

DEINSTYTUCJONALIZACJA

Definicje

Początki

Ogólnoeuropejskie wytyczne dotyczące przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności (2012)

UNICEF definiuje deinstytucjonalizację jako „całość procesu planowania transformacji i zmniejszania rozmiaru zakładów stacjonarnych lub **ich likwidacji** przy jednoczesnym zapewnieniu innego rodzaju różnorodnych usług opieki nad dziećmi bazujących na standardach wynikających z praw człowieka i zorientowanych na rezultaty. Odnosi się on do procesu rozwoju usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności (również profilaktycznych), które mają wyeliminować konieczność opieki instytucjonalnej.

Obecnie

deinstytucjonalizacja – proces rozwoju usług społecznych w środowisku

Sektor usług społecznych

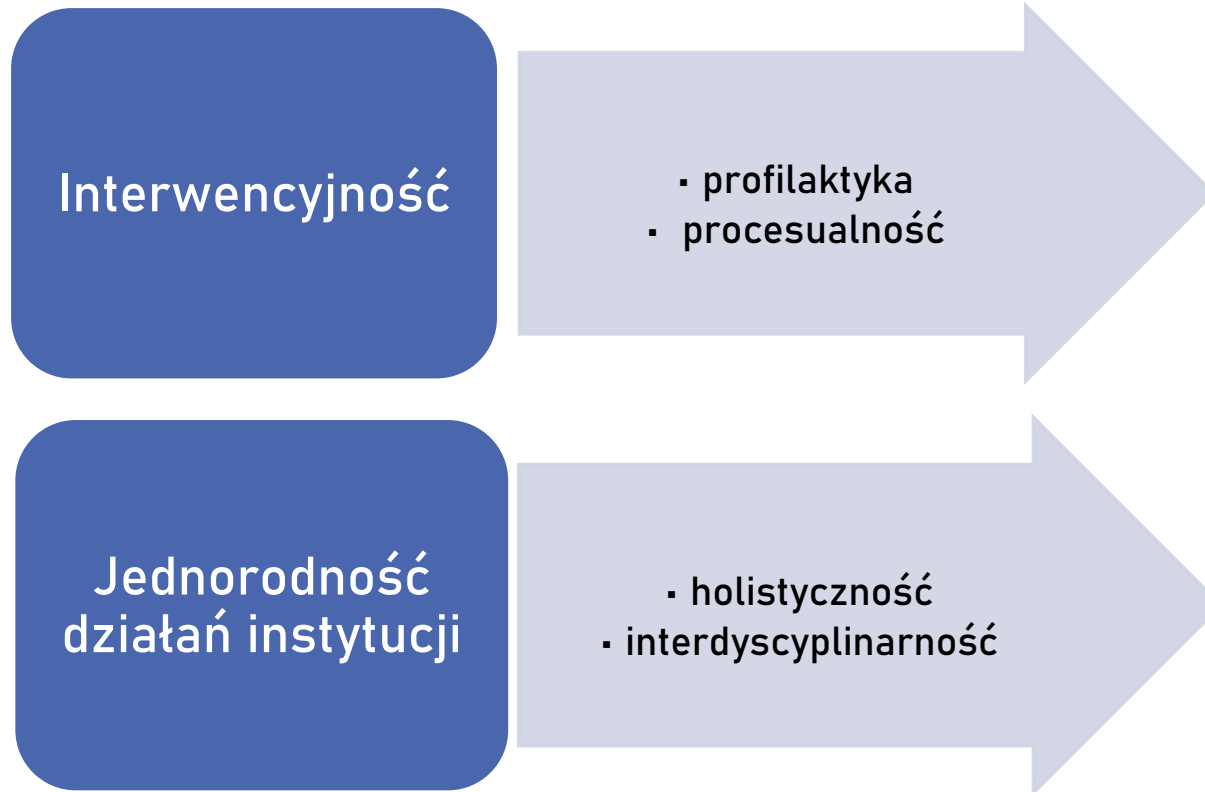
Deinstytucjonalizacja

Centrum Usług
Społecznych

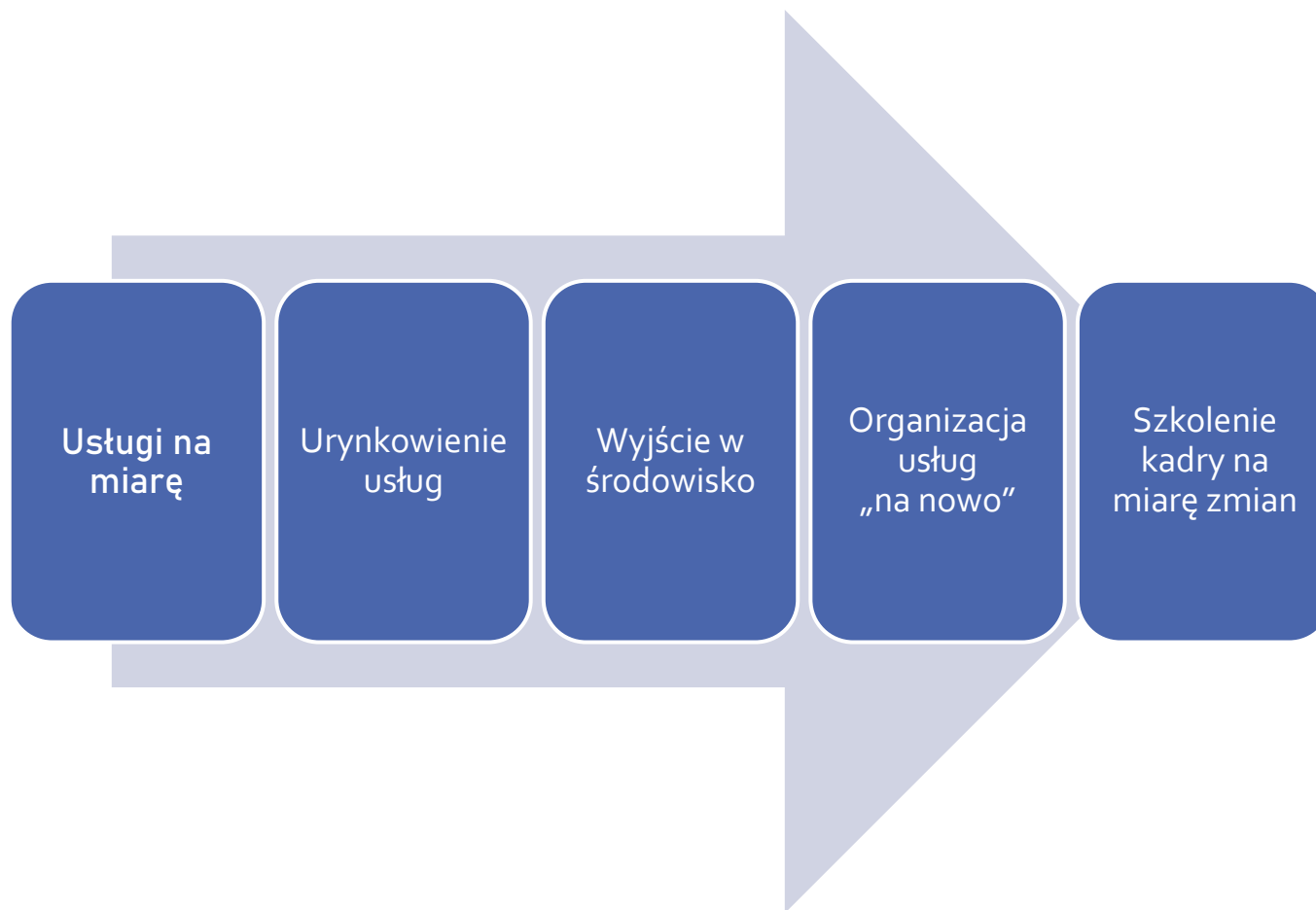
Kooperacja

Narzędzia realizacji zmian
w zakresie usług
społecznych

Zmiana paradygmatu



Wielopropblemowość w pracy z osobą / rodziną / grupą





Kooperacje 3d

Kooperacja EFEKTYWNA
i SKUTECZNA

LIDERZY
KOOPERACJI

Proces opracowania tego dokumentu trwał długo i rozpoczął się już w 2012 roku od „Ogólnoeuropejskich wytycznych dotyczących przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności”.

Załącznik do uchwały nr 133 Rady Ministrów
z dnia 15 czerwca 2022 r. (M.P. poz. 767)

STRATEGIA ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH
polityka publiczna do roku 2030
(z perspektywą do 2035 r.)

Spis treści

WPROWADZENIE	4
Rozdział I. DIAGNOZA	8
1. Rodzina – dzieci, w tym dzieci z niepełnosprawnościami	8
2. Osoby starsze	21
3. Osoby z niepełnosprawnościami	38
4. Osoby z zaburzeniami psychicznymi i w kryzysie psychicznym	56
5. Osoby w kryzysie bezdomności	63
Rozdział II. USŁUGI OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ	74
1. Pomoc społeczna w kontekście realizacji usług społecznych	75
1.1 Ośrodki Pomocy Społecznej	76
1.2 Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie	76
1.3 Regionalne Ośrodki Polityki Społecznej	79
1.4 Wydziały Polityki Społecznej	80
1.5 Centra usług społecznych	80
1.6 Kadry realizujące usługi społeczne w pomocy społecznej	82
2. Inne instytucje i podmioty zaangażowane w realizację usług społecznych	82
2.1 Podmioty ekonomii społecznej	82
2.2 Organizacje społeczeństwa obywatelskiego	83
3. Programy na rzecz deinstytucjonalizacji usług społecznych	85
Rozdział III. ISTOTA PROCESU DEINSTYTUCJONALIZACJI	96
Rozdział IV. WIZJA I CELE STRATEGICZNE	100
Kierunki działań dla realizacji Celu strategicznego 1	102
Kierunki działań dla realizacji Celu strategicznego 2	107
Kierunki działań dla realizacji Celu strategicznego 3	111
Kierunki działań dla realizacji Celu strategicznego 4	114
Kierunki działań dla realizacji Celu strategicznego 5	117
Rozdział V. ZASADY REALIZACJI POLITYKI PUBLICZNEJ	120
MONITOROWANIE I WSKAŹNIKI	120
Tabela wskaźników	121
FINANSOWANIE	126
WYKAZ TABEL, ILUSTRACJI I WYKRESÓW	130

Konceptcja prac nad RPDI – dokument

Załącznik do
Uchwały Zarządu z dnia.....
nr

REGIONALNY PLAN ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH I DEINSTYTUCJONALIZACJI DLA WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO NA 2023 R

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Toruniu

1

RPDI zgodne z założeniami SRUS

Rozdział IV. WIZJA I CELE STRATEGICZNE

WIZJA STRATEGII

Przygotowanie systemu realizacji usług społecznych dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności z uwagi na starszy wiek, niepełnosprawność, problemy z zakresu zdrowia psychicznego, bezdomność w taki sposób, aby mogły bezpiecznie i niezależnie funkcjonować w swoim miejscu zamieszkania tak długo jak tego chcą, a dzieciom i młodzieży pozbawionej opieki rodzicielskiej zapewnienie opieki w warunkach rodzinnych lub zbliżonych do rodzinnych.

Przedstawiona wizja procesu deinstytucjonalizacji usług społecznych wskazuje na konieczność realizacji zadań, które są kluczowe z uwagi na powodzenie procesu – wdrożenia skutecznego systemu realizacji usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej uwzględniającego potrzeby jej mieszkańców.

Struktura dokumentu

I. Wprowadzenie

II. Obszary interwencji

III. Karty obszarów

KARTA OBSZARU 1: OSOBY STARSZE, OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI W TYM OSOBY WYMAGAJĄCE WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU

1.1. WNIOSKI Z DIAGNOZY I REKOMENDACJE

1.2. ZAŁOŻENIA DOTYCZĄCE DEINSTYTUCJONALIZACJI

1.3. DZIAŁANIA PRZEWIDZIANE PLANEM NA 2023 ROK

KARTA OBSZARU 2: RODZINA I DZIECI, W TYM DZIECI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

2.1. WNIOSKI Z DIAGNOZY I REKOMENDACJE

2.2. ZAŁOŻENIA DOTYCZĄCE DEINSTYTUCJONALIZACJI

2.3. DZIAŁANIA PRZEWIDZIANE PLANEM NA 2023 ROK

KARTA OBSZARU 3: OSOBY W KRYZYSIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO

3.1 WNIOSKI Z DIAGNOZY I REKOMENDACJE

3.2 ZAŁOŻENIA DOTYCZĄCE DEINSTYTUCJONALIZACJI

3.3 DZIAŁANIA PRZEWIDZIANE PLANEM NA 2023 ROK

KARTA OBSZARU 4: OSOBY W KRYZYSIE BEZDOMNOŚCI I ZAGROŻONE BEZDOMNOŚCIĄ

4.1 WNIOSKI Z DIAGNOZY I REKOMENDACJE

4.2 ZAŁOŻENIA DOTYCZĄCE DEINSTYTUCJONALIZACJI

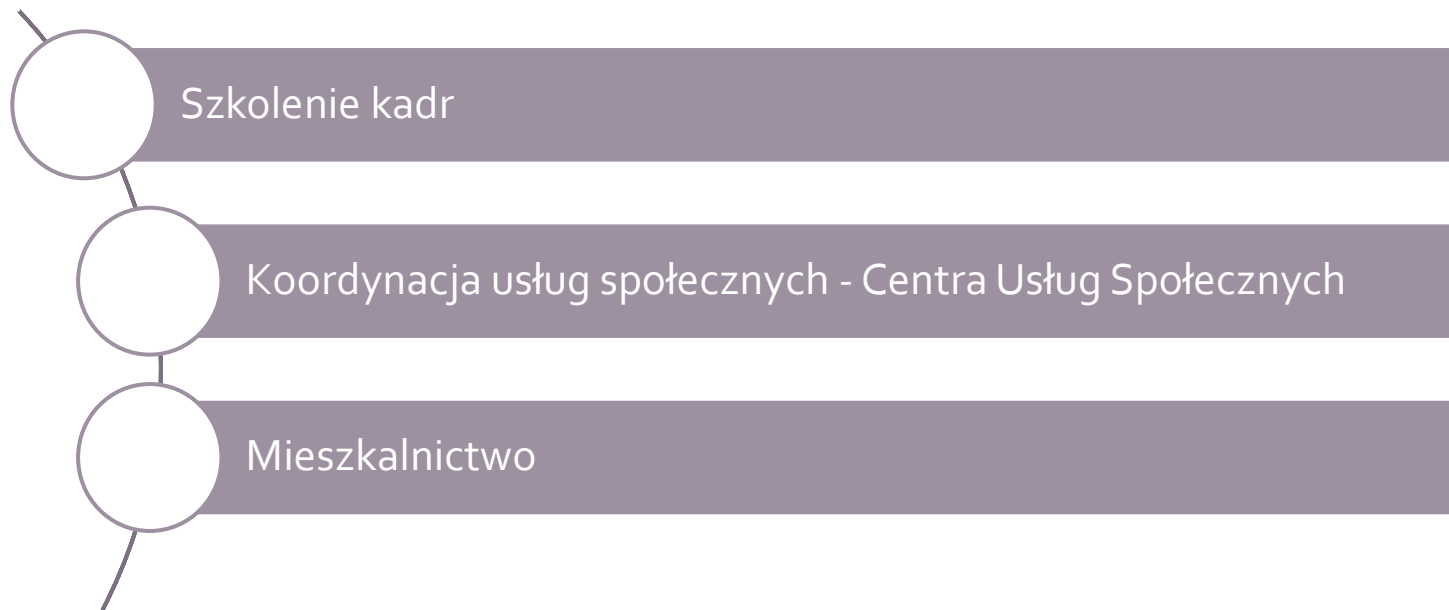
4.3 DZIAŁANIA PRZEWIDZIANE PLANEM NA 2023 ROK

KARTA OBSZARU 5: MIGRANCI

IV. Rezultaty i opis wskaźników

V. Ścieżki finansowania

Propozycja kluczowych rekomendacji wspólne dla wszystkich obszarów:



Propozycja kluczowych rekomendacji dla obszaru:

OSOBY STARSZE, OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI W TYM OSOBY WYMAGAJĄCE WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU



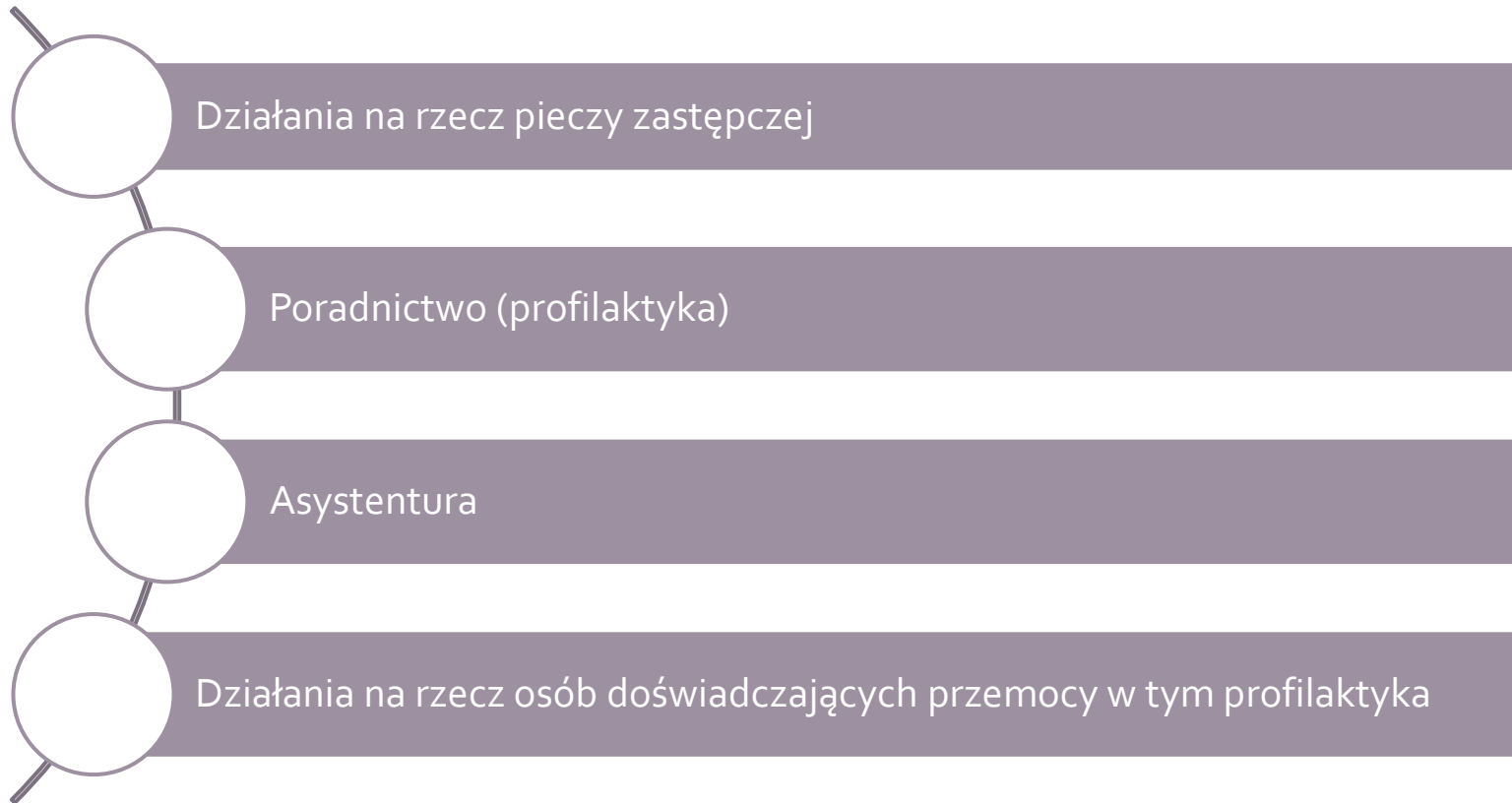
Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze

Teleopieka i telemedycyna

Asystentura

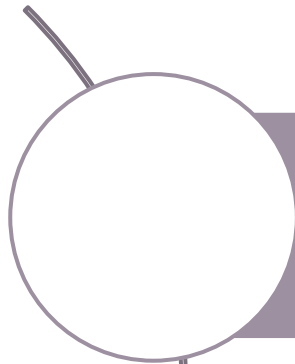
Propozycja kluczowych rekomendacji dla obszaru:

RODZINA I DZIECI, W TYM DZIECI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI



Propozycja kluczowych rekomendacji dla obszaru:

OSOBY W KRYZYSIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO



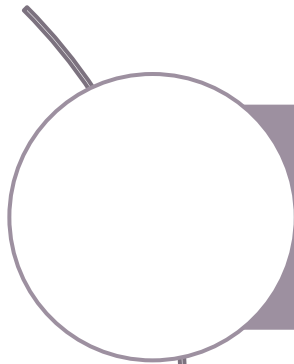
Kształcenie kadry w zakresie:
-Asystent zdrowienia
-Ekspert przez doświadczenie



Środowiskowe Domy Samopomocy

Propozycja kluczowych rekomendacji dla obszaru:

OSOBY W KRYZYSIE BEZDOMNOŚCI I ZAGROŻONE BEZDOMNOŚCIĄ



Profilaktyka uzależnień i rozpadu więzi rodzinnych



Upowszechnienie modelu wsparcia w okresie wczesnego zadłużenia

Wyzwanie w zakresie deinstytucjonalizacji



Dziękuję