

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Szczecin
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	32) przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Nazwa: Stowarzyszenie Wolontariuszy DA DU , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Szkolenie kadr Domów Pomocy Społecznej w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień - edycja III 2024			
2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	03.11.2024	Data zakończenia	31.12.2024

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

Stowarzyszenie Wolontariuszy "DA DU" proponuje przeprowadzenie kolejnej edycji szkoleń dla pracowników Domów Pomocy Społecznej mieszczących się na terenie Szczecina. Pierwsza i druga edycja szkoleń odbyła się zgodnie z przyjętymi założeniami i zawartymi umowami. Dzięki przeprowadzonym ankietom ex ante/ex post, obserwacji oraz przeprowadzonym rozmowom indywidualnym wywnioskujemy, że zrealizowane przez nas warsztaty przyniosły wymierne rezultaty w postaci zwiększenia wiedzy personelu, która pozwoliła lepiej diagnozować i monitorować problemy pijących mieszkańców Domów Pomocy Społecznej. Z uwagi na zgłaszane problemy w trakcie poprzednich edycji, oprócz zagadnień związanych z uzależnieniami, podejmiemy także tematykę związaną z umiejętnościami radzenia sobie w sytuacjach stresowych, które ze względu na charakter pracy, często występują wśród kadry DPS.

Ze względu na specyfikę zadania, w ubiegłych latach nie wszyscy pracownicy DPS mogli wziąć udział w warsztatach. Podczas szkoleń otrzymaliśmy informację zwrotną o potrzebie kontynuacji zajęć oraz objęciu działaniami kadry, która nie wzięła udziału w szkoleniach.

Należy podkreślić, że ryzyko wystąpienia problemów alkoholowych nie maleje wraz z wiekiem. Zdarzają się ponadto przypadki błędnej diagnozy lekarskiej, przypisujące efekty działania alkoholu procesowi starzenia się, np. zaburzenia poznawcze, niedożywienie, niepewny chód. Uzależnienie od alkoholu w przypadku osób starszych staje się problemem nie tylko społecznym, ale również medycznym. Osoby starsze, które mają problem z nadużywaniem alkoholu można podzielić na dwie grupy. Do pierwszej, stanowiącej około 2/3 osób w wieku powyżej 65 lat zalicza się te osoby, które nadużywają alkoholu od młodości, i które pomimo wieloletniego, intensywnego picia oraz przebytych chorób spowodowanych przez alkohol dożywają podeszłego wieku. Druga, mniej liczna grupa, to osoby, które zaczynają nadużywać alkoholu po przekroczeniu progu starości. W tym przypadku lekarze mają trudności z rozpoznaniem choroby alkoholowej, gdyż nie ma ona klasycznych objawów intensywnego picia alkoholu. Problemy wynikające ze szkodliwego picia są w tym przypadku dobrze maskowane przez objawy procesu starzenia się.

Domy pomocy społecznej to placówki świadczące usługi bytowe, opiekuńcze, wspomagające i edukacyjne osobom wymagającym całodobowej opieki – z powodu starszego wieku, choroby lub niepełnosprawności – niemogącym samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu. Mieszkańcy domów pomocy społecznej są grupą podwyższonego ryzyka problemów uzależnień. Większość z powodu licznych dolegliwości somatycznych i/lub psychicznych przyjmuje leki, w tym również leki dostępne bez recepty, a zażywanie leków całkowicie wyklucza spożywanie alkoholu. Alkohol zakłóca działanie i zmienia metabolizm leków. Leki zaburzają metabolizm alkoholu. Połączenie leków z alkoholem może prowadzić do uszkodzeń wątroby, nerek i ośrodkowego układu nerwowego. Picie alkoholu przez osoby starsze pociąga za sobą zdecydowanie większe ryzyko szkód zdrowotnych w porównaniu z ryzykiem, jakie niesie za sobą spożywanie alkoholu przez osoby młodsze. W ich przypadku picie alkoholu może nasilić istniejące problemy zdrowotne i psychologiczne, a także powodować dodatkowe zaburzenia zdrowia, zwiększony stres i inne obciążenia. Poza konsekwencjami zdrowotnymi spożywanie alkoholu pociąga za sobą negatywne skutki psychologiczne i społeczne. Pogarsza samopoczucie psychiczne i samoocenę, osłabia poczucie kontroli, zakłóca relacje społeczne, nasila zachowania aspołeczne, w tym agresywne, rodzi problemy finansowe.

Wciąż brak jest ogólnopolskich badań szacujących odsetek mieszkańców DPS-ów nadużywających alkoholu. Badania wykonywane w kilku województwach pokazują, że osoby pijące alkohol szkodliwie i uzależnione stanowią od kilku do kilkunastu procent mieszkańców, sporadycznie ponad 20%. Różnice mogą wynikać ze specyfiki mieszkańców poszczególnych domów: (typ domu,

dominujący rodzaj zaburzeń, wiek, płeć), wielkości domu (im większy, tym więcej problemów alkoholowych), celowego kierowania osób mających rozpoznane problemy alkoholowe do określonych domów, ale też z braku rozeznania czy niechęci personelu do ujawniania skali zjawiska nadużywania alkoholu. Z fragmentarycznych badań wynika, że największy odsetek osób pijących problemowo występuje w domach dla mężczyzn przewlekle chorych somatycznie i przewlekle chorych psychicznie. Są też domy, gdzie problemy alkoholowe nie występują wcale.

Nadużywanie alkoholu przez mieszkańców domów pomocy społecznej rodzi wiele negatywnych konsekwencji nie tylko dla osób pijących. Zakłóca spokój i poczucie bezpieczeństwa współmieszkańców oraz stwarza poważne kłopoty personelowi. Problemy alkoholowe kilku mieszkańców mogą poważnie zaburzyć funkcjonowanie całej społeczności Domu. Rodzi to potrzebę szukania skutecznych sposobów radzenia sobie z nimi. Rozwiązywanie problemów alkoholowych wymaga opracowania i wdrożenia strategii składającej się z wielu różnych działań, w tym działań zapobiegawczych, w każdym DPS. Żadne pojedyncze oddziaływania nie będą skuteczne. Iluzją jest oczekiwanie, że np. wprowadzenie zakazu spożywania alkoholu w Domach Pomocy Społecznej, czy powstanie domów pomocy społecznej dla osób uzależnionych od alkoholu rozwiążą problemy wynikające z nadużywania alkoholu przez mieszkańców. Nie rokuje trwałej poprawy sytuacji szukanie rozwiązań problemów alkoholowych wyłącznie na zewnątrz domów, bez zaangażowania własnego personelu i mieszkańców.

Budowanie efektywnych strategii wymaga wiedzy o problemach alkoholowych i skutecznych sposobach postępowania. Zatem podstawą jest edukacja personelu Domów, której celem jest lepsze rozumienie przez nich problemów alkoholowych i wypracowanie procedur i metod działania opartych na jednolitych przekonaniach i spójnych postawach wobec tych problemów. Dobrą propozycją okazały się przeprowadzone przez nas w latach ubiegłych szkolenia dotyczące rozwiązywania problemów alkoholowych w domach pomocy społecznej. Zaznaczyć należy, że nie miały one wyłącznie formy wykładowej - skoncentrowaliśmy się na formach aktywizujących, umożliwiających pracę na procesie i wymianę wzajemnych doświadczeń. Zwiększenie wiedzy personelu pozwoliło lepiej diagnozować i monitorować problemy pijących mieszkańców. Umiejętność różnicowania wzorów spożywania alkoholu pozwoliło na bardziej realistyczną ocenę skali problemów alkoholowych i zaplanowanie adekwatnych oddziaływań wobec osób pijących alkohol szkodliwie i uzależnionych od alkoholu. Większa świadomość zagrożeń wynikających z używania alkoholu może być przydatna w motywowaniu mieszkańców do zaprzestania lub zmiany wzoru picia.

Podczas trzeciej edycji szkoleń przedyskutowane zostaną takie rozwiązania, które pozwolą na to, aby personel nie tylko wiedział, co robić, ale też rozumiał, dlaczego tak właśnie powinien postępować. Jednym z elementów ustaleń powinien być system wzajemnego informowania się o spożywaniu alkoholu przez mieszkańców i o ich zachowaniach pod wpływem alkoholu, sposoby reagowania na agresję (np. zbiorowa interwencja, wzywanie policji), egzekwowanie odpowiedzialności za szkody wyrządzone pod wpływem alkoholu. Interwencje wobec osób nadużywających alkoholu wobec osób pijących alkohol szkodliwie i uzależnionych od alkoholu nie wystarczą tylko oddziaływania profilaktyczne. Konieczne są interwencje motywujące do zaprzestania lub ograniczenia spożywania alkoholu. Skuteczne interwencje motywujące wykluczają konfrontację i wywieranie presji na klienta. Chodzi o to, aby osoba pijąca zaczęła postrzegać zmianę destrukcyjnego zachowania jako sytuację korzystnego dla siebie wyboru, aby była przekonana, że opłaci jej się zaprzestanie picia, podjęcie leczenia czy ograniczanie spożywania alkoholu i że jest w stanie tego dokonać. Efektywność motywowania, wyrażona zobowiązaniem do podjęcia zmiany,

wymaga od osób prowadzących interwencję umiejętności budowania relacji opartej na życzliwości i empatii, wydobywania i wspierania motywacji klienta, budowania jego poczucia samoskuteczności i przedstawiania mu realnych możliwości rozwiązywania problemów. Takich umiejętności pracownicy domów pomocy społecznej mogą się nauczyć, poznając np. główne założenia dialogu motywującego.

W związku z wciąż dostrzeganym problemem uzależnień wśród mieszkańców Domów Pomocy Społecznej, sygnalizowanym także przez kadre podczas realizacji poprzednich edycji, proponujemy kontynuację działań edukacyjnych poprzez przeprowadzenie przez wykwalifikowanych specjalistów szkoleń dedykowanych kadrom, mających na celu wyposażenie ich w odpowiednią wiedzę i umiejętności w zakresie radzenia sobie z rozwiązywaniem problemów uzależnień u swoich podopiecznych. Szkolenia dotyczyć będą m.in. rozpoznawania problemów uzależnień, strategii rozwiązywania problemów uzależnień, strategii rozwiązywania konfliktów, treningu komunikacji i asertywności w stosunku do osób pijących ryzykownie i szkodliwie, treningu zastępowania agresji, mechanizmy uzależnienia u osób starszych, nabycia umiejętności podejmowania interwencji w stosunku do osób starszych pijących ryzykownie i szkodliwie, nabycia umiejętności radzenia sobie ze stresem w pracy itp.

Aby zachować efektywność szkoleń, proponujemy przeprowadzenie ich w formie warsztatowej w maksymalnie 15 osobowych grupach w każdym DPS.

Miejsce realizacji

1. Dom Pomocy Społecznej ul. Romera 21/29, Szczecin
2. Dom Pomocy Społecznej ul. Broniewskiego 4/6, Szczecin
3. Dom Pomocy Społecznej ul. Krucza 17, Szczecin
4. Stowarzyszenie Wolontariuszy DA DU ul. Arkońska 4, Szczecin (działania administracyjne)

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Wzrost poziomu wiedzy i umiejętności pracowników Domów Pomocy Społecznej w zakresie radzenia sobie z rozwiązywaniem szeroko rozumianych problemów uzależnień występujących wśród mieszkańców.	ok. 45 pracowników DPS	Weryfikacja wyników ankiet (ex ante/ex post), rozmowy indywidualne, obserwacja podczas szkoleń.

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.

Charakterystyka oferenta

Stowarzyszenie Wolontariuszy DA DU towarzyszenie Wolontariuszy „DA DU” w Szczecinie powstało w 1999 roku. Jest organizacją wspierającą osoby uzależnione od środków psychoaktywnych, żyjące z wirusem HIV, podejmujące ryzykowne zachowania seksualne, osoby współuzależnione ich rodziny i bliskich. Posiadamy wykwalifikowaną kadrę specjalistów oraz bogate doświadczenie w realizacji projektów profilaktycznych o charakterze społecznym. Współpracujemy z wieloma środowiskami zawodowymi zajmującymi się problematyką HIV/AIDS, czy uzależnień (lekarze, pielęgniarki, terapeuci, psychologowie, pedagodzy). Od wielu lat rzetelnie realizujemy zadania zlecone przez Urząd Miasta Szczecin, Urząd Marszałkowski, Urząd Wojewódzki, placówki oświatowe. Jesteśmy organizacją non-profit.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

1. 2022 - szkolenie kadr Domów Pomocy Społecznej - edycja II
2. 2021 - szkolenie kadr Domów Pomocy Społecznej - edycja I
3. 2018, 2019 - szkolenia dla animatorów sportowych w Szczecinie.
4. 2016, 2017 - szkolenia dla policjantów dotyczące uzależnień.
5. 2013, 2014 - szkolenie pracowników MOPR- u na temat przemocy i uzależnień.
6. 2017, 2018 - szkolenia dla studentów psychologii Uniwersytetu szczecińskiego na temat uzależnień i HIV/AIDS.
7. Od 2017 - do dzisiaj szkolenia dla uczniów, nauczycieli, rodziców szczecińskich szkół średnich.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Zasoby kadrowe

wykształcenie wyższe, mgr psychologii, absolwentka na Uniwersytecie Adama Mickiewicza w Poznaniu, absolwentka Akademii Rolniczej na Wydziale Ekonomicznym w Szczecinie - studia magisterskie, absolwentka Uniwersytetu Szczecińskiego- studia podyplomowe w kierunku pedagogika szkolna, absolwentka Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu- na kierunku studia podyplomowe seksuologiczne, specjalista psychoterapii w dziedzinie terapii uzależnień Ministerstwa Zdrowia, Suicydolog- podyplomowe studia suicydologiczne, Certyfikat Specjalisty Psychoterapii Uzależnień Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Certyfikat Krajowego Centrum ds. AIDS konsultant, szkoleniowiec - HIV/AIDS, I i II stopień Studium Przemocy Przeciwdziałania w Rodzinie Niebieskiej Linii, Ukończone szkolenie w zakresie podwójnej diagnozy w uzależnieniach, szkolenie Trenerów I –stopnia, Certyfikat Polskiego Towarzystwa Psychologicznego- trener warsztatów, I i II– stopień Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach, Ukończony Zaawansowany Kurs psychoterapii systemowej indywidualnej i rodzinnej- Wielkopolskie Towarzystwo Terapii Systemowej w Poznaniu, Certyfikat rekomendowany przez KBPN „Wczesnej Interwencji wobec Młodych Użytkowników Narkotyków FRED” Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Certyfikat Candis –program dla osób uzależnionych od przetworów konopi- Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Studium Terapii Dzieci i Młodzieży w nurcie systemowym – Wielkopolskie Towarzystwo Terapii Systemowej, Certyfikat do prowadzenie zajęć Program Wspierania Rodziny, rekomendowany przez KBPN, ukończone szkolenie NEST, praca z traumą.

wykształcenie wyższe, magister socjologii, absolwentka Uniwersytetu Szczecińskiego, specjalista terapii uzależnień KBPN, certyfikat specjalisty uzależnień PARPa, w trakcie szkolenia psychoterapeutycznego.

tudent psychologii IV roku, ukończone szkolenie Dialog Motywujący, Ukończone wana na Rozwiązaniach - I stopień oraz II stopień zaawansowany, Ukończony Trening Umiejętności Społecznych, certyfikat szkoleniowca Programu Wzmacniania Rodzin PWR (program rekomendowany, Szkolenie z wiedzy HIV/AIDS- certyfikat.

Zasoby rzeczowe

Lokal o powierzchni 18 m. posiadający pełny węzeł sanitarny, wyposażony w sprzęt audiowizualny i materiały do zajęć edukacyjnych (komputer stacjonarny, komputer przenośny, laptop, rzutnik multimedialny, internet, fax., kserokopiarka). Stowarzyszenie posiada ulotki i inne materiały edukacyjne, jednorazowe/szybkie testy w kierunku HIV/AIDS, HCV, i kiły, maseczki, rękawiczki jednorazowe, płyny dezynfekcyjne i inne środki ochrony osobistej. Jesteśmy w posiadaniu także telefonu komórkowego wykorzystywanego podczas dyżurów przy linii wsparcia.

6. Opis sposobu zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej, zgodnie z wymaganiami o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o poprawie zapewniania dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Realizacja zadania została tak zaprojektowana aby nie wykluczać osób ze specjalnymi potrzebami. W ramach zadania wszystkie zaplanowane działania będą organizowane z zachowaniem dostępności osobom z niepełnosprawnościami. Opracowane materiały jak i publikacje będą przygotowywane z zastosowaniem odpowiednich rozwiązań, tj. będą czytelne, dobrze oznakowane, zrozumiałe, z wykorzystaniem prawidłowych czcionek, aby były dostępne dla osób słabowidzących. Komunikaty pisane będą prostym językiem bez skrótów i słów specjalistycznych, które utrudniają zrozumienie treści, a ich konstrukcja będzie pozwalała na prezentację zawartości na różnych urządzeniach. Organizacja zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania norm i standardów określonych w tej ustawie o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, mających na celu zapewnienie pełnej dostępności dla osób ze wszelkimi rodzajami niepełnosprawności. Domy Pomocy Społecznej, w których prowadzone będą szkolenia są odpowiednio dostosowane do osób z niepełnosprawnością ruchową (podjazdy, toalety, szerokie korytarze i ciągi komunikacyjne, windy itp.). Pomieszczenia są dobrze oznakowane, z właściwym oświetleniem. Na terenie placówek umieszczone są również widoczne informacje z kierunkami ewentualnej ewakuacji. W przypadku nieprzewidzianych okoliczności, deklarujemy zastosowanie dostępności alternatywnej. Jeśli wymaga tego zaspokojenie potrzeb dostępności jesteśmy w gotowości zaangażować inne bardziej doświadczone osoby w pracy z osobami ze szczególnymi potrzebami i niepełnosprawnością np. wzroku, słuchu, kontaktując się z kadrą i wolontariuszami z innych organizacji w ramach dobrych praktyk współpracy NGO.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wynagrodzenie specjalistów psychoterapii uzależnień - 2 osoby prowadzące warsztaty (łącznie 48 godzin w trzech DPS-ach)	8 640,00		

2.	Zakup materiałów dydaktyczne niezbędnych do przeprowadzenia szkoleń	460,00		
3.	Obsługa finansowa, sprawozdawczość, koordynacja - ustalanie terminów spotkań, bieżący kontakt z DPSami, przygotowanie materiałów	900,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000,00	10 000,00	0,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją* ;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis osoby
upoważnionej
lub podpisy osób
upoważnionych
do składania oświadczeń
woli
w imieniu oferenta)

Data.....

Załączniki:

1. Oświadczenie do umowy (*fakultatywny*)
2. Dodatkowy załącznik (np. pełnomocnictwo, upoważnienie) (*fakultatywny*)

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.