



Centrum Działań Profilaktycznych

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Głogów na lata 2025- 2030



2025

Spis treści

1. Wstęp	4
1.1. Zakres dokumentu	4
1.2. Współpraca i partycypacja	5
2. Prawne uwarunkowania strategii	5
2.1. Krajowe akty prawne	5
2.2. Międzynarodowe i unijne ramy strategiczne	7
2.3. Lokalne akty prawne i zgodność z dokumentami terytorialnymi	8
3. Część diagnostyczna	9
3.1. Opis Gminy Głogów	9
3.2. Dane z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Głogowie	10
3.3. Metodologia badania analizy danych zastanych	13
3.4. Wyniki Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych Gminy Głogów 2025	13
3.4.1. Postrzegane problemy społeczne na terenie Gminy Głogów	14
3.4.2. Alkohol	15
3.4.3. Narkotyki	17
3.4.4. Nikotyna	18
3.4.5. Leki i napoje energetyczne	19
3.4.6. Uzależnienia behawioralne	19
3.4.7. Przemoc	21
3.4.8. Dostępność substancji w środowisku lokalnym – zdaniem uczniów	22
3.5. Analiza SWOT	23
3.5.1. Mocne strony	25
3.5.2. Słabe strony	26
3.5.3. Szanse	28
3.5.4. Zagrożenia	29
3.5.5. Przewidywane kierunki zmian	31
4. Misja	34
4.1. Wizja i misja	34
4.1.1. Wizja	34
4.1.2. Misja	35
4.2. Cele strategiczne	35
5. Cele operacyjne, kierunki działań i wskaźniki	37
5.1. Cel strategiczny I. Wzmacnianie bezpieczeństwa socjalnego mieszkańców oraz rozwój dostępnych usług społecznych.	37



5.2. Cel strategiczny II. Wspieranie rodzin, dzieci i młodzieży oraz wzmacnianie środowiska opiekuńczo-wychowawczego	38
5.3. Cel strategiczny III. Poprawa jakości życia seniorów i osób z niepełnosprawnościami poprzez zwiększanie dostępności usług, ograniczanie barier oraz wzmacnianie udziału społecznego.	41
5.4. Cel strategiczny IV. Rozwój aktywności społecznej, integracji lokalnej oraz współpracy instytucjonalnej	43
6. Realizacja, monitoring i ewaluacja	45
6.1. System wdrażania (role, odpowiedzialności, partnerstwa)	45
6.2. Monitoring (częstotliwość, raportowanie)	48
6.3. Ewaluacja (podejście, cykl, pytania ewaluacyjne).....	48
7. Ramy finansowe.....	49
8. Podsumowanie	49



1. Wstęp

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych (dalej: SRPS) jest kluczowym dokumentem polityki społecznej gminy. Wyznacza wspólną, długofalową ścieżkę działania instytucji publicznych, organizacji pozarządowych i partnerów lokalnych, aby ograniczać ubóstwo i wykluczenie, wzmacniać samodzielność mieszkanki i mieszkańców oraz poprawiać dostępność i jakość usług społecznych blisko miejsca zamieszkania. W odróżnieniu od programów branżowych, SRPS ma charakter nadrzędny i integrujący – scala działania różnych sektorów (m.in. edukacji, zdrowia, mieszkalnictwa, rynku pracy, bezpieczeństwa i partycypacji) w spójny system wsparcia, a nie tylko w interwencje rozwiązujące pojedyncze problemy.

W polskim porządku planistycznym dwa dokumenty stanowią podstawę polityk publicznych gminy: (1) Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych oraz (2) Strategia Rozwoju (gminy). To z nich – w układzie wzajemnie powiązanym – wynikają programy wykonawcze, takie jak m.in. gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, program przeciwdziałania przemocy domowej, czy program rewitalizacji.

Niniejszy dokument stanowi Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Głogów na lata 2025-2030.

1.1. Zakres dokumentu

Niniejszy dokument składa się z dwóch komplementarnych części:

- **Część diagnostyczna** – przedstawia wyniki analizy SWOT poprzedzonej analizą danych zastanych (dokumentów, sprawozdań, badań), identyfikuje kluczowe problemy, bariery i wyzwania oraz potencjały rozwojowe społeczności.
- **Część zarządcza** – określa misję oraz cele (strategiczne i operacyjne), a także planowane działania w ramach celów. Zgodnie z ustawą dokument zawiera również ramy finansowania oraz sposób monitorowania realizacji (w tym wskaźniki i zasady ewaluacji).

Przyjęta struktura odpowiada wymaganiom ustawy o pomocy społecznej oraz dobrym praktykom stosowanym w polskich samorządach.



1.2. Współpraca i partycypacja

SRPS powstaje i jest realizowana we współpracy szerokiego grona interesariuszy – mieszkańek i mieszkańców, instytucji samorządowych, organizacji pozarządowych, służb publicznych i partnerów społeczno-gospodarczych. Taki tryb pracy zwiększa trafność celów i skuteczność działań oraz buduje lokalne partnerstwa na rzecz spójności społecznej.

Rozumienie **problemu społecznego** opieramy na założeniu, że jest to stan lub zjawisko uznane przez wspólnotę za wymagające interwencji ze względu na jego skalę, dotkliwość, niesprawiedliwość lub naruszenie uznanych norm i wartości. Definicja problemu społecznego kształtuje się więc w debacie publicznej i partycypacyjnym procesie ustalania priorytetów, przy czym odbywa się to w granicach istniejących ram prawnych i zobowiązań – w szczególności prawa polskiego, Konstytucji oraz uniwersalnych praw człowieka (rozumianych jako powszechne, niezbywalne prawa przysługujące każdej osobie, chroniące jej godność i wolność).

Ponieważ zależy nam na odniesieniu do **lokalnego kontekstu** w procesie definiowania, czym jest problem społeczny, kluczowa w pracach nad SRPS jest stała współpraca zarówno z organizacjami społecznymi i instytucjami lokalnymi, jak i z mieszkankami oraz mieszkańcami miasta, a także z innymi interesariuszami strategii (w tym m.in. podmiotami rynku pracy, ochrony zdrowia, edukacji i bezpieczeństwa). Taki model współdziałania pozwala dopasować rozwiązania do realnych potrzeb, zapewniać ich wykonalność i wspólnie ponosić odpowiedzialność za rezultaty.

2. Prawne uwarunkowania strategii

SRPS jest dokumentem obowiązkowym na poziomie gminy. Podstawę prawną stanowi art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U.2025.1214 t.j.):

Zgodnie z art. 16b ustawy o pomocy społecznej SRPS powinna zawierać w szczególności: diagnozę sytuacji społecznej, prognozę zmian, cele strategiczne projektowanych zmian, sposób realizacji strategii, kierunki niezbędnych działań oraz jej ramy finansowe i wskaźniki realizacji.

2.1. Krajowe akty prawne

Niniejsza strategia odwołuje się do krajowego porządku prawnego, który wyznacza zarówno obowiązki jednostek samorządu terytorialnego, jak i standardy oraz instrumenty prowadzenia



polityki społecznej. Wskazane poniżej ustawy tworzą podstawę merytoryczną i organizacyjną działań planowanych w SRPS, a także ramy dla programów wykonawczych wdrażanych na poziomie gminy:

- Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U.2025.1214 t.j.);
- Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U.2025.1338 t.j.);
- Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U.2025.83 t.j.);
- Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U.2023.2151 t.j.);
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U.2023.1939 t.j.);
- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2025.214 t.j.);
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2025.913 t.j.);
- Ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U.2025.1208 t.j.);
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U.2024.1673 t.j.);
- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.2025.49 t.j.);
- Ustawa z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz.U.2025.438 t.j.);
- Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz.U.2024.1670 t.j.);
- Ustawa z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz.U.2024.278 t.j.);
- Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz.U.2023.1335 t.j.);
- Ustawa z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz.U.2024.246 t.j.);
- Ustawa z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz.U.2024.1512 t.j.);
- Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U.2024.917 t.j.);
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2025.1461 t.j.);



- Ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz.U.2024.1576 t.j.);

oraz inne ustawy i akty wykonawcze z zakresu spraw społecznych.

2.2. Międzynarodowe i unijne ramy strategiczne

Poniżej wskazano pięć dokumentów o charakterze ogólnym, które wyznaczają kierunki polityk społecznych i stanowią ważny punkt odniesienia dla lokalnych strategii rozwiązywania problemów społecznych:

1. Agenda 2030 i 17 Celów Zrównoważonego Rozwoju (SDGs) ONZ – globalna mapa drogowa przyjęta przez wszystkie państwa członkowskie ONZ, obejmująca 17 celów i 169 zadań, które integrują wymiar społeczny, gospodarczy i środowiskowy. Dla polityk lokalnych szczególnie relewantne są cele dotyczące eliminacji ubóstwa i głodu, zdrowia, edukacji, równości szans, inkluzywnych instytucji oraz partnerstw. Agenda 2030 podkreśla zasadę „nie pozostawiać nikogo w tyle”.
2. Europejski Filar Praw Socjalnych – Plan działania (2021) – wdrożeniowy plan Komisji Europejskiej, który przekłada 20 zasad Filara (dotyczących m.in. równego dostępu do rynku pracy, sprawiedliwych warunków pracy i ochrony socjalnej) na konkretne inicjatywy i trzy mierzalne cele do 2030 r. Dokument wzmacnia spójność społeczną i wspiera państwa oraz samorządy w modernizacji usług społecznych i rynku pracy.
3. Europejska Gwarancja dla Dzieci (2021) – rekomendacja Rady UE mająca zapobiegać wykluczeniu dzieci poprzez zagwarantowanie dostępu do kluczowych, wysokiej jakości i przystępnych usług (edukacja, opieka zdrowotna, żywienie, mieszkalnictwo, opieka i wychowanie przedszkolne), ze szczególnym uwzględnieniem dzieci najbardziej narażonych. Gwarancja stanowi ramę dla lokalnych programów ukierunkowanych na wyrównywanie szans.
4. Strategia na rzecz praw osób z niepełnosprawnościami 2021–2030 (UE) – horyzontalna strategia Unii Europejskiej ukierunkowana na pełne włączenie społeczne, dostępność, niezależne życie i równy dostęp do usług, edukacji, zatrudnienia i uczestnictwa obywatelskiego. Strategia wspiera implementację Konwencji ONZ o prawach osób z niepełnosprawnościami na poziomie krajowym i lokalnym.



5. Europejska Strategia w zakresie opieki (European Care Strategy, 2022) – inicjatywa Komisji Europejskiej na rzecz podniesienia jakości, dostępności i przystępności usług opiekuńczych (opieka wczesnodziecięca, długoterminowa), a także poprawy sytuacji opiekunów formalnych i nieformalnych. Dokument wyznacza kierunki rozwoju lokalnych systemów usług społecznych i integrowania opieki z innymi politykami.

2.3. Lokalne akty prawne i zgodność z dokumentami terytorialnymi

Cele Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Głogów pozostają w zgodzie z:

- Strategią Rozwoju Usług Społecznych – polityka publiczna do roku 2030, przyjętą przez Radę Ministrów (cele: rozwój usług społecznych, wsparcie rodzin, osób starszych i z niepełnosprawnościami);
- Strategią Rozwoju Województwa Dolnośląskiego 2030, w której jeden z priorytetów dotyczy poprawy jakości życia mieszkańców oraz dostępności usług społecznych;
- Krajową Strategią Rozwoju Regionalnego 2030, akcentującą rozwój lokalny i integrację społeczną jako element spójności terytorialnej;
- Lokalnymi dokumentami Gminy Głogów takimi jak Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy Domowej oraz Ochrony Osób Doznających Przemocy Domowej na lata 2024-2030 i Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2024-2027.

Wszystkie te dokumenty wskazują na potrzebę wzmocnienia usług społecznych, rozwoju profilaktyki, aktywizacji mieszkańców i ochrony osób zagrożonych wykluczeniem, co w pełni odpowiada celom niniejszej Strategii.



3. Część diagnostyczna

3.1. Opis Gminy Głogów

Gmina Głogów położona jest w północnej części województwa dolnośląskiego, zajmując powierzchnię 84,3 km². Wchodzi w skład powiatu głogowskiego, na który obok Gminy Głogów składają się: Miasto Głogów oraz gminy wiejskie: Kotla, Zukowice, Jerzmanowa i Pęcław.

W granicach Gminy znajduje się 13 sołectw: Borek, Bytnik, Grodziec Mały, Klucze, Krzekotów, Przedmoście, Ruszowice, Serby, Stare Serby, Szczyglice, Turów, Wilków, Zabornia. Największe z nich pod względem liczby mieszkańców to: Serby i Ruszowice. Cechą charakterystyczną dla gminy jest jej swoisty podział na dwie części - wewnętrzne granice tworzą Odra, droga krajowa nr 12 oraz samo miasto Głogów.

Gmina Głogów położona jest w bliskim sąsiedztwie miasta Głogowa liczącego ponad 68 tys. mieszkańców. Ze względu na swoje położenie Głogów stał się dla Gminy Głogów głównym ośrodkiem usługowo-handlowym oraz rynkiem pracy. Z drugiej strony tereny Gminy Głogów są dla miasta atrakcyjnym terenem inwestycji mieszkaniowych oraz organizacji wypoczynku weekendowego. Poza tym na terenie gminy lokowane są wielkopowierzchniowe centra handlowe.

Gmina usytuowana jest w odległości około 100 km od centrum administracyjnego województwa Wrocławia oraz w stosunkowo niewielkiej odległości od granic z Czechami i Niemcami. Przez gminą przebiega droga krajowa nr 12, drogi wojewódzkie w kierunku Legnicy i Sławy, linie kolejowe ruchu pasażerskiego i towarowego oraz rzeka Odra.

Liczba mieszkańców Gminy Głogów wzrosła o 150 na przestrzeni lat 2022-2024. Największy wzrost liczby mieszkańców dotyczy ludzi w wieku poprodukcyjnym (powyżej 65 roku życia dla mężczyzn oraz powyżej 60 roku życia dla kobiet), co wskazuje na starzejące się społeczeństwo. Rośnie również liczba mieszkańców w wieku produkcyjnym, natomiast co raz mniej jest młodszych mieszkańców – w wieku przedprodukcyjnym. Odsetek osób w wieku 65 poprodukcyjnym wzrósł na przestrzeni dwóch ostatnich lat z 18,4% do 19,9%.



Mieszkańcy	2022r.	2023r.	2024r.
Ogółem	7 110	7 207	7 260
W wieku przedprodukcyjnym	1 269	1 248	1 209
W wieku produkcyjnym	4 532	4 594	4 606
W wieku poprodukcyjnym	1 309	1 365	1 445
Kobiety	3 557	3 615	3 635
Mężczyźni	3 553	3 592	3 625

Tabela 1. Liczba mieszkańców Gminy Głogów w latach 2022-2024. Źródło: Bank Danych Lokalnych GUS.

Dowodem na starzejące się społeczeństwo jest również utrzymujący się ujemny przyrost naturalny, poniżej wykazano zestawienie za lata 2022-2024, w każdym z nich uzyskiwano ujemny przyrost naturalny, w 2022r. osiągnął najniższą wartość, kiedy to zgonów było o 21 więcej niż urodzeń, co dało przyrost naturalny na 1000 mieszkańców wynoszący -2,96.

Ruch naturalny	2022r.	2023r.	2024r.
Urodzenia żywe	46	49	39
Zgony	67	60	50
Przyrost naturalny	-21	-13	-11
Przyrost naturalny na 1000 mieszkańców	-2,96	-1,82	-1,52

Tabela 2. Przyrost naturalny w Gminie Głogów w latach 2022-2024. Źródło: Bank Danych Lokalnych GUS.

Z kolei poziom bezrobocia rejestrowanego w Gminie Głogów utrzymuje się na przestrzeni ostatnich trzech lat na stałym i niskim poziomie, między 2,9% a 3,1%.

Bezrobocie rejestrowane	2022r.	2023r.	2024r.
Liczba mieszkańców	124	134	132
Długotrwale bezrobotni	73	68	71
Udział bezrobotnych w liczbie ludności w wieku produkcyjnym	2,9%	3,1%	3,1%

Tabela 3. Bezrobocie rejestrowane w Gminie Głogów.. Źródło: Bank Danych Lokalnych GUS.

3.2. Dane z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Głogowie

Pomoc społeczna jest instytucją polityki społecznej mającą na celu umożliwianie osobom i rodzinom przezwyciężania trudnych sytuacji życiowych, których nie byłyby one w stanie pokonać samodzielnie.



Instytucją odpowiedzialną za realizację zadań z zakresu pomocy społecznej na terenie Gminy jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie. Zgodnie z Ustawą o pomocy społecznej, pomoc świadczona jest w oparciu o diagnozę sytuacji życiowej osoby lub rodziny zgłaszającej się z wnioskiem o pomoc, po ustaleniu najważniejszych powodów aktualnej, trudnej sytuacji występującej w danym środowisku.

W Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Głogowie zadania Gminnego Programu Wspierania Rodziny w Gminie Głogów na lata 2023-2025 realizowało łącznie 5 osób tj.: 3 pracowników socjalnych oraz 2 asystentów rodziny - zatrudnionych w ramach umowy zlecenia.

W 2024 r. zostało objętych wsparciem asystenta 10 rodzin, w tym 7 rodzin – zobowiązanych przez sąd, w których wychowywało się 17 dzieci.

Dla porównania w 2023 roku asystenci rodzin objęli wsparciem 9 rodzin zobowiązane przez sąd, w których wychowywało się 14 dzieci.

W ramach Ośrodka funkcjonuje również Zespół Interdyscyplinarny realizujący zadania dotyczące przeciwdziałania przemocy domowej. W 2024 roku odbyło się 6 posiedzeń Zespołu Interdyscyplinarnego oraz 89 posiedzeń grup diagnostyczno-pomocowych. W roku 2023 były natomiast 4 posiedzenia Zespołu Interdyscyplinarnego oraz 51 posiedzeń grup diagnostyczno-pomocowych.

W 2024 r. łącznie prowadzono 22 procedury „Niebieska Karta” w 17 rodzinach, (w tym 3 procedury rozpoczęte w 2023 r.). W roku 2023 prowadzono 23 procedury „Niebieska Karta” w 17 rodzinach.

W związku z nadużywaniem alkoholu w przypadku 13 rodzin przekazano informację do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przy Wójcie Gminy Głogów.



Najczęstsze powody przyznawania zasiłków okresowych przedstawiono poniżej:

Powód przyznania	2022		2023		2024	
	Liczba osób, którym przyznano świadczenie	Liczba świadczeń	Liczba osób, którym przyznano świadczenie	Liczba świadczeń	Liczba osób, którym przyznano świadczenie	Liczba świadczeń
Bezrobocie	6	44	9	41	7	34
Długotrwała choroba	1	6	1	2	1	2
Inne przyczyny	1	6	3	8	2	13
Niepełnosprawność	0	0	1	3	1	5
Łącznie	8	56	14	54	11	54

Tabela 4. Powody przyznawania zasiłków okresowych. Źródło: Sprawozdania za lata 2022-2024 Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Głogowie.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej świadczy poradnictwo w związku z przemocą domową, w roku 2024 z tej formy wsparcia skorzystało 70 osób, w tym: wsparcie socjalne – 44 osoby, psychologiczne – 11 osób oraz pedagogiczne – 15 osób.

Łączna liczba udzielonych porad w ostatnich trzech latach prezentuje się następująco:

Rodzaj porady	2022	2023	2024
Socjalne	105	105	128
Pedagogiczne	386	252	280
Psychologiczne	476	537	618
Łącznie	967	894	1026

Tabela 5. Łączna liczba udzielonych porad w ramach Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w latach 2022-2024. Źródło: Sprawozdania z realizacji Gminnego Programu Wspierania Rodziny w Gminie Głogów z lat 2022-2024.

Jak widać w ostatnich latach sukcesywnie rośnie liczba udzielanych porad, najwięcej z nich to porady psychologiczne, których w roku 2024 udzielono 618. Porady psychologiczne są świadczone w 5 punktach, na zlecenie Gminy Głogów (zatrudniony psycholog), w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Serbach, Szkole Podstawowej w Wilkowie, Szkole Podstawowej w Przedmościu oraz w Stowarzyszeniu dla Dzieci i Młodzieży SZANSA w Głogowie.



3.3. Metodologia badania analizy danych zastanych

Można powiedzieć, że „desk research jako jedna z metod badawczych badań niereaktywnych”¹ dziedziczy wszystkie podręcznikowe ich zalety. E. Babbie wyróżnia trzy niereaktywne metody, tj. 1) analizę treści, 2) analizę istniejących danych statystycznych i 3) analizy historyczno-porównawcze. Desk research jest tak naprawdę połączeniem albo wręcz esencją tych metod. W gruntownej i szeroko zakrojonej analizie desk research korzysta się zarówno z analizy treści (już na etapie szukania źródeł), w dużym stopniu także z istniejących danych statystycznych, jak również przeprowadza się przekrojowe analizy i porównania danych historycznych.”¹

W ramach desk research wykorzystano następujące dokumenty:

- Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Głogów na lata 2021-2024;
- Program Przeciwdziałania Przemocy Domowej oraz Ochrony Osób Doznających Przemocy Domowej dla Gminy Głogów na lata 2024 – 2030;
- Raport o Stanie Gminy Głogów za rok 2024;
- Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2024-2027;
- Strategia Rozwoju Gminy Głogów na lata 2024-2030;
- Diagnoza Lokalnych Problemów i Zagrożeń Społecznych Gminy Głogów 2025.
- Sprawozdania z działalności Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Głogowie za lata 2022-2024.

3.4. Wyniki Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych Gminy Głogów 2025

W celu przygotowania Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych zrealizowano Diagnozę Lokalnych Zagrożeń Społecznych Gminy Głogów. Badaniem ankietowym objęto uczniów klas VI-VIII szkół podstawowych z terenu Gminy oraz dorosłych mieszkańców Gminy.

Łącznie przeankietowano:

- 138 uczniów szkół podstawowych, z czego 13 osób wykluczono z dalszych analiz z powodu nierzetelnych odpowiedzi;
- 94 dorosłych mieszkańców.

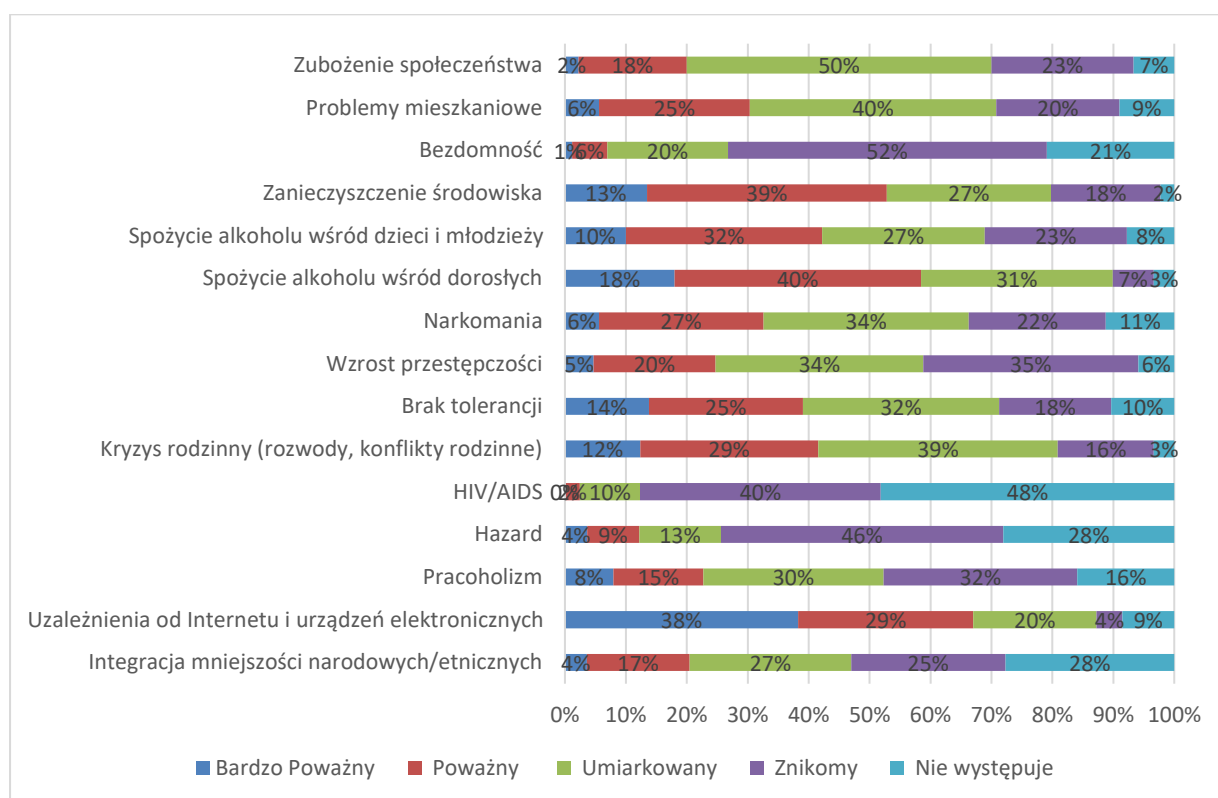
¹ Z. Bednarowska, *Desk research — wykorzystanie potencjału danych zastanych w prowadzeniu badań marketingowych i społecznych*, MARKETING I RYNEK 7/2015, s.18.



Odpowiedzi uzyskane w badaniu przedstawiono poniżej w podziale na bloki tematyczne (alkohol, narkotyki, uzależnienia behawioralne).

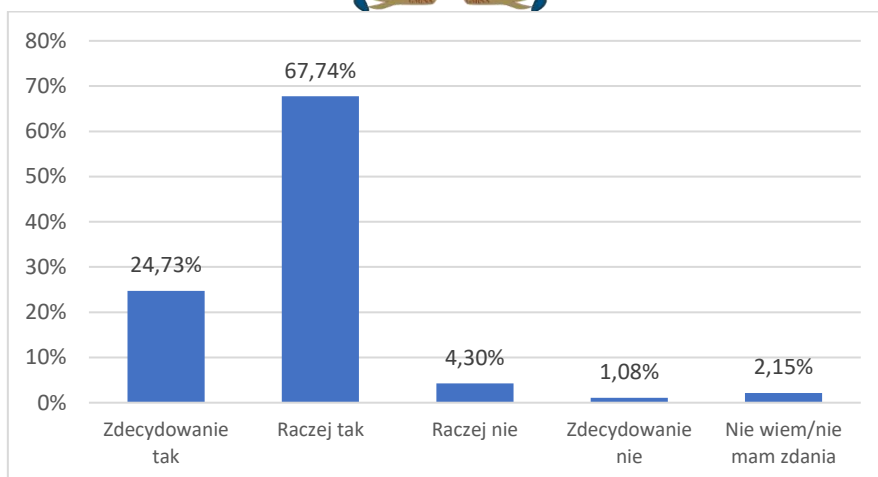
3.4.1. Postrzegane problemy społeczne na terenie Gminy Głogów

Za najbardziej poważny problem społeczny na terenie Gminy Głogów mieszkańcy uznali uzależnienia od Internetu i urządzeń elektronicznych – łącznie 67% respondentów określiło je jako bardzo poważne (38%) lub poważne (29%). Kolejnym w hierarchii problemem było spożycie alkoholu wśród dorosłych, które 58% badanych uznało za bardzo poważne lub poważne. Na trzecim miejscu znalazło się zanieczyszczenie środowiska (52% łącznie wskazań „bardzo poważny” i „poważny”).



Wykres 1. Problemy społeczne w opinii dorosłych mieszkańców. Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych Gminy Głogów, 2025r.

Większość mieszkańców Gminy Głogów czuje się bezpiecznie na jej terenie – 67,74% osób odpowiedziało „raczej tak”, a kolejne 24,73% „zdecydowanie tak”. Zaledwie 5,38% badanych wyraziło poczucie braku bezpieczeństwa („raczej nie” lub „zdecydowanie nie”), natomiast 2,15% nie miało zdania na ten temat.



Wykres 2. Poczucie bezpieczeństwa na terenie Gminy. Źródło: *Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych Gminy Głogów, 2025r.*

3.4.2. Alkohol

3.4.2.1. Wnioski dotyczące uczniów szkół podstawowych

- Większość respondentów (82,11%) zadeklarowała, że nigdy nie próbowała alkoholu, a co dziesiąty badany (9,76%) przyznał, że spróbował go tylko raz.
- W ciągu ostatnich 30 dni 95,04% respondentów nie piło alkoholu, natomiast 2,48% zadeklarowało, że zrobiło to jeden raz.
- Wśród osób, które próbowały alkoholu, najczęściej wskazało wiek przed ukończeniem 10 roku życia (58,33%) jako moment pierwszego kontaktu, 20,83% - 12 lat, a 12,50% – 11 lat.
- Spośród osób, które piły alkohol, 60,00% zadeklarowało, że obecnie już tego nie robi, a 26,67% pije kilka razy w roku.
- Względem badań ogólnopolskich HBSC 2018, uczniowie szkół podstawowych z terenu Gminy Głogów rzadziej mają za sobą inicjację alkoholową. 17,89% uczniów jest po inicjacji alkoholowej, natomiast w skali kraju jest to 34,6%.

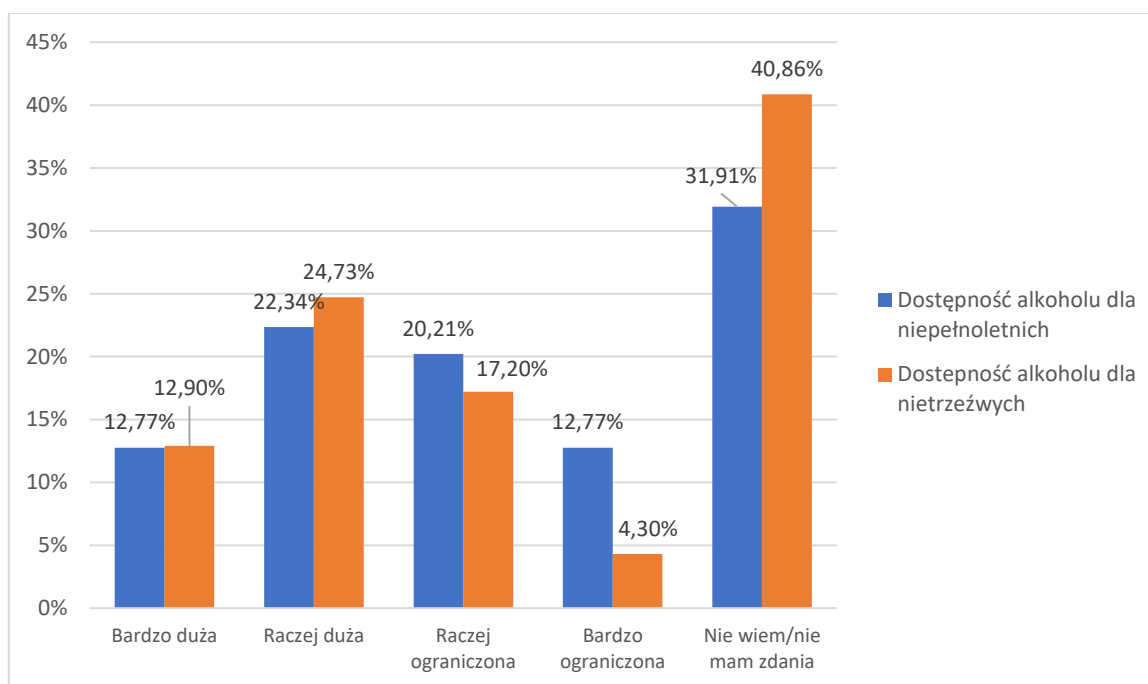
3.4.2.2. Wnioski dotyczące dorosłych mieszkańców

- Zdecydowana większość mieszkańców Gminy Głogów spożywa alkohol rzadko – 45,05% badanych deklaruje, że sięga po niego rzadziej niż raz w miesiącu, a 32,97% w ogóle go nie pije. Nieliczni robią to częściej: 7,69% raz w miesiącu, 9,89% kilka razy w miesiącu, 3,30% raz w tygodniu, a tylko 1,10% kilka razy w tygodniu.
- Ponad połowa respondentów (51,61%) nie doświadczyła w ciągu ostatniego roku żadnych zdarzeń związanych ze spożywaniem alkoholu w miejscach publicznych. Wśród osób, które takie sytuacje zauważyły, najczęściej wymieniano głośne



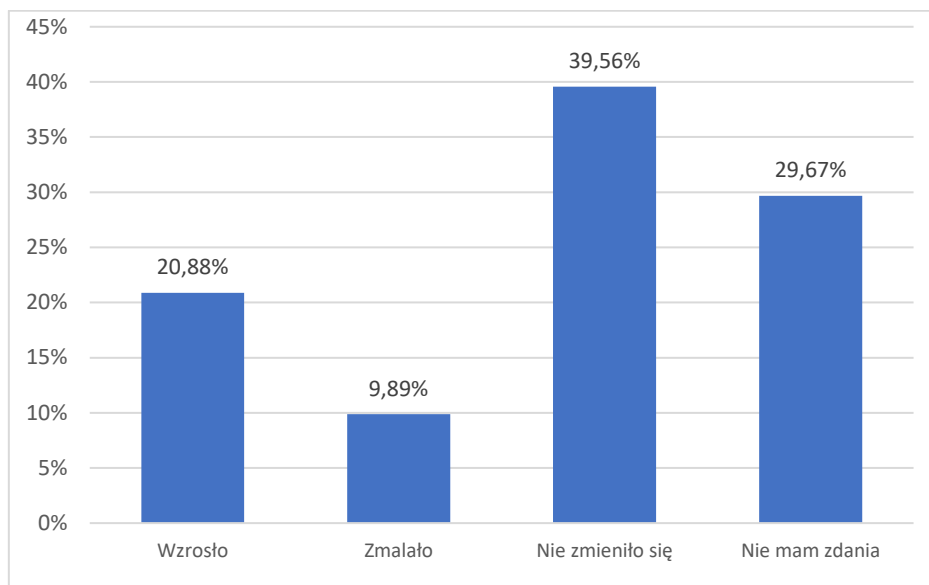
zachowania młodzieży (34,41%), awantury (20,43%) i wandalizm (12,90%). Nikt z badanych nie zgłosił, że doznał bezpośredniej krzywdy w związku z tymi zdarzeniami.

- W ocenie respondentów dostępność alkoholu dla osób niepełnoletnich w gminie jest zróżnicowana – 35,11% uznało ją za dużą (w tym 12,77% za bardzo dużą), 32,98% za ograniczoną (20,21% raczej, 12,77% bardzo), a 31,91% nie potrafiło zająć stanowiska w tej kwestii.
- Analogicznie, w przypadku osób nietrzeźwych 37,63% badanych uznało dostępność alkoholu za dużą (24,73% raczej dużą, 12,90% bardzo dużą), 21,50% za ograniczoną, a 40,86% wybrało odpowiedź „nie wiem / nie mam zdania”.



Wykres 3. Dostępność alkoholu na terenie Gminy Głogów dla niepełnoletnich oraz nietrzeźwych. Źródło: *Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych Gminy Głogów, 2025r.*

- W opinii 37,23% mieszkańców pomoc dla osób uzależnionych od alkoholu jest łatwo dostępna, natomiast 6,38% uważa ją za trudno dostępną. 13,83% nie wie, gdzie można taką pomoc uzyskać, a 42,55% nie ma zdania w tej sprawie, co może wskazywać na ograniczoną wiedzę społeczną w tym zakresie
- Zdaniem 39,56% respondentów poziom spożycia alkoholu w środowisku lokalnym w ostatnich trzech latach nie uległ zmianie. 20,88% uważa, że spożycie wzrosło, 9,89% – że zmalało, natomiast 29,67% nie potrafiło tego ocenić.



Wykres 4. Spożywanie alkoholu w środowisku lokalnym w trakcie ostatnich 3 lat. Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych Gminy Głogów, 2025r.

- W porównaniu z ogólnopolskimi badaniami CBOS z 2019 roku, odsetek mieszkańców Gminy Głogów przyznających się do spożywania alkoholu (67,03%) jest niższy niż wynik krajowy (81%).

3.4.3. Narkotyki

3.4.3.1. Wnioski dotyczące uczniów szkół podstawowych

- Dwóch ankietowanych uczniów miało w przeszłości kontakt z narkotykami.
- Większość uczniów (68,80%) uważa, że nikt z ich klasy nie miał kontaktu z narkotykami ani dopalaczami, a 14,40% uważa, że są to pojedyncze osoby.
- Zdecydowana większość badanych (94,96%) nie spróbowałaby narkotyku, nawet gdyby nadarzyła się okazja.

3.4.3.2. Wnioski dotyczące dorosłych

- Zdecydowana większość respondentów (67,02%) nie potrafiła ocenić dostępności narkotyków w gminie. Spośród osób, które miały zdanie w tej kwestii, 20,21% uznało, że ich zdobycie jest raczej łatwe, a 12,77% – że trudne lub wymagające wysiłku.
- Większość mieszkańców Gminy Głogów (65,96%) nie zna żadnej osoby zażywającej narkotyki, a 25,27% wskazuje, że zna od jednej do pięciu takich osób.
- Większość badanych (95,74%) nigdy nie zażywała narkotyków, a 4,26% przyznało się do kontaktu z takimi substancjami.



- Większość mieszkańców nie ma pełnej wiedzy o dostępnych formach pomocy – 38,30% słyszało o takich miejscach, ale nie zna szczegółów, a 39,36% nie wie, gdzie można uzyskać wsparcie. Tylko 22,34% deklaruje, że zna konkretne miejsca udzielające pomocy.
- Prawie wszyscy respondenci (98,94%) zadeklarowali, że nigdy nie przebywali w pracy pod wpływem alkoholu lub narkotyków.
- W porównaniu z badaniami ogólnopolskimi odsetek osób, które kiedykolwiek sięgnęły po substancje psychoaktywne jest niższy w Gminie Głogów (4,26% do 16,1%).

3.4.4. Nikotyna

3.4.4.1. Wnioski dotyczące uczniów szkół podstawowych

- Zdecydowana większość uczniów nigdy nie próbowała papierosów (92,74%), natomiast 5,65% zrobiło to tylko raz. W przypadku e-papierosów kontakt z nimi zadeklarowało 15,32% uczniów – po 6,45% tylko raz lub kilka razy, a 2,42% wiele razy.
- W ciągu ostatnich 30 dni 97,56% badanych nie paliło papierosów, a 8,14% paliło e-papierosy – 4,07% tylko raz, 2,44% kilka razy, a 1,63% wiele razy.
- Pierwsze próby palenia papierosów pojawiały się najczęściej w wieku 13 lat (25,00%) oraz 11 lat i poniżej 10 roku życia (po 25,00%). W przypadku e-papierosów inicjacja występowała głównie w wieku 13–14 lat (po 27,78%).
- Wśród uczniów, którzy mieli kontakt z papierosami, większość (62,50%) już nie pali, a 37,50% sięga po nie raz w miesiącu. W grupie używającej e-papierosów 55,00% zrezygnowało z palenia, natomiast po 10% pali codziennie, kilka razy w miesiącu, raz na miesiąc lub kilka razy w roku.
- Większość uczniów (56,45%) uważa, że żaden z ich najbliższych znajomych nie używa papierosów ani e-papierosów częściej niż raz w miesiącu. 14,52% wskazało, że dotyczy to dwóch lub trzech osób, a 10,48% – jednej osoby. Po 2,40% badanych uważa, że dotyczy to 5-10 lub ponad 10 osób.
- Uczniowie z Gminy Głogów rzadziej deklarują palenie papierosów w porównaniu do próby ogólnopolskiej. W badaniu HBSC odsetek uczniów po inicjacji nikotynowej wynosi 21,60%, natomiast wśród uczniów gminy – 7,27%. Odsetek uczniów, którzy kiedykolwiek palili e-papierosy, również jest niższy i wynosi 15,32%.



3.4.5. Leki i napoje energetyczne

3.4.5.1. Wnioski dotyczące uczniów szkół podstawowych

- Zdecydowana większość uczniów (93,55%) nigdy nie zażywała leków uspokajających ani nasennych bez przepisu lekarza. 5,65% stosowało środki dostępne bez recepty, a 0,81% – leki na receptę.
- Ponad połowa uczniów (57,26%) nigdy nie piła napojów energetycznych. 16,94% zrobiło to tylko raz, 16,55% kilka razy, a 7,26% – wiele razy.
- W ciągu ostatnich 30 dni ponad 20,00% uczniów spożywało napoje energetyczne – 10,57% tylko raz, a 9,76% kilka lub wiele razy.
- Najczęściej wskazywany wiek pierwszego spożycia napoju energetycznego to 12 lat (38,46%), następnie 11 lat (30,77%) i 13 lat (13,46%).
- Wśród osób, które piły napoje energetyczne, 34,78% już tego nie robi, 30,43% spożywa je kilka razy w roku, a 8,69% – regularnie (kilka razy w tygodniu lub codziennie).
- Większość uczniów (44,35%) uważa, że nikt z ich najbliższych znajomych nie pije napojów energetycznych częściej niż raz w miesiącu. 20,16% wskazało, że dotyczy to 2–3 osób, a 7,26% – ponad 10 osób.

3.4.6. Uzależnienia behawioralne

3.4.6.1. Wnioski dotyczące uczniów szkół podstawowych

- Najczęstszymi formami spędzania wolnego czasu są korzystanie z komputera, smartfona lub konsoli (63,93%) oraz spotkania ze znajomymi (61,48%). 45,90% uczniów wybiera aktywność fizyczną, a po 17,21% – czytanie książek lub wyjazdy poza miejsce zamieszkania.
- Ponad połowa uczniów (55,83%) spędza przy komputerze 0–2 godziny dziennie, a 22,50% – 2–4 godziny. Jedynie 10,00% korzysta z komputera ponad 6 godzin dziennie.
- Z telefonu uczniowie korzystają dłużej – 31,93% do 2 godzin dziennie, 29,41% przez 2–4 godziny, a 18,49% – 4–6 godzin. 20,16% badanych spędza z telefonem ponad 6 godzin dziennie.
- Najczęstszym sposobem korzystania z urządzeń elektronicznych jest granie w gry (30,83%), oglądanie filmów lub seriali i używanie mediów społecznościowych (po 18,33%).
- W gry komputerowe gra 77,50% uczniów – 40,00% spędza na graniu do 2 godzin dziennie, a 5,83% gra ponad 7 godzin.



- Ponad połowa uczniów (57,50%) nigdy nie zetknęła się z treściami niedozwolonymi w Internecie, jednak 15,00% deklaruje kontakt z nimi ponad 20 razy. Najczęściej były to treści pornograficzne lub przemocowe.
- Zdecydowana większość uczniów (80,00%) nie uczestniczyła w grach hazardowych z nagrodami pieniężnymi. 7,50% grało raz lub kilka razy, a 5,00% – wiele razy w ciągu ostatnich 12 miesięcy.
- Większość uczniów (69,17%) nigdy nie odczuwała stresu z powodu braku dostępu do Internetu. 14,17% doświadczyło tego raz, a 16,67% – kilkakrotnie lub wielokrotnie w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

3.4.6.2. Wnioski dotyczące dorosłych

- Zdecydowana większość respondentów korzysta z Internetu w umiarkowanym zakresie – najczęściej 1–4 godziny dziennie (54,35%), natomiast 6,52% zadeklarowało, że w ogóle z niego nie korzysta. Jedna trzecia badanych (33,70%) spędza w sieci mniej niż godzinę dziennie.
- Ponad połowa mieszkańców (52,81%) uważa, że korzysta z Internetu mniej lub znacznie mniej niż ich rówieśnicy z terenu gminy, a 39,33% – że w podobnym stopniu. Tylko 7% badanych deklaruje, że spędza w sieci więcej czasu niż inni.
- Aż 86,96% respondentów nigdy nie korzystało z Internetu w celu ucieczki od problemów lub negatywnych emocji, takich jak lęk, poczucie winy czy bezradność. Jedynie pojedyncze osoby przyznały, że zdarzyło im się to sporadycznie – po 3,26% jeden lub 2–3 razy, a 6,52% kilka lub wiele razy.
- Podobnie 88,89% badanych nigdy nie odczuwało stresu lub niepokoju z powodu braku dostępu do Internetu, a tylko nieliczni (łącznie ok. 11%) doświadczyli tego raz lub kilka razy.
- Połowa mieszkańców (50,00%) nie ma zdania, czy oczekuje od władz gminy kampanii dotyczącej zagrożeń behawioralnych, natomiast 32,56% chciałoby, aby takie działania były prowadzone.
- Zdecydowana większość respondentów (79,78%) uznaje hazard za formę uzależnienia.
- Zachowania hazardowe o podłożu emocjonalnym są marginalne – 94,38% osób nigdy nie grało w gry na pieniądze w celu ucieczki od problemów lub negatywnych emocji.



3.4.7. Przemoc

3.4.7.1. Wnioski dotyczące uczniów szkół podstawowych

- Zdecydowana większość uczniów (86,18%) nie doświadczyła przemocy w domu. Przemocy psychicznej doznało 8,13% badanych, fizycznej – 2,44%, a obu form – 3,25%.
- Aż 85,45% uczniów czuje się bezpiecznie w domu, natomiast w szkole poczucie bezpieczeństwa deklaruje 69,35% uczniów (29,03% – łącznie, 40,32% – raczej). 12,09% uczniów czuje się w szkole niebezpiecznie.
- W przypadku przemocy w szkole 66,94% uczniów zwróciłoby się o pomoc do rodziny, 35,48% – do kolegów, a 33,06% – do nauczyciela, wychowawcy, pedagoga lub psychologa. 15,32% badanych nie szukałoby pomocy u nikogo.
- W sytuacji przemocy w domu uczniowie najczęściej zwróciliby się do rodziny lub pracownika szkoły (po 33,87%). Policję wskazało 25,81% uczniów, taki sam odsetek badanych nie szukałoby pomocy u nikogo.
- Większość uczniów (83,74%) ma w swoim otoczeniu przyjaciela, której mogą się zwierzyć, jednak 16,26% nie ma takiej osoby.
- Zaufanego dorosłego, do którego można się zwrócić po radę, posiada 80,80% uczniów, natomiast 19,20% nie potrafi wskazać takiej osoby.
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy uczniowie najczęściej doświadczali: wykluczenia lub odtrącenia przez innych (53%), niesprawiedliwego traktowania przez nauczyciela (47%) oraz ośmieszania lub obrażania przez nauczyciela (35%). Inne formy przemocy dotyczyły m.in. obraźliwych wiadomości (33%), pobicia (31%), nękania przez nauczyciela (29%) i zmuszania do działań wbrew woli (27%).

3.4.7.2 Wnioski dotyczące dorosłych

- Ponad jedna trzecia respondentów (łącznie 39,36%) zna rodziny mieszkające na terenie Gminy Głogów, w których dochodzi do przemocy. Najczęściej wskazywano znajomość jednej lub dwóch takich rodzin (19,15%) lub kilku (14,89%), natomiast większość badanych (60,64%) nie zna żadnych przypadków przemocy w swoim otoczeniu.
- Na przemoc domową reagowało łącznie 23,4% respondentów — najczęściej kilka razy (14,89%) lub jeden raz (6,38%). Z kolei 48,94% badanych przyznało, że nie reagowało na przemoc, a 22,34% osób wskazało, że nie znalazło się w sytuacji wymagającej reakcji.



- Przemocy domowej w ciągu ostatniego roku doświadczyło 3,26% badanych, natomiast 96,74% respondentów zaprzeczyło takim sytuacjom.
- Wśród osób, które doświadczyły przemocy, wskazywano przemoc psychiczną (100%) oraz ekonomiczną (66,67%).
- Po 33,33% osób doświadczało przemocy: raz, do 10 razy lub więcej niż 10 razy w trakcie ostatniego roku.
- Sprawcami przemocy byli: mąż/partner (66,67%) oraz (33,33%).
- Świadców przemocy najczęściej nie było (66,67%) w pozostałych przypadkach był nim syn/pasierb (33,33%).
- Żadna z osób nie zgłosiła przemocy żadnym instytucjom.

3.4.8. Dostępność substancji w środowisku lokalnym – zdaniem uczniów

- Uczniowie z Gminy Głogów najczęściej oceniali, że spożywanie substancji psychoaktywnych wśród ich rówieśników nie jest zjawiskiem powszechnym. Najbardziej popularne w ich ocenie są napoje energetyczne – 44% uznało je za bardzo lub raczej popularne, a 34% za niepopularne. Na drugim miejscu znalazły się e-papierosy (37% – popularne, 45% – niepopularne). Znacznie rzadziej za popularne uznawano papierosy (19%) i alkohol (12%), podczas gdy większość uczniów uważa te substancje za niepopularne (odpowiednio 60% i 67%). Najmniej popularne w opinii młodzieży są narkotyki – 82% uczniów uznało, że ich używanie jest bardzo lub raczej niepopularne.
- Uczniowie najczęściej samodzielnie kupowali napoje energetyczne – łącznie 27,87% przyznało, że dokonywało takiego zakupu (9,02% tylko raz, 11,48% kilka razy, 7,38% wiele razy). W przypadku e-papierosów 6,56% uczniów zadeklarowało zakup przynajmniej raz, natomiast papierosy i alkohol kupowało sporadycznie – odpowiednio 3,31% i 2,46% badanych. Zakup narkotyków był incydentalny (2,50%). Większość uczniów nigdy nie nabywała żadnej z wymienionych substancji.
- Zdaniem uczniów najłatwiej osobom niepełnoletnim kupić napoje energetyczne – łącznie 35% określiło to jako łatwe lub bardzo łatwe, a jedynie 19% jako trudne. Za stosunkowo dostępne uznawano również e-papierosy (26% – łatwo lub bardzo łatwo). Zakup papierosów i alkoholu jest postrzegany jako umiarkowanie trudny (odpowiednio 34% i 37% wskazań „trudno” lub „bardzo trudno”), natomiast najtrudniejszy dostęp dotyczy narkotyków (40%) i leków uspokajających lub nasennych (31%). Znaczna



część uczniów (33–51%) nie potrafiła określić poziomu trudności zakupu, co sugeruje brak osobistego doświadczenia w tym zakresie.

3.5. Analiza SWOT

Na podstawie analizy dokumentów zastanych oraz wyników przeprowadzonej Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych Gminy Głogów przygotowano analizę SWOT. Analiza SWOT to technika porządkowania listy zidentyfikowanych w toku diagnozy czynników strategicznych (w tym wypadku – problemów społecznych). Polega ona na posegregowaniu zbioru czynników na cztery podzbiory, nazwane z angielskiego: *Strengths* (mocne strony), *Weaknesses* (słabe strony), *Opportunities* (szanse) i *Threats* (zagrożenia), przy czym podział na podzbiory jest adekwatny (każdy czynnik strategiczny należy do któregoś z podzbiorów) i rozłączny (żaden czynnik nie należy jednocześnie do więcej niż jednego podzbioru). Michał Nowicki w swoim artykule naukowym opisuje podzbiory SWOT w następujący sposób:

„**1. mocne strony** (siły) → czynniki wewnętrzne (cechy badanego obiektu i/lub zależne od niego) stanowiące atut, zaletę analizowanego obiektu, uwarunkowania pozytywnie oddziałujące, które pozwalają na budowanie przewagi (siły); to umiejętności lub potencjał umożliwiające rozumienie strategii i wprowadzanie jej w życie;

2. słabe strony (słabości) → uwarunkowania wewnętrzne (cechy badanego obiektu i/lub zależne od niego), stanowiące słabość, wadę badanego obiektu, czyli determinanty negatywnie oddziałujące na budowę przewagi (siły) lub wręcz stanowiące barierę tego procesu; to brak pewnej umiejętności lub zdolności, który nie pozwala dokonać wyboru i wdrażać strategii;

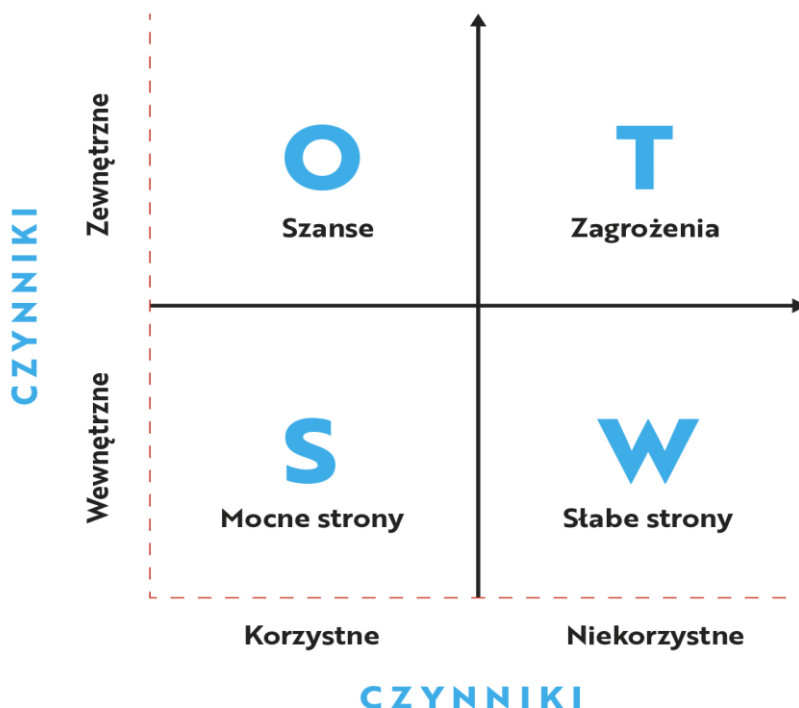
3. szanse → czynniki zewnętrzne (cechy otoczenia i/lub aspekty jego oddziaływania na badany obiekt) stwarzające dla analizowanego obiektu szanse na korzystną zmianę i osiągnięcie założonego celu; są to wszelkie zjawiska i tendencje zachodzące w otoczeniu, które stanowią impuls rozwoju i środek ograniczający zagrożenia, jeśli tylko zostaną odpowiednio wcześniej i prawidłowo zidentyfikowane i wykorzystane, szanse pobudzają możliwości osiągnięcia bardzo dobrych wyników działania;

4. zagrożenia → uwarunkowania zewnętrzne (cechy otoczenia i/lub aspekty jego oddziaływania na badany obiekt) stanowiące utrudnienia i bariery stwarzające dla analizowanego obiektu niebezpieczeństwo wystąpienia zmiany niekorzystnej, a więc zmiany oddalającej od osiągnięcia założonego celu lub powodującej konieczność poniesienia



dotychczasowych kosztów, wysiłków i nakładów; zagrożenia to obszary w otoczeniu, które zwiększają trudności napotymane w trakcie działania i ograniczają możliwości osiągnięcia dobrych wyników.”²

W rezultacie otrzymuje się następującą matrycę:



W ramach niniejszej Strategii przygotowano analizę SWOT w oparciu o dokumenty strategiczne i sprawozdania jednostek organizacyjnych gminy (w tym sprawozdania z realizacji zadań GOPS, sprawozdania z Centrum Biblioteczno-Kulturalnego Gminy Głogów i Szkół z terenu Gminy) oraz wyniki Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych Gminy Głogów 2025.

Analizie poddano czynniki w następujących grupach: promocja i ochrona zdrowia, integracja społeczna, wspieranie rodziny i system pieczy zastępczej, edukacja publiczna, kultura, kultura fizyczna i turystyka, polityka prorodzinna, wspieranie osób z niepełnosprawnościami oraz polityka senioralna.

² M. Nowicki, SWOT [w:] *Kompendium metod i technik zarządzania. Technika i ćwiczenia*, Oficyna a Wolters Kluwer business, Warszawa 2015, s. 327.



3.5.1. Mocne strony

1. Promocja i ochrona zdrowia – działania profilaktyczne realizowane w szkołach i w środowisku lokalnym

Na terenie gminy realizowane są działania z zakresu profilaktyki uzależnień, zdrowia psychicznego i promocji zdrowego stylu życia. Obejmują one zajęcia i warsztaty profilaktyczne dla dzieci i młodzieży oraz inicjatywy edukacyjne skierowane do rodziców. Działania te sprzyjają wzmacnianiu świadomości zdrowotnej mieszkańców i promują postawy prozdrowotne.

2. Integracja społeczna – aktywność organizacji lokalnych i zaangażowanie społeczności

W gminie działa wiele podmiotów i inicjatyw wspierających integrację mieszkańców, w tym sołectwa, OSP i organizacje społeczne. Współorganizują one wydarzenia kulturalne, sportowe i rekreacyjne, które sprzyjają budowaniu więzi społecznych i wzmacniają poczucie wspólnoty lokalnej. Aktywność mieszkańców widoczna jest także w uczestnictwie w wydarzeniach gminnych i działaniach na rzecz środowiska lokalnego.

3. Wspieranie rodziny i system pieczy zastępczej – praca asystentów rodzin i koordynacja wsparcia

Rodziny znajdujące się w trudnej sytuacji mogą korzystać ze wsparcia asystentów rodziny, którzy prowadzą indywidualną pracę środowiskową i pomagają w rozwiązywaniu problemów wychowawczych i opiekuńczych. Działania te przyczyniają się do poprawy funkcjonowania rodzin oraz ograniczenia liczby dzieci kierowanych do pieczy zastępczej.

4. Edukacja publiczna – rozwój działań wychowawczo-profilaktycznych w szkołach

Szkoły prowadzą działania ukierunkowane na rozwój kompetencji emocjonalnych i społecznych uczniów, realizując warsztaty dotyczące relacji, emocji i bezpieczeństwa. W placówkach zatrudniani są specjaliści, w tym psycholodzy i pedagodzy, co umożliwia bieżące wsparcie uczniów i ich rodzin. Działania edukacyjne wpisują się w lokalny system profilaktyki i wychowania.



5. Kultura, kultura fizyczna i turystyka – rozwinięta infrastruktura i bogata oferta wydarzeń

Gmina dysponuje rozbudowaną infrastrukturą sportowo-rekreacyjną, obejmującą boiska czy place zabaw. Regularnie organizowane są imprezy kulturalne i wydarzenia lokalne integrujące mieszkańców, a współpraca instytucji i organizacji społecznych sprzyja utrzymaniu aktywności środowiskowej i wzmacnia tożsamość lokalną.

6. Polityka prorodzinna – szeroki system świadczeń i programów wsparcia

Gmina realizuje kompleksowy system świadczeń rodzinnych, które wspierają stabilność ekonomiczną rodzin. W ramach lokalnych programów pomocowych udzielane jest wsparcie finansowe i rzeczowe, w tym dożywianie dzieci oraz pomoc w zaspokajaniu podstawowych potrzeb bytowych. Połączenie pomocy materialnej, pracy socjalnej z działaniami edukacyjnymi sprzyja poprawie sytuacji rodzin.

7. Wspieranie osób z niepełnosprawnościami – zapewnienie usług opiekuńczych i dostępu do wsparcia instytucjonalnego

Osoby z niepełnosprawnościami objęte są wsparciem w miejscu zamieszkania, a w razie potrzeby kierowane do instytucji zapewniających całodobową opiekę. Gmina współfinansuje pobyt mieszkańców w domach pomocy społecznej, co gwarantuje ciągłość wsparcia dla osób o największych potrzebach opiekuńczych i zdrowotnych.

8. Polityka senioralna – funkcjonujące kluby i działania aktywizujące osoby starsze

Na terenie gminy działają dwa Kluby Senior+ oraz Koła Gospodyń Wiejskich, które umożliwiają osobom starszym udział w zajęciach integracyjnych, rekreacyjnych i edukacyjnych. Inicjatywy te wspierają aktywność społeczną seniorów, przeciwdziałają izolacji oraz sprzyjają utrzymaniu kontaktów międzyludzkich i samodzielności osób starszych.

3.5.2. Słabe strony

1. Promocja i ochrona zdrowia – ograniczony dostęp do specjalistycznej pomocy psychologicznej

Na terenie gminy brakuje lokalnych placówek oferujących specjalistyczne wsparcie psychologiczne i terapeutyczne. Osoby potrzebujące pomocy muszą korzystać z usług



w Głogowie lub innych miejscowościach, co utrudnia regularne korzystanie z terapii, zwłaszcza dzieciom i rodzinom w kryzysie.

2. Integracja społeczna – niska aktywność obywatelska części mieszkańców

Pomimo funkcjonowania lokalnych inicjatyw, poziom zaangażowania mieszkańców w działania społeczne i wolontariat pozostaje ograniczony. Wydarzenia kulturalne i społeczne gromadzą głównie stałe grono uczestników, co wskazuje na potrzebę szerszego włączania mieszkańców w życie lokalne.

3. Edukacja publiczna – niewystarczające wsparcie psychologiczno-pedagogiczne w szkołach

Pomimo zatrudnienia specjalistów, zapotrzebowanie na pomoc psychologiczną i pedagogiczną wśród uczniów przewyższa dostępne zasoby kadrowe. Brak pełnoetatowych psychologów w części placówek powoduje, że uczniowie nie zawsze otrzymują wsparcie na czas.

4. Kultura, kultura fizyczna i turystyka – ograniczona oferta wydarzeń dla młodzieży

Oferta kulturalna i rekreacyjna gminy w większym stopniu skierowana jest do dzieci i dorosłych, natomiast brakuje stałych działań adresowanych do młodzieży. Ograniczona liczba inicjatyw w tej grupie wiekowej sprzyja spadkowi zaangażowania i uczestnictwa w życiu społecznym.

5. Polityka prorodzinna – niewystarczające wsparcie pozafinansowe dla rodzin

Choć system świadczeń finansowych funkcjonuje sprawnie, oferta działań o charakterze edukacyjnym, wychowawczym i środowiskowym dla rodzin jest ograniczona. Brakuje regularnych programów wzmacniających kompetencje rodzicielskie i wspierających relacje rodzinne.

6. Wspieranie osób z niepełnosprawnościami – ograniczona dostępność lokalnych form aktywizacji

W gminie brakuje zróżnicowanej oferty zajęć i usług integracyjnych dla osób z niepełnosprawnościami. Ograniczona liczba inicjatyw w środowisku lokalnym powoduje, że część osób korzysta wyłącznie z pomocy instytucjonalnej lub wsparcia finansowego.



7. Polityka senioralna – niewystarczająca liczba miejsc w Klubach Senior+ i zasięg oferty
Kluby Senior+ działają w dwóch miejscowościach, co ogranicza dostępność oferty dla seniorów z innych części gminy. Zróżnicowanie potrzeb i odległość od miejsc prowadzenia zajęć stanowią barierę w szerszym uczestnictwie osób starszych w działaniach integracyjnych.

3.5.3. Szanse

1. Promocja i ochrona zdrowia – możliwość rozwoju działań profilaktycznych z wykorzystaniem środków zewnętrznych

Nowa perspektywa finansowa UE oraz krajowe programy zdrowotne stwarzają szansę na pozyskiwanie środków na profilaktykę uzależnień, zdrowie psychiczne i edukację prozdrowotną w szkołach oraz w środowisku lokalnym.

2. Integracja społeczna – rozwój współpracy międzysektorowej i partnerstw lokalnych

W gminie istnieje potencjał do tworzenia partnerstw między samorządem, organizacjami pozarządowymi i sołectwami. Rozszerzenie współpracy może sprzyjać pozyskiwaniu grantów i rozwijaniu inicjatyw społecznych angażujących mieszkańców.

3. Wspieranie rodziny i system pieczy zastępczej – możliwość wzmacniania usług środowiskowych i specjalistycznych

Dostępność programów rządowych i unijnych daje możliwość rozwoju usług wspierających rodziny, w tym poradnictwa, terapii oraz pracy asystentów rodzin. Wprowadzenie nowych form pomocy mogłoby zwiększyć skuteczność działań profilaktycznych i interwencyjnych.

4. Edukacja publiczna – rozwój programów edukacyjnych i wyposażenie szkół

Programy ogólnopolskie, takie jak „Laboratoria przyszłości” czy „Aktywna tablica”, pozwalają na dalsze unowocześnianie szkół, rozwój kompetencji cyfrowych i zwiększanie atrakcyjności zajęć dla uczniów. Wsparcie to może poprawić jakość kształcenia i wyrównać szanse edukacyjne.



5. Kultura, kultura fizyczna i turystyka – możliwość rozwoju oferty rekreacyjnej i promocji gminy

Położenie gminy w sąsiedztwie miasta Głogowa oraz dostępna infrastruktura sportowo-rekreacyjna tworzą warunki do organizacji wydarzeń o szerszym zasięgu. Wykorzystanie środków zewnętrznych może sprzyjać dalszemu rozwojowi turystyki i rekreacji.

6. Polityka prorodzinna – dostęp do programów wspierających opiekę i aktywizację rodzin

Nowe instrumenty rządowe i samorządowe, takie jak programy osłonowe, mogą wspierać rozwój lokalnych form pomocy rodzinom, w tym inicjatyw łączących wsparcie finansowe z edukacyjnym. Stwarza to szansę na wzmacnianie stabilności rodzin i lepsze łączenie życia zawodowego z rodzinnym.

7. Wspieranie osób z niepełnosprawnościami – możliwość zwiększenia dostępności usług dzięki współpracy z organizacjami społecznymi

Programy realizowane przez PFRON i PCPR umożliwiają finansowanie usług opiekuńczych, sprzętu rehabilitacyjnego oraz dostosowań architektonicznych. Rozszerzenie współpracy z organizacjami pozarządowymi może poprawić jakość i dostępność lokalnych form wsparcia.

8. Polityka senioralna - rozwój inicjatyw aktywizujących osoby starsze

Rosnące zainteresowanie tematyką starzenia się społeczeństwa i dostępność programów senioralnych stwarzają możliwości rozwijania nowych form wsparcia dla osób starszych, w tym klubów, zajęć międzypokoleniowych i usług środowiskowych.

3.5.4. Zagrożenia

1. Promocja i ochrona zdrowia – wzrost problemów psychicznych i uzależnień wśród młodzieży

Wśród mieszkańców, zwłaszcza dzieci i młodzieży, rośnie zapotrzebowanie na wsparcie psychologiczne oraz działania profilaktyczne. Ograniczona dostępność specjalistów i placówek terapeutycznych w najbliższym otoczeniu może utrudniać szybkie reagowanie na pojawiające się trudności emocjonalne i problemy zdrowotne.



2. Integracja społeczna – malejące zaangażowanie mieszkańców w życie wspólnotowe

Zmieniający się styl życia i migracje zarobkowe wpływają na spadek aktywności społecznej części mieszkańców. Utrzymanie niskiego poziomu uczestnictwa w wydarzeniach lokalnych może osłabiać więzi społeczne i ograniczać współpracę środowiskową.

3. Wspieranie rodziny i system pieczy zastępczej – narastanie problemów wychowawczych i emocjonalnych w rodzinach

W części rodzin występują trudności wychowawcze, niska motywacja do współpracy z instytucjami i problemy emocjonalne dzieci. Nasilenie tych zjawisk może skutkować wzrostem liczby interwencji i koniecznością umieszczania w pieczy zastępczej.

4. Edukacja publiczna – utrzymywanie się zjawisk problemowych wśród uczniów

Wśród młodzieży obserwuje się zachowania ryzykowne, w tym korzystanie z alkoholu i e-papierosów. Niewystarczające i mało skuteczne narzędzia profilaktyczne oraz niewystarczające zasoby specjalistyczne może sprzyjać utrwalaniu się tych zachowań.

5. Kultura, kultura fizyczna i turystyka – ograniczona frekwencja w wydarzeniach kulturalnych

Część inicjatyw lokalnych przyciąga niewielką liczbę uczestników, szczególnie wśród młodzieży. Utrzymanie się tego trendu może prowadzić do zmniejszenia znaczenia wydarzeń integracyjnych i ograniczenia ich wpływu społecznego.

6. Polityka prorodzinna – utrzymujące się uzależnienie części rodzin od pomocy społecznej

Długotrwałe korzystanie ze świadczeń socjalnych bez równoległej aktywizacji zawodowej może prowadzić do utrwalania postaw bierności i ograniczania samodzielności ekonomicznej rodzin.



7. Wspieranie osób z niepełnosprawnościami – ryzyko wykluczenia społecznego i zawodowego

Na terenie gminy brakuje zróżnicowanych form aktywizacji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami. Trudności komunikacyjne oraz niewystarczająca oferta integracyjna mogą sprzyjać ich wykluczeniu z życia społecznego.

8. Polityka senioralna – pogłębianie się izolacji społecznej części osób starszych

Część seniorów, zwłaszcza mieszkających w mniejszych miejscowościach, ma ograniczony dostęp do oferty aktywizacyjnej. Utrzymanie tego stanu może sprzyjać osamotnieniu i pogorszeniu kondycji psychicznej oraz fizycznej osób starszych.

3.5.5. Przewidywane kierunki zmian

W oparciu o diagnozę lokalnych zagrożeń społecznych oraz analizę SWOT określono przewidywane kierunki zmian w sytuacji społecznej Gminy Głogów w latach 2025–2030. Prognoza uwzględnia czynniki demograficzne, społeczne, ekonomiczne oraz instytucjonalne wpływające na funkcjonowanie mieszkańców i lokalnych systemów wsparcia.

1. Zmiany demograficzne

W kolejnych latach przewiduje się dalszy wzrost udziału osób starszych w strukturze mieszkańców gminy. Tendencja ta będzie wpływać na rosnące zapotrzebowanie na usługi opiekuńcze, wsparcie środowiskowe, rehabilitacyjne i zdrowotne. Jednocześnie mogą utrzymywać się wyzwania związane z odpływem młodych mieszkańców do większych ośrodków miejskich oraz zmniejszającą się liczbą dzieci w wieku szkolnym, co może oddziaływać na funkcjonowanie instytucji edukacyjnych.

2. Sytuacja rodzin oraz potrzeby wychowawcze

Prognozuje się utrzymanie zapotrzebowania na działania wspierające rodziny, szczególnie w zakresie kompetencji wychowawczych, wsparcia emocjonalnego oraz pomocy w sytuacjach kryzysowych. W niektórych rodzinach mogą nasilać się trudności związane z obciążeniami finansowymi, problemami wychowawczymi lub brakiem stabilności opiekuńczej. Wzrost znaczenia będzie mieć wczesne rozpoznawanie problemów i współpraca instytucji w obszarze wsparcia rodzin.



3. Zdrowie psychiczne dzieci, młodzieży i dorosłych

Dane lokalne oraz ogólnokrajowe tendencje wskazują na wzrost zapotrzebowania na wsparcie psychologiczne, terapeutyczne i interwencyjne. Dotyczy to szczególnie dzieci i młodzieży, wśród których mogą utrzymywać się trudności emocjonalne, obniżenie nastroju, zachowania ryzykowne oraz problemy rówieśnicze. W kolejnych latach wzrośnie potrzeba zwiększenia dostępności usług psychologicznych oraz wczesnych działań profilaktycznych.

4. Przemoc domowa i bezpieczeństwo społeczne

Przewiduje się utrzymanie zapotrzebowania na działania związane z przeciwdziałaniem przemocy domowej i przemocy rówieśniczej. Zespół Interdyscyplinarny oraz grupy diagnostyczno-pomocowe mogą odnotowywać stały lub rosnący poziom zgłoszeń, zwłaszcza w zakresie przemocy domowej. Wymagać to będzie dalszej współpracy służb, intensywnej interwencji oraz rozwijania działań edukacyjnych i wsparcia specjalistycznego.

5. Uzależnienia i zachowania ryzykowne

W Gminie Głogów mogą utrzymywać się problemy związane z używaniem alkoholu, a także innych substancji psychoaktywnych. W kolejnych latach niezbędna będzie kontynuacja działań profilaktycznych, edukacyjnych i terapeutycznych, w tym wsparcia dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych problemem uzależnień.

6. Usługi społeczne i aktywność mieszkańców

W sołectwach mogą nadal występować potrzeby w zakresie rozwijania usług środowiskowych, integracyjnych i animacyjnych. Wzrost oczekiwań mieszkańców wobec oferty lokalnej będzie sprzyjał dalszemu rozwojowi działań kulturalnych, edukacyjnych i rekreacyjnych. Utrzyma się znaczenie współpracy z organizacjami pozarządowymi, grupami nieformalnymi oraz animatorami lokalnymi.



7. Seniorzy i osoby z niepełnosprawnościami

Starzenie się populacji będzie wiązać się ze wzrostem potrzeb w zakresie usług opiekuńczych, wsparcia środowiskowego i działań ograniczających bariery architektoniczne, komunikacyjne i cyfrowe. Rosnąć mogą także oczekiwania dotyczące oferty aktywności społecznej, integracji oraz dostępności usług publicznych dla osób z niepełnosprawnościami. Wzmacnianie polityki senioralnej i rozwój usług wspierających samodzielność będą kluczowymi obszarami.

8. Współpraca instytucjonalna

W kolejnych latach wzrośnie znaczenie współpracy między instytucjami z obszaru pomocy społecznej, edukacji, zdrowia, bezpieczeństwa oraz organizacjami społecznymi. Może pojawić się potrzeba intensyfikacji wymiany informacji, szkoleń oraz działań ukierunkowanych na wczesną interwencję. Współpraca międzysektorowa będzie istotnym elementem reagowania na złożone potrzeby lokalne.

Do roku 2030 można oczekiwać:

- wzrostu zapotrzebowania na wsparcie psychologiczne i interwencyjne, zwłaszcza wśród dzieci i młodzieży,
- utrzymywania się problemów związanych z uzależnieniami oraz rosnącej potrzeby działań profilaktycznych i terapeutycznych,
- narastania potrzeb opiekuńczych i środowiskowych w związku ze starzeniem się populacji,
- konieczności wzmacniania wsparcia dla rodzin, szczególnie w zakresie kompetencji wychowawczych i sytuacji kryzysowych,
- utrzymywania się wyzwań związanych z przemocą domową oraz zwiększonego zapotrzebowania na interwencję i edukację,
- potrzeby rozwijania usług społecznych w sołectwach oraz działań integracyjnych angażujących mieszkańców,
- rosnących oczekiwań w zakresie dostępności usług i przestrzeni publicznej dla osób z niepełnosprawnościami.



Jednocześnie istnieją wyraźne możliwości rozwoju wynikające z:

- dostępu do środków europejskich i krajowych wspierających usługi społeczne, profilaktykę, edukację i integrację mieszkańców,
- potencjału współpracy instytucjonalnej oraz roli organizacji społecznych i lokalnych liderów,
- możliwości rozwijania działań środowiskowych, międzypokoleniowych i integracyjnych w sołectwach i przestrzeniach publicznych,
- dostępności infrastruktury lokalnej, zasobów instytucji kultury, sportu i edukacji oraz aktywności mieszkańców.

Prognozowane zmiany wskazują, że w latach 2025–2030 kluczowym kierunkiem lokalnej polityki społecznej będzie rozwój spójnego systemu wsparcia środowiskowego, profilaktyki, wczesnej interwencji oraz działań integracyjnych, wspierających poprawę jakości życia mieszkańców Gminy Głogów.

4. Misja

4.1. Wizja i misja

4.1.1. Wizja

Gmina dąży do budowy środowiska, które sprzyja rozwojowi i integracji mieszkańców, oferuje dostępne formy pomocy dla rodzin, seniorów, młodzieży i osób z niepełnosprawnościami oraz skutecznie reaguje na pojawiające się problemy społeczne. W najbliższych latach priorytetem będzie rozwój usług środowiskowych, profilaktyki i wsparcia psychologicznego, wzmacnianie lokalnej aktywności oraz rozbudowa oferty instytucji działających na rzecz społeczności lokalnej.

Wizja opiera się na realistycznym dążeniu do wzmocnienia rodziny, poprawy jakości życia seniorów i osób z niepełnosprawnościami, rozwoju usług społecznych w środowisku lokalnym oraz skutecznej profilaktyki uzależnień i przemocy domowej.

Celem jest budowanie gminy, w której mieszkańcy czują się częścią wspólnoty, mają możliwość rozwoju i otrzymują wsparcie wtedy, gdy go potrzebują.



4.1.2. Misja

Gmina Głogów – wspólnota zapewniająca mieszkańcom dostępne wsparcie, bezpieczeństwo społeczne i warunki sprzyjające samodzielności.

Misją gminy jest tworzenie spójnego systemu pomocy, który odpowiada na realne potrzeby mieszkańców, wzmacnia rodziny, wspiera osoby w kryzysie i aktywizuje społeczność lokalną. W działaniach Gmina kieruje się zasadą pomocniczości oraz dąży do tego, by każda osoba - niezależnie od wieku i sytuacji życiowej - mogła korzystać z usług umożliwiających godne i bezpieczne funkcjonowanie. System wsparcia opiera się na współpracy instytucji, profilaktyce oraz rozwijaniu lokalnych zasobów.

Celem nadrzędnym Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Głogów na lata 2025–2030 jest **tworzenie spójnego systemu wsparcia społecznego**, odpowiadającego na aktualne potrzeby mieszkańców oraz wzmacniającego lokalne więzi i zasoby.

Działania ukierunkowane są na rozwój usług społecznych, wspieranie rodzin i osób zagrożonych wykluczeniem, integrację mieszkańców oraz skuteczną profilaktykę uzależnień i przemocy domowej.

4.2. Cele strategiczne

CEL STRATEGICZNY I. Wzmacnianie bezpieczeństwa socjalnego mieszkańców oraz rozwój dostępnych usług społecznych

Celem jest zapewnienie mieszkańcom stabilnych i dostępnych form pomocy, które wspierają samodzielne funkcjonowanie i umożliwiają przezwyciężanie trudności życiowych. Obejmuje to rozwój pracy socjalnej, poradnictwa specjalistycznego, działań interwencyjnych oraz wsparcia osób dorosłych znajdujących się w sytuacjach kryzysowych. Ważnym elementem jest także przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu i wspieranie osób zagrożonych utratą stabilności życiowej.

CEL STRATEGICZNY II. Wspieranie rodzin, dzieci i młodzieży oraz wzmacnianie środowiska opiekuńczo-wychowawczego

Celem jest tworzenie spójnego systemu wsparcia dla rodzin, obejmującego zarówno działania profilaktyczne, jak i pomoc w sytuacjach trudności wychowawczych lub zagrożeń dla dziecka.



Obejmuje to rozwijanie kompetencji rodzicielskich, wzmacnianie współpracy między instytucjami oraz wczesne rozpoznawanie problemów wychowawczych i emocjonalnych. Ważnym elementem jest zapewnienie dzieciom i młodzieży dostępu do działań profilaktycznych oraz wsparcia w zakresie zdrowia psychicznego. Cel obejmuje również działania na rzecz bezpieczeństwa dzieci i rodzin, w tym przeciwdziałanie przemocy rówieśniczej i domowej oraz rozwijanie współpracy służb i instytucji.

CEL STRATEGICZNY III. Poprawa jakości życia seniorów i osób z niepełnosprawnościami poprzez zwiększanie dostępności usług, ograniczanie barier oraz wzmacnianie udziału społecznego.

Celem jest rozwijanie systemu wsparcia umożliwiającego seniorom i osobom z niepełnosprawnościami jak najdłuższe, samodzielne i bezpieczne funkcjonowanie w ich środowisku. Obejmuje to zwiększanie dostępności usług opiekuńczych, specjalistycznych, środowiskowych i asystenckich, a także wsparcie opiekunów osób niesamodzielnych. Ważnym elementem jest ograniczanie barier architektonicznych, komunikacyjnych i społecznych, które utrudniają aktywne uczestnictwo w życiu lokalnym. Cel obejmuje również działania sprzyjające integracji społecznej, aktywności kulturalnej, edukacyjnej i rekreacyjnej seniorów oraz osób z niepełnosprawnościami.

CEL STRATEGICZNY IV. Rozwój aktywności społecznej, integracji lokalnej oraz współpracy instytucjonalnej

Celem jest wzmacnianie uczestnictwa mieszkańców w życiu lokalnym poprzez wspieranie inicjatyw społecznych, działań integracyjnych, wydarzeń kulturalnych oraz aktywności środowiskowych. Obejmuje to rozwijanie oferty skierowanej do różnych grup mieszkańców oraz wzmacnianie współpracy między instytucjami, organizacjami społecznymi, sołectwami i grupami nieformalnymi. Cel zakłada również działania sprzyjające budowaniu więzi społecznych, rozwijaniu umiejętności społecznych oraz wzmacnianiu zaangażowania w sprawy lokalne.



5. Cele operacyjne, kierunki działań i wskaźniki

5.1. Cel strategiczny I. Wzmacnianie bezpieczeństwa socjalnego mieszkańców oraz rozwój dostępnych usług społecznych.

Cel operacyjny	Kierunki działań	Wskaźniki
1.1. Rozwój kompleksowego wsparcia socjalnego oraz pracy socjalnej	1. Zapewnienie mieszkańcom dostępu do adekwatnych form pomocy społecznej. 2. Wzmacnianie pracy socjalnej jako podstawowej formy wsparcia osób i rodzin w trudnej sytuacji życiowej. 3. Prowadzenie działań wspierających osoby doświadczające kryzysów życiowych, w tym związanych z nagłym pogorszeniem sytuacji bytowej lub zdrowotnej. 4. Rozwijanie współpracy międzyinstytucjonalnej w zakresie diagnozowania i rozwiązywania problemów socjalnych. 5. Wspieranie osób i rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym w poprawie warunków bytowych i życiowych. 6. Współpraca z instytucjami i podmiotami realizującymi projekty mieszkaniowe i reintegracyjne.	• Liczba osób i rodzin korzystających z pracy socjalnej. • Liczba wywiadów środowiskowych zrealizowanych w związku z udzielaniem pomocy. • Liczba rodzin objętych wsparciem w sytuacjach kryzysowych. • Liczba działań środowiskowych wspierających osoby dorosłe. • Liczba osób objętych wsparciem w zakresie przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu.
1.2. Wzmocnienie dostępności poradnictwa specjalistycznego i wsparcia interwencyjnego	1. Zapewnienie mieszkańcom dostępu do poradnictwa prawnego, psychologicznego, pedagogicznego oraz socjalnego. 2. Rozwijanie działań interwencyjnych w obszarze problemów społecznych, w tym współpracy z instytucjami pomocowymi i służbami. 3. Prowadzenie działań edukacyjnych zwiększających	• Liczba osób dorosłych korzystających z poradnictwa specjalistycznego. • Liczba porad poradnictwa psychologicznego, prawnego lub pedagogicznego. • Liczba działań edukacyjnych dotyczących dostępnych form pomocy.



	świadomość dotyczącą możliwości uzyskania pomocy. 4. Wspieranie instytucji i podmiotów zajmujących się udzielaniem pomocy psychologicznej.	
Czas realizacji: 2025–2030 Realizatorzy: Gmina Głogów, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie, podmioty świadczące usługi opiekuńcze i specjalistyczne, instytucje poradnictwa specjalistycznego, placówki ochrony zdrowia (w zakresie współpracy), instytucje rynku pracy (PUP). Partnerzy: organizacje pozarządowe, podmioty lecznicze i poradnie zdrowia psychicznego, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, instytucje kultury i edukacji, grupy nieformalne i lokalne inicjatywy, kościół i związki wyznaniowe, podmioty realizujące projekty mieszkaniowe i reintegracyjne. Źródła finansowania: środki własne Gminy Głogów, środki rządowe i programy centralne, fundusze europejskie i środki międzynarodowe, środki organizacji pozarządowych i partnerów lokalnych, inne dostępne źródła finansowania adekwatne do zakresu działań.		

5.2. Cel strategiczny II. Wspieranie rodzin, dzieci i młodzieży oraz wzmacnianie środowiska opiekuńczo-wychowawczego

Cel operacyjny	Kierunki działań	Wskaźniki
2.1. Wsparcie rodzin w prawidłowym pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych oraz pomoc w sytuacjach trudności i zagrożeń	1. Realizacja działań mających na celu rozwijanie kompetencji opiekuńczo-wychowawczych. 2. Realizowanie działań integracyjnych wzmacniających więzi rodzinne i wspierających rodzinne środowisko wychowawcze. 3. Wzmacnianie współpracy między placówkami oświaty,	- Liczba rodzin uczestniczących w działaniach edukacyjnych dotyczących kompetencji rodzicielskich. - Liczba grup wsparcia lub warsztatów skierowanych do rodziców.



	poradniami, instytucjami zdrowia i GOPS w zakresie wczesnego rozpoznawania trudności wychowawczych. 4. Udzielanie wsparcia rodzinom w sytuacjach nagłych problemów wychowawczych poprzez szybkie kierowanie do adekwatnych form pomocy. 5. Współpraca z PCPR, pieczę zastępczą i innymi instytucjami w zakresie diagnozy i planowania działań pomocowych dla rodzin. 6. Wsparcie rodzin w procesie powrotu dziecka z pieczy zastępczej, w tym działania integracyjne i środowiskowe.	• Liczba działań integracyjnych skierowanych do rodzin. • Liczba rodzin objętych wczesną diagnozą trudności wychowawczych. • Liczba działań realizowanych we współpracy z PCPR i pieczę zastępczą. • Liczba rodzin otrzymujących wsparcie po powrocie dziecka z pieczy.
2.2. Wzmacnianie profilaktyki wobec dzieci i młodzieży oraz wsparcie ich zdrowia psychicznego	1. Realizowanie programów profilaktycznych dotyczących zdrowia psychicznego, stresu, zachowań ryzykownych, uzależnień i cyberprzemocy. 2. Zapewnienie dzieciom i młodzieży dostępu do specjalistycznej pomocy psychologicznej i terapeutycznej. 3. Wspieranie szkół i placówek wychowawczych w działaniach profilaktycznych i wychowawczych. 4. Organizowanie działań edukacyjnych dla rodziców dotyczących zdrowia psychicznego młodych osób. 5. Prowadzenie działań środowiskowych wspierających rozwój kompetencji społecznych i emocjonalnych dzieci i młodzieży.	• Liczba zrealizowanych programów i zajęć profilaktycznych. • Liczba dzieci i młodzieży uczestniczących w działaniach dotyczących zdrowia psychicznego. • Liczba porad wsparcia psychologicznego udzielonych dzieciom i młodzieży. • Liczba działań edukacyjnych skierowanych do rodziców.
2.3. Zapewnienie bezpieczeństwa dzieci, młodzieży i rodzin oraz przeciwdziałanie przemocy rówieśniczej i domowej	1. Realizowanie zajęć z zakresu przeciwdziałania agresji, przemocy rówieśniczej i cyberprzemocy. 2. Współpraca szkół, GOPS, specjalistów i policji w zakresie ochrony dzieci.	• Liczba zajęć dotyczących przeciwdziałania przemocy rówieśniczej i cyberprzemocy. • Liczba uczniów uczestniczących w



	3. Działania edukacyjne dotyczące przemocy rówieśniczej, domowej i bezpieczeństwa rodzin. 4. Zapewnienie specjalistycznego wsparcia osobom doświadczającym przemocy domowej. 5. Wzmacnianie pracy Zespołu Interdyscyplinarnego i grup diagnostyczno-pomocowych. 6. Realizowanie działań korekcyjnych, edukacyjnych i motywujących wobec osób stosujących przemoc. 7. Rozwój współpracy międzyinstytucjonalnej w zakresie przeciwdziałania przemocy.	działaniach z zakresu bezpieczeństwa. • Liczba osób objętych wsparciem z powodu przemocy domowej. • Liczba wszczętych procedur Niebieska Karta. • Liczba spotkań Zespołu Interdyscyplinarnego i liczba spotkań grup diagnostyczno-pomocowych. • Liczba działań edukacyjnych dot. przemocy. • Liczba osób stosujących przemoc objętych działaniami korekcyjnymi, edukacyjnymi lub motywującymi.
Czas realizacji: 2025–2030 Realizatorzy: Gmina Głogów, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie, szkoły i placówki oświatowe, poradnie psychologiczno-pedagogiczne i podmioty świadczące poradnictwo specjalistyczne, Zespół Interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy domowej i grupy diagnostyczno-pomocowe, podmioty i instytucje prowadzące działania środowiskowe z dziećmi i młodzieżą, inni realizatorzy niezbędni do realizacji działania. Partnerzy: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, placówki systemu pieczy zastępczej, podmioty lecznicze i poradnie zdrowia psychicznego, policja, prokuratura, kuratorzy sądowi, organizacje pozarządowe, instytucje kultury, sportu i edukacji, kościół i związki wyznaniowe, grupy nieformalne i inicjatywy lokalne, inni partnerzy, których udział będzie potrzebny przy realizacji działań. Źródła finansowania: środki własne Gminy Głogów,		



środki rządowe i programy centralne,
fundusze europejskie i środki międzynarodowe,
środki organizacji pozarządowych i partnerów lokalnych,
inne źródła finansowania adekwatne do zakresu działań.

5.3. Cel strategiczny III. **Poprawa jakości życia seniorów i osób z niepełnosprawnościami poprzez zwiększanie dostępności usług, ograniczanie barier oraz wzmacnianie udziału społecznego.**

Cel operacyjny	Kierunki działań	Wskaźniki
3.1. Zwiększanie dostępności usług wspierających samodzielne funkcjonowanie seniorów i osób z niepełnosprawnościami	1. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych i specjalistycznych w miejscu zamieszkania, w zależności od potrzeb seniorów i osób z niepełnosprawnościami. 2. Rozwijanie usług środowiskowych wspierających codzienne funkcjonowanie osób niesamodzielnych. 3. Rozwijanie usług asystenckich i innych form wsparcia dostosowanych do indywidualnych potrzeb. 4. Wspieranie opiekunów osób starszych i osób z niepełnosprawnościami poprzez poradnictwo, edukację i działania informacyjne. 5. Współpraca z podmiotami leczniczymi, rehabilitacyjnymi i organizacjami społecznymi na rzecz poprawy jakości życia seniorów i osób z niepełnosprawnościami.	• Liczba osób objętych usługami opiekuńczymi w miejscu zamieszkania. • Liczba godzin usług opiekuńczych i specjalistycznych. • Liczba osób korzystających z usług środowiskowych. • Liczba osób korzystających z usług asystenckich. • Liczba działań skierowanych do opiekunów osób niesamodzielnych.
3.2. Ograniczanie barier architektonicznych, komunikacyjnych i społecznych utrudniających aktywne funkcjonowanie	1. Wspieranie działań na rzecz poprawy dostępności budynków, przestrzeni publicznych i usług lokalnych. 2. Ograniczanie barier transportowych poprzez współpracę z podmiotami odpowiedzialnymi za mobilność mieszkańców. 3. Wspieranie dostępności komunikacyjnej i informacyjnej	• Liczba działań dotyczących poprawy dostępności architektonicznej i przestrzennej. • Liczba działań ograniczających bariery transportowe. • Liczba osób uczestniczących w działaniach podnoszących kompetencje cyfrowe.



	osób starszych i osób z niepełnosprawnościami. 4. Rozwijanie działań związanych z dostępnością cyfrową i umiejętnościami cyfrowymi seniorów.	
3.3. Wzmacnianie aktywności społecznej, integracji i udziału seniorów oraz osób z niepełnosprawnościami w życiu lokalnym	1. Wspieranie działalności klubów seniora, organizacji pozarządowych, kół gospodyń wiejskich i grup nieformalnych działających na rzecz integracji społecznej. 2. Organizowanie działań integracyjnych, edukacyjnych, kulturalnych i rekreacyjnych sprzyjających aktywności społecznej i poprawie jakości życia. 3. Realizowanie inicjatyw międzypokoleniowych wzmacniających relacje społeczne i budujących więzi między mieszkańcami w różnym wieku. 4. Rozwijanie wolontariatu, samopomocy i innych form aktywności lokalnej wśród seniorów i osób z niepełnosprawnościami. 5. Współpraca z instytucjami kultury, sportu i edukacji w zakresie tworzenia oferty dostosowanej do potrzeb i możliwości seniorów.	• Liczba działań integracyjnych, edukacyjnych, kulturalnych i rekreacyjnych skierowanych do seniorów oraz osób z niepełnosprawnościami. • Liczba seniorów i osób z niepełnosprawnościami uczestniczących w działaniach lokalnych. • Liczba działań dla seniorów i osób z niepełnosprawnościami realizowanych we współpracy z instytucjami kultury, sportu i edukacji. • Liczba inicjatyw międzypokoleniowych. środowiskowych.
Czas realizacji: 2025–2030 Realizatorzy: Gmina Głogów Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie podmioty świadczące usługi opiekuńcze i specjalistyczne, organizacje i instytucje działające na rzecz seniorów i osób z niepełnosprawnościami, placówki ochrony zdrowia i rehabilitacji, inni realizatorzy niezbędni do realizacji działania. Partnerzy:		



organizacje pozarządowe,
Kluby Seniora i Koła Gospodyń Wiejskich
Instytucje kultury, sportu i edukacji,
grupy nieformalne i inicjatywy lokalne,
inni partnerzy niezbędni do realizacji działania.

Źródła finansowania:

środki własne Gminy Głogów,
środki rządowe i programy centralne,
fundusze europejskie i środki międzynarodowe,
środki organizacji pozarządowych i partnerów lokalnych,
inne dostępne źródła finansowania adekwatne do zakresu działań.

5.4. Cel strategiczny IV. **Rozwój aktywności społecznej, integracji lokalnej oraz współpracy instytucjonalnej**

Cel operacyjny	Kierunki działań	Wskaźniki
4.1. Wzmacnianie aktywności społecznej, integracji oraz udziału mieszkańców w życiu lokalnym	1. Organizowanie działań integracyjnych, kulturalnych, edukacyjnych i rekreacyjnych skierowanych do mieszkańców gminy. 2. Wspieranie lokalnych inicjatyw społecznych oraz projektów angażujących mieszkańców w życie lokalne. 3. Rozwijanie wolontariatu, samopomocy i innych form aktywności obywatelskiej. 4. Prowadzenie działań promujących partycypację społeczną oraz zaangażowanie mieszkańców w procesy lokalne. 5. Współpraca z instytucjami kultury, sportu i edukacji w zakresie tworzenia oferty sprzyjającej aktywności mieszkańców. 6. Wspieranie działań sołectw, społeczności lokalnych i grup nieformalnych w organizacji inicjatyw oddolnych.	• Liczba zrealizowanych działań integracyjnych, edukacyjnych i kulturalnych. • Liczba mieszkańców uczestniczących w działaniach społecznych. • Liczba osób zaangażowanych w wolontariat. • Liczba działań związanych z partycypacją społeczną. • Liczba działań realizowanych we współpracy z instytucjami kultury, sportu i edukacji.
4.2. Wzmacnianie współpracy instytucji,	1. Rozwijanie współpracy między instytucjami gminnymi, organizacjami społecznymi,	• Liczba podmiotów uczestniczących we



organizacji i środowisk lokalnych	sołectwami i innymi podmiotami działającymi na rzecz mieszkańców. 2. Wspieranie partnerstw lokalnych oraz inicjatyw opartych na współdziałaniu różnych środowisk. 3. Wymiana informacji, doświadczeń i dobrych praktyk pomiędzy podmiotami zaangażowanymi w działania społeczne. 4. Promowanie współpracy międzysektorowej w celu poszerzania oferty działań społecznych dostępnych dla mieszkańców. 5. Wspieranie działań sprzyjających budowaniu więzi sąsiedzkich i rozwojowi lokalnych społeczności.	współpracy międzyinstytucjonalnej. • Liczba wspólnych działań realizowanych z organizacjami społecznymi i partnerami lokalnymi. • Liczba inicjatyw lub projektów realizowanych w partnerstwie. • Liczba działań wspierających rozwój lokalnych społeczności.
Czas realizacji: 2025–2030 Realizatorzy: Gmina Głogów, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie, instytucje kultury, sportu i edukacji, sołectwa i rady sołeckie, inni realizatorzy niezbędni do realizacji działania. Partnerzy: organizacje społeczne i lokalne stowarzyszenia, podmioty działające w obszarze kultury, sportu i edukacji, kościół i związki wyznaniowe, kluby seniora i KGW, organizacje pozarządowe, grupy nieformalne i inicjatywy lokalne, podmioty lokalne i środowiskowe, inni partnerzy niezbędni do realizacji działań. Źródła finansowania: środki własne Gminy Głogów, środki rządowe i programy centralne, fundusze europejskie i środki międzynarodowe, środki organizacji pozarządowych i partnerów lokalnych, inne dostępne źródła finansowania adekwatne do zakresu działań.		



6. Realizacja, monitoring i ewaluacja

6.1. System wdrażania (role, odpowiedzialności, partnerstwa)

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Głogów zawiera cele i zadania, które stanowią wyzwanie dla społeczności lokalnej oraz instytucji publicznych i niepublicznych działających w sferze polityki społecznej. W związku z tym jej realizacja wymaga ścisłej koordynacji i współpracy pomiędzy podmiotami odpowiedzialnymi za wdrażanie dokumentu. Efektywność realizacji Strategii zależy w głównej mierze od właściwego funkcjonowania podmiotów zarządzających.

Podmioty zarządzające realizacją Strategii

a) Wójt Gminy Głogów

Wójt wykonuje uchwały Rady Gminy i realizuje budżet przy pomocy Urzędu Gminy, odpowiada za bieżące wdrażanie Strategii oraz zapewnia warunki organizacyjne i finansowe niezbędne do realizacji działań. Do jego zadań należy koordynacja procedur wdrożeniowych, nadzór nad realizatorami oraz podejmowanie decyzji dotyczących aktualizacji dokumentu.

b) Rada Gminy Głogów

Rada Gminy jest organem stanowiącym, uchwała Strategię oraz ewentualne zmiany w dokumencie, a także zatwierdza budżet gminy, w tym środki przeznaczane na realizację poszczególnych działań. Rada pełni funkcję kontrolną w odniesieniu do wdrażania Strategii i nadzoruje jej realizację.

c) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie

GOPS pełni funkcję jednostki pomocniczej Wójta w zakresie realizacji Strategii, odpowiada za monitoring jej wdrażania, bieżące zbieranie danych od podmiotów realizujących oraz przygotowywanie okresowych raportów z realizacji. Ośrodek koordynuje działania pomocowe, wspiera wymianę informacji między instytucjami oraz nadzoruje zgodność realizacji działań z celami Strategii.



Do podmiotów współrealizujących należą instytucje pomocy społecznej, edukacji, zdrowia, bezpieczeństwa oraz organizacje społeczne funkcjonujące na terenie gminy. W zależności od zakresu podejmowanych działań, współrealizatorami mogą być w szczególności:

a) Gminna Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przy Wójcie Gminy Głogów

prowadząca działania z zakresu profilaktyki uzależnień, motywowania do leczenia odwykowego oraz współpracy przy kierowaniu osób do specjalistycznego wsparcia.

b) Zespół Interdyscyplinarny Gminy Głogów

realizujące zadania wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej, w tym prowadzące procedurę „Niebieska Karta”, działania interwencyjne oraz koordynujące pomoc dla rodzin doświadczających przemocy.

c) Jednostki oświatowe

szkoły i przedszkola realizujące działania wychowawcze, edukacyjne i profilaktyczne, identyfikujące potrzeby dzieci i młodzieży, wspierające wczesną interwencję oraz współpracujące z instytucjami pomocowymi.

d) Placówki ochrony zdrowia i poradnie specjalistyczne

realizujące świadczenia medyczne, rehabilitacyjne, diagnostyczne i terapeutyczne, w tym w obszarze zdrowia psychicznego dzieci, młodzieży i osób dorosłych.

e) Policja, kuratorzy sądowi i inne podmioty bezpieczeństwa publicznego

podejmujące działania interwencyjne, profilaktyczne oraz współpracujące w zakresie ochrony dzieci, rodzin i osób zagrożonych przemocą lub wykluczeniem społecznym.

f) Instytucje kultury, sportu i animacji lokalnej

organizujące działania integracyjne, edukacyjne i środowiskowe skierowane do mieszkańców, w tym działania wspierające aktywność społeczną i lokalną integrację.

g) Organizacje pozarządowe i grupy nieformalne mieszkańców

realizujące inicjatywy społeczne, środowiskowe, edukacyjne, profilaktyczne i integracyjne, w tym projekty skierowane do różnych grup wiekowych i społecznych.



h) Kluby Seniora,

organizujące działania integracyjne, edukacyjne, rekreacyjne i aktywizujące dla osób starszych, wspierające ich udział w życiu lokalnym, przeciwdziałające izolacji oraz rozwijające inicjatywy środowiskowe.

i) Koła Gospodyń Wiejskich,

aktywnie działające na rzecz integracji lokalnej, współtworzące ofertę kulturalną i społeczną na terenach wiejskich, wspierające organizację wydarzeń środowiskowych oraz angażujące mieszkańców w działania lokalne, edukacyjne i międzypokoleniowe.

j) Sołectwa, rady sołeckie oraz lokalni liderzy

wspierający organizację działań społecznych, środowiskowych i integracyjnych na terenach wiejskich oraz współpracujący przy diagnozowaniu potrzeb mieszkańców i kierowaniu ich do adekwatnych form wsparcia.

Zasady realizacji Strategii

- działania prowadzone w ramach Strategii mają charakter **wielosektorowy i komplementarny**,
- wszystkie podmioty wdrażające Strategię zobowiązane są do współpracy i wymiany informacji,
- działania powinny być planowane w oparciu o **realne możliwości finansowe gminy** oraz z uwzględnieniem środków zewnętrznych,
- Strategia stanowi **ramowy dokument planistyczny**, który może być uszczegóławiany w programach i planach operacyjnych (np. rocznych planach GOPS, programach GKRPA czy planach pracy Zespołu Interdyscyplinarnego).

Katalog podmiotów realizujących Strategię ma charakter otwarty. W miarę potrzeb zadania mogą wykonywać także inne instytucje i partnerzy, wskazani przez koordynatora wdrażania.



6.2. Monitoring (częstotliwość, raportowanie)

Monitorowanie Strategii ma na celu bieżącą ocenę postępów w realizacji działań, skuteczności wdrażania celów strategicznych oraz efektywności wykorzystania zasobów. System monitorowania umożliwia identyfikację problemów, aktualizację priorytetów i wprowadzanie działań korygujących.

Zasady monitorowania

1. Monitorowanie realizacji Strategii odbywa się w cyklu **rocznym** na podstawie danych gromadzonych przez jednostki realizujące działania.
2. Jednostką odpowiedzialną za zbieranie i analizowanie danych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie**.
3. Dane do monitoringu obejmują m.in.:
 - o liczbę zrealizowanych działań w ramach poszczególnych celów,
 - o liczbę beneficjentów objętych wsparciem,
 - o stopień realizacji wskaźników,
 - o informacje o współpracy i źródłach finansowania.
4. Wyniki monitoringu stanowią podstawę do sporządzenia **okresowych raportów** przedstawianych Wójtowi oraz Radzie Gminy Głogów.

Narzędzia monitorowania

- sprawozdania z realizacji zadań sporządzane przez OPS, GKRPA, Zespół Interdyscyplinarny, szkoły i inne podmioty,
- dane statystyczne np. z GUS czy PUP,
- wyniki badań ankietowych i analiz lokalnych (np. Diagnoza Zagrożeń Społecznych).

6.3. Ewaluacja (podejście, cykl, pytania ewaluacyjne)

Ewaluacja ma na celu ocenę skuteczności i trwałości działań podejmowanych w ramach Strategii oraz ich wpływu na poprawę sytuacji społecznej mieszkańców. Pozwala ona określić, w jakim stopniu założone cele i rezultaty zostały osiągnięte oraz jakie zmiany wymagają dalszego wsparcia.



Rodzaje ewaluacji

1. **Ewaluacja bieżąca (częstkowa)** – prowadzona co roku, na podstawie raportów z monitoringu. Obejmuje analizę realizacji działań, osiągniętych wskaźników i napotkanych trudności.
2. **Ewaluacja końcowa** – przeprowadzana po zakończeniu okresu obowiązywania Strategii (rok 2030). Ma na celu podsumowanie efektów wdrażania oraz opracowanie rekomendacji do kolejnego okresu planistycznego.

Metody ewaluacji

- analiza danych ilościowych (statystyki, wskaźniki, raporty instytucji),
- analiza jakościowa (wywiady, konsultacje, opinie partnerów społecznych),
- ocena efektywności współpracy międzyinstytucjonalnej i zaangażowania społecznego.

7. Ramy finansowe

Realizacja Strategii finansowana będzie z różnych źródeł, w zależności od charakteru działań i dostępnych środków.

Źródła finansowania:

1. Środki własne Gminy Głogów,
2. Środki rządowe i samorządowe,
3. Fundusze europejskie i środki międzynarodowe,
4. Środki organizacji pozarządowych i partnerów lokalnych,
5. Inne źródła finansowania (sponsorzy, darczyńcy, fundusze celowe).

8. Podsumowanie

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Głogów na lata 2025–2030 jest dokumentem wyznaczającym kierunki działań w obszarze polityki społecznej, opartym na diagnozie lokalnych zagrożeń społecznych, analizie SWOT oraz danych dostarczonych przez instytucje działające na terenie gminy. Celem Strategii jest zapewnienie mieszkańcom dostępu



do usług, wsparcia i działań sprzyjających poprawie jakości życia, bezpieczeństwu oraz integracji lokalnej.

Dokument wskazuje priorytetowe obszary wymagające wzmocnienia w kolejnych latach, obejmujące m.in. wsparcie rodzin i dzieci, rozwój usług społecznych, przeciwdziałanie przemocy, wzmacnianie działań na rzecz seniorów i osób z niepełnosprawnościami oraz rozwój aktywności społecznej.

Przyjęte cele strategiczne i operacyjne podkreślają znaczenie profilaktyki, wczesnej interwencji, współpracy instytucjonalnej oraz dostępności usług. W ramach Strategii zaplanowano działania wspierające rodziny w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, rozwój oferty w obszarze zdrowia psychicznego, poprawę bezpieczeństwa dzieci i młodzieży oraz wzmocnienie systemu przeciwdziałania przemocy. Istotnym elementem dokumentu jest również rozwój usług opiekuńczych, środowiskowych i asystenckich dla seniorów i osób z niepełnosprawnościami oraz działania ograniczające bariery architektoniczne, cyfrowe i społeczne.

Strategia podkreśla także rolę aktywności mieszkańców, lokalnych inicjatyw oraz współpracy międzyinstytucjonalnej. Współdziałanie instytucji pomocy społecznej, edukacji, zdrowia, bezpieczeństwa, kultury oraz organizacji pozarządowych i sołectw jest kluczowe dla skutecznego reagowania na złożone potrzeby lokalnej społeczności. Dokument zakłada wzmocnienie partnerstw lokalnych, rozwój wolontariatu, działań środowiskowych oraz inicjatyw obywatelskich.

Strategia zakłada szeroką współpracę instytucji, organizacji pozarządowych i partnerów lokalnych. Jej wdrażanie opiera się na monitorowaniu działań, realizacji wskaźników oraz cyklicznej ewaluacji, umożliwiającej dostosowywanie działań do zmieniających się potrzeb społecznych. Dokument przewiduje również elastyczność w aktualizacji zapisów w odpowiedzi na nowe wyzwania społeczne i zmiany prawne.

Realizacja Strategii będzie przyczyniać się do wzmocnienia systemu wsparcia lokalnego, zwiększenia jakości życia mieszkańców oraz budowania bardziej zintegrowanej i aktywnej społecznie wspólnoty lokalnej. Poprzez konsekwentne wdrażanie założonych celów i działań Gmina Głogów będzie mogła skutecznie reagować na najważniejsze wyzwania społeczne oraz rozwijać nowoczesną, opartą na współpracy politykę społeczną.