |
| Zapewnianie całodobowej opieki w domach pomocy społecznej  | 2017 -2021 |
| Zapewnianie opieki długoterminowej i krótkoterminowej poprzez wspieranie istniejących i rozwój zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i opiekuńczo – leczniczych | 2017 -2021 |
| **Cel szczegółowy 3.**Stwarzanie warunków do zatrudniania i przeciwdziałania skutkom bezrobocia wśród osób niepełnosprawnych  |
| **Kierunek 1.**Promocja i aktywizacja lokalnego rynku pracy oraz kształtowanie postaw prozatrudnieniowych wśród pracodawców i osób niepełnosprawnych  | Wspieranie zatrudnienia przejściowego - rozwoju spółdzielni socjalnych i zakładów pracy chronionej | 2017 - 2021 |
| **Kierunek 2.**Zwiększanie potencjału zawodowego i aktywności zawodowej osób niepełnosprawnych poprzez reintegracja zawodową i społeczną | Realizacja Programów na rzecz reintegracji społecznej i zawodowej osób bezrobotnych, w tym niepełnosprawnych (m.in. Program Aktywizacji i Integracji, „Aktywny Samorząd”, i inne w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i Funduszu Pracy | proces ciągły |
| Rozwój i wspieranie funkcjonowania podmiotów ekonomii społecznej o charakterze integracyjnym ( KIS, CIS, WTZ,ZAZ ) | 2017 - 2021 |
| **Kierunek 3.**Dostosowanie kształcenia i edukacji osób niepełnosprawnych do potrzeb rynku pracy | Badanie predyspozycji zawodowych osób niepełnosprawnych | proces ciągły |
| **Cel szczegółowy 4.**Wyrównywanie szans edukacyjnych dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz integracji ze środowiskiem |
| **Kierunek 1.**Rozpoznanie i zapewnienie właściwych form kompleksowej pomocy dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej | Diagnozowanie potrzeb i możliwości rozwojowych dzieci i młodzieży niepełnosprawnej. | proces ciągły |
| Kompensowanie zdiagnozowanych deficytów rozwojowych m.in. zdrowotnych, edukacyjnych i wychowawczych dzieci i ich rodzin. | proces ciągły |
| Dostosowywanie programów nauczania oraz metod do możliwości rozwojowych dzieci i młodzieży niepełnosprawnej | proces ciągły |
| **Kierunek 2.** Rozwijanie systemu wsparcia na rzecz dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz ich rodzin | Prowadzenie i tworzenie (zgodnie z zapotrzebowaniem) oddziałów integracyjnych i specjalnych w jednostkach oświatowych publicznych i niepublicznych. | proces ciągły |
| Rozwój ośrodków prowadzących wczesne wspomaganie. | proces ciągły |
| Stwarzanie warunków do korzystania z prawa do powszechnej edukacji. | proces ciągły |

Sporządziła:

Agnieszka Szyszko, Pełnomocnik Prezydenta ds. Współpracy

z Organizacjami Pozarządowymi

Suwałki, 16 maja 2017 r.