

**OGŁOSZENIE O NABORZE OFERT NA REALIZACJĘ W LATACH 2019-2020 ZADANIA PUBLICZNEGO Z ZAKRESU PONADPODSTAWOWEGO PROGRAMU PSYCHOTERAPII SKIEROWANEGO DO OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU I INNYCH ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH ORAZ OSÓB WSPÓLUZALEŻNIONYCH BĘDĄCYCH MIESZKAŃCAMI M.ST. WARSZAWY**

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

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

W przypadku pól, które nie dotyczą danej oferty, należy wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić pole.

Zaznaczenie „\*”, np.: „Krajowym Rejestrem Sądowym\*/właściwą ewidencją\*”, oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: „Krajowym Rejestrem Sądowym\*/właściwą ewidencją\*”.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta</b>	Prezydent Miasta Stołecznego Warszawa			
<b>2. Nazwa programu</b>	Ponadpodstawowy program psychoterapii skierowany do osób uzależnionych od alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz osób współuzależnionych będących mieszkańcami m.st. Warszawy			
<b>3. Termin realizacji programu</b>	Data rozpoczęcia	06.05.2019 r.	Data zakończenia	31.10.2020 r.

**II. Dane oferenta**

<b>1. Nazwa oferenta, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji (księgi rejestrowe), adres siedziby lub adres do korespondencji, NIP, REGON, nazwa banku i nr rachunku</b>		
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota ul. Szczęśliwicka 36 02-353 Warszawa Wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr 0000188485 NIP: 5261771472 REGON: 010202670 Banku PKO SA nr 94 1240 5918 1111 0000 4910 1573		
<b>2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu)</b>	tel.: 22 659 72 71 fax: 22 823 12 19 poczta e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl	
<b>3. Nazwa, adres i dane kontaktowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie publiczne, o którym mowa w ofercie (należy wypełnić, jeżeli zadanie ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta)</b>		
Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia ul. Sosnkowskiego 18 02-495 Warszawa		
Koordynator programu: Michał Kukuć	Telefon: +48 501 506 074	Mail: rota@szpzlo-ochota.pl
<b>4. Organ założycielski (nazwa, adres, dane kontaktowe)</b>		
Miasto Stołeczne Warszawa Pl. Bankowy 3/5		

**5. Kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia:**

Prognozowany termin otrzymania kontraktu z Narodowego Funduszu Zdrowia to 1 kwietnia 2019 r. z czasem realizacji do 30 czerwca 2023 r. Obecnie SZPZLO posiada aktywną umowę o numerze 07R-1-00062-04-01-2011-2018/18 w zakresie psychiatrii i leczenia uzależnień ważną do 31 marca 2019 r. SZPZLO Warszawa – Ochota posiada również protokół końcowy z negocjacji o numerze 07-19-000105/PSY/04/1/04.1744.007.02/01, z którego wynika, iż prognozowana wartość kontraktu z NFZ to 27 342,00 zł miesięcznie. Przewidywana wartość kontraktu na 18 miesięcy wynosi 492 156,00 zł

**III. Informacja o sposobie reprezentacji oferenta wobec organu administracji publicznej, w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej**

Krzysztof Marcin Zakrzewski – Dyrektor SZPZLO Warszawa – Ochota na podstawie KRS nr 0000188485

**IV. Szczegółowy zakres rzeczowy oraz kalkulacja przewidywanych kosztów programu**

**1. Założenia programu wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji**

Program ponadpodstawowy finansowany przez Urząd Miasta Stołecznego Warszawa będzie umożliwiał kontynuację leczenia tym osobom, które ukończyły program podstawowy w ramach finansowania z Narodowego Funduszu Zdrowia. NFZ opłaca jedynie możliwość korzystania przez osobę z pół rocznej terapii, która dla większości osób uzależnionych jest za krótkim oddziaływaniem aby osiągnąć efekt w postaci trwałego utrzymywania abstynencji i prowadzenia trzeźwego życia. Do programu zostaną zakwalifikowane osoby, które utrzymują abstynencję około pół roku. Aby wyjść na przeciw potrzebom pacjentów, którzy odbędą terapię podstawową w ramach NFZ stworzyliśmy nasz program. Przy jego tworzeniu staraliśmy zadbać o potrzeby osób uzależnionych, ich bliskich i rodzin, osób dorosłych, które poniosły różnego rodzaju straty spowodowane, wychowywaniem się w rodzinie gdzie występowało uzależnienie rodziców lub opiekunów prawnych jak i młodzież eksperymentującą z alkoholem i innymi substancjami psychoaktywnymi.

**Adresatami naszego działania będą następujące grupy odbiorców:**

**1. Osoby uzależnione od alkoholu** - Jak pokazują różnego rodzaju badania coraz więcej i w większych ilościach sięgają po alkohol. Także coraz częściej osoby nadużywające alkoholu zgłaszają się po pomoc terapeuty, gdyż już trudno im sobie samym poradzić i/lub zwiększa się świadomość społeczna dotycząca możliwości pomocy. Często można się spotkać z tym, że już w poradniach uzależnień jak w innych poradniach np. PZP, pojawiają się duże kolejki do specjalistów terapii uzależnień. Dlatego wskazane jest zwiększenie liczby poradni czy punktów, które świadczyłyby tego typu usługi. Osoby, które zgłaszają się do programu ponadpodstawowego często zgłaszają problemy związane z obawą o trwałe utrzymanie abstynencji i strach przed nawrotem, problemy ze znalezieniem pracy, problemami finansowymi, prawnymi, z budowaniem relacji przyjacielskich, partnerskich. Dodatkowe trudności, które mogą zgłaszać beneficjenci to obniżone poczucie własnej wartości, brak zachowań asertywnych, trudność w radzeniu sobie ze stresem, trudność w stawianiu granic, brak rozpoznawania i dbania o własne potrzeby itp. Chcąc poprawić funkcjonowanie odbiorców programu mamy zaplanowane następujące oddziaływania:

**- Terapia indywidualna:** będą to indywidualne spotkania ze specjalistą psychoterapii uzależnień, częstotliwość spotkań będzie dostosowana do potrzeb pacjentów. Będzie to praca głębsza oparta na teoriach terapii poznawczo - behawioralnej, jak i dialogu motywującego oraz teoriach psychodynamicznych i systemowych. Liczymy, że terapię indywidualną ukończy 80 % osób, a trwałe zmiany utrzymają się u około 70% odbiorców.

Liczba odbiorców: 40 osób

Liczba godzin: 520

Oddziaływania grupowe: 296 godzin

Aby w jak najlepszy sposób zrealizować powyższe założenia postanowiliśmy zaproponować w ramach programu dwie grupy terapeutyczne oraz warsztaty/maratony.

**Pierwsza - to grupa rozwoju osobistego:** grupa rozpocznie się po zebraniu odpowiedniej liczby osób (min. 6), prowadzona będzie w cotygodniowym cyklu po 3 godziny. Celem grupy będzie integracja obecnych na niej uczestników aby mógł rozpocząć się proces grupowy. W tym samym czasie zbierane będą od uczestników indywidualne potrzeby, które będą dyskutowane i dopasowywane do procesu terapii grupowej. Głównymi założeniami tej formy pracy będzie zapoznanie uczestników z formami dbania o siebie, lepszego radzenia sobie z trudnościami życiowymi, lepszego radzenia sobie ze stresem, rozwinięcia asertywnych zachowań, rozpoznawania i artykułowania swoich potrzeb oraz innych przyjętych na podstawie zgłoszonych przez uczestników programu. Praca w grupie zostanie przeprowadzona w formie aktywnej wymiany z uczestnikami grupy. Do poprowadzenia działań zostaną wykorzystane materiały przygotowane przez terapeutów, zostanie wykorzystany flipchart, oraz tablica magnetyczna, za pomocą projektora zostaną przedstawione prezentacje, a telewizor będzie służył do wyświetlenia filmów edukacyjnych. Zakładamy, że grupę ukończy 80 % jej uczestników a trwałe zmiany czyli minimum dwa lata po skończeniu terapii utrzymają się u około 70% osób, które ukończą grupę.

**Druga - to Grupa zapobiegania nawrotom choroby:** grupa rozpocznie się po zebraniu odpowiedniej liczby osób (minimum 6) będzie prowadzona w co tygodniowym cyklu po 3 godziny. Celem jest umożliwienie pacjentom interakcji w grupie podczas procesu trzeźwienia, przekazanie specyficznej wiedzy na temat nawrotu choroby takich jak: czego należy unikać aby nie dopuścić do nawrotu picia, omówienia faz i objawów nawrotu oraz sposobów radzenia sobie z nimi, przypomnienia podstawowych zasad trzeźwości czyli takich jak bycie czujnym na głód, wyzwalacze itp., Nauk o zdrowie fizyczne i psychiczne, uczestnictwo w mitingach AA lub stowarzyszeniach abstynenckich. Możliwe będzie to do osiągnięcia również przez budowanie w uczestnikach poczucia bezpieczeństwa i zaufania do grupy. Praca w grupie zostanie przeprowadzona w formie aktywnej wymiany z uczestnikami grupy. Do poprowadzenia działań zostaną wykorzystane materiały przygotowane przez terapeutów, zostanie wykorzystany flipchart, oraz tablica magnetyczna, za pomocą projektora zostaną przedstawione prezentacje, a telewizor będzie służył do wyświetlenia filmów edukacyjnych. Zakładamy, że grupę ukończy 80 % jej uczestników a trwałe zmiany czyli minimum dwa lata po skończeniu terapii utrzymają się u około 70% osób, które ukończą grupę.

Liczba odbiorców: 20

Liczba godzin: 296

**Trzecia to działania mające służyć osiągnięciu założeń w formie warsztatów/maratonów.** Założeniem warsztatów maratonów jest poszerzenie wiedzy odbiorców naszego działania o dodatkowe umiejętności. W okresie realizacji zadania założyliśmy 5, 6 godzinnych warsztatów/maratonów. Tematyka zajęć będzie związana z pracą nad uczuciem złości, poczuciem własnej wartości, rozumieniem swoich potrzeb. Zakładane rezultaty działania to zbudowanie adekwatnego poczucia własnej wartości u uczestników, polepszenia radzenia sobie z uczuciem złości, zwiększenie rozumienia tego uczucia, jego wpływu na dalsze trzeźwienie oraz poszerzenia możliwości poradzenia sobie z nim, jeśli będzie taka możliwość godzinowa zrealizujemy dla pacjentów warsztaty na tematykę, którą sami proponują zgodną z ich najpilniejszymi potrzebami.

Liczba odbiorców: 15

Liczba godzin: 30

**2. Młodzieży powyżej 18 r.ż. będącej we wstępnej fazie uzależniania się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania.** Kolejną grupą odbiorców jest młodzież, uważamy że jest to grupa, która również wymaga opieki

i zajęcia się zwłaszcza we wczesnych etapach uzależnienia lub eksperymentowania. Zakładamy dla tej grupy docelowej działania indywidualne z terapeutami uzależnień. Zajęcia będą dostosowane do potrzeb odbiorców ale ogólnymi założeniami programu będzie: nawiązanie przymierza terapeutycznego z młodą osobą, które będzie jednym z najważniejszych elementów terapii. Młoda osoba musi mieć zaufanie do swojego terapeuty, taka osoba jest bardzo wrażliwa na wszelkie zmiany dlatego ważną sprawą jest relacja oparta na wzajemnym zaufaniu. Kolejnym etapem pracy będzie edukacja na temat alkoholu oraz innych substancji ale z poszanowaniem zdania 2 osoby dlatego oddziaływania będą prowadzone w duchu dialogu motywującego z elementami behawioralno - poznawczymi. Liczymy, że po terapii osoby te zmniejszą lub w ogóle zaprzestaną używania substancji psychoaktywnych w tym alkoholu. Założeniem jest, że 65% młodych osób ukończy założony proces terapeutyczny.

**Liczba odbiorców: 15**

**Liczba godzin: 155**

### **3. Program terapii dla osób współuzależnionych**

**Terapia indywidualna:** Specjalny program stworzyliśmy dla osób współuzależnionych, które borykają się na co dzień z problemami wynikającymi z życia z osobą uzależnioną. Założyliśmy, że osoby te w ramach oddziaływań indywidualnych stworzą opartą na zaufaniu relację z terapeutą, poznają możliwości oddzielenia swojego życia od życia ich bliskich uzależnionych, zaczną bardziej dbać o siebie i swoje potrzeby. Zaczną realizować się osobiście i zawodowo. To główne cele programu, oczywiście praca terapeutyczna będzie obejmowała indywidualne cele pacjentów. Planujemy, że terapię indywidualną ukończy 90% pacjentów.

**Liczba odbiorców: 30**

**Liczba godzin: 400**

**Terapia grupowa:** założeniami pracy grupowej będzie możliwość wzajemnej wymiany myśli, spostrzeżeń, doświadczeń uczestników mających podobny problem, edukację dotyczącą choroby alkoholowej aby lepiej rozumieć swoich bliskich i ich zachowania. Działania będą kierowane na lepsze rozumienie siebie swoich potrzeb i pragnień, umiejętności stawiania granic, zadbania o swoje relacje rodzinne, przyjacielskie, znalezienia pracy lub polepszenia swojej sytuacji, nauki zachowań asertywnych, lepszego radzenia sobie ze stresem, rozpoznawania swoich potrzeb. Założenia zostaną wzbogacone o potrzeby zgłaszane przez uczestników na początku pracy grupy. Do poprowadzenia działań zostaną wykorzystane materiały przygotowane przez terapeutów, zostanie wykorzystany flipchart, oraz tablica magnetyczna, za pomocą projektora zostaną przedstawione prezentacje, a telewizor będzie służył do wyświetlenia filmów edukacyjnych. Planujemy, że terapię ukończy 80% odbiorców.

**Liczba odbiorców: 10**

**Liczba godzin: 92**

**5. Program terapii dla DDA** – program skierowany do osób, które wychowały się, w domach, w których występowało uzależnienie, borykają się z wieloma różnymi deficytami. Założeniami programu dla tych osób jest wprowadzenie indywidualnych oddziaływań terapeutycznych, które będą miały za zadanie osiągnąć poprawę w następujących obszarach, wzmocnienie i budowa adekwatnego poczucia własnej wartości u beneficjentów programu, zmniejszenie potrzeby ciągłego kontrolowania - perfekcjonizmu. Mamy również zamiar zmniejszyć wśród beneficjentów branie zbyt dużej odpowiedzialności za rodzinę swojego pochodzenia, nacelowanie na zajmowanie się swoimi potrzebami i celami, omówienie i przeżycie trudnych doświadczeń z dzieciństwa, pomoc w rozumieniu swojego sposobu

wchodzenia w relacje międzyludzkie przez to tworzenia satysfakcjonujących związków partnerskich i przyjacielskich. Oddziaływania będą oparte na podstawie terapii poznawczo - behawioralnej, systemowej, psychodynamicznej oraz elementy dialogu motywującego.

**Liczba odbiorców: 40**

**Liczba godzin: 402**

**Dokumentacja do programu:**

- W poradni będą zbierane oświadczenia beneficjentów o możliwości i chęci uczestnictwa w programie ponadpodstawowym.
- Przed rozpoczęciem terapii, każdy pacjent otrzyma kwestionariusz oceniający zakres potrzeb oraz umiejętności w poszczególnych kryteriach;
- Psychoterapia indywidualna i psychoterapia rodzin – będzie prowadzona karta z zapisem sesji;
- Psychoterapia grupowa – będzie prowadzona lista obecności oraz zapis tematu sesji grupowej;
- Warsztat/maraton – będzie prowadzona lista obecności oraz scenariusz zajęć;
- Na zakończenie terapii, każdy beneficjent otrzyma kwestionariusz oceniający uzyskane umiejętności.
- Dokumentacja przechowywana będzie zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych

SZPZLO Warszawa – Ochota, informuję iż planowana realizacja zadań wynikających z programu ponadpodstawowego będzie realizowana w innych godzinach pracy, niż zgłoszone do NFZ.

**Miejsce realizacji:**

Adres:

Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od Alkoholu  
ul. Sosnkowskiego 18  
02-495 Warszawa (III piętro budynku)

**2. Opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania programu wraz z liczbą oraz opisem odbiorców tego zadania. Dodatkowo należy opisać wyniki ewaluacji dotychczas realizowanych programów ponadpodstawowych**

**Program przeznaczony jest dla następujących odbiorców:**

- Uzależnionych, którzy spełniają osiowe objawy uzależnienia od alkoholu i przeszły podstawowy program terapii w ośrodku stacjonarnym, dziennym lub ambulatoryjnym, chcą poszerzać swoją wiedzę oraz umiejętności z zakresu trzeźwego życia w ramach oddziaływań indywidualnych, grupowych, warsztatów i maratonów. Planowana liczba odbiorców zadania 50 osób.

W ramach grup:

Psychoterapia indywidualna – 520 porad

Psychoterapia grupowa – 296 porad

Warsztaty/maratony – 15 odbiorców, 30 porad

- Młodzieży powyżej 18 r.ż. będącej we wstępnej fazie uzależniania się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania. Młodzież wymaga szczególnych oddziaływań, które będą przeznaczone do ich grupy wiekowej.

Planowana liczba odbiorców zadania 15 osób

Psychoterapia indywidualna – 155 porad

- Współuzależnionych, czyli osób w szczególności kobiet, które angażują się za bardzo w życie swoich uzależnionych bliskich zapominając i nie dbając o swoje potrzeby.

Planowana liczba odbiorców zadania 40 osób

Psychoterapia indywidualna – 400 porad

Psychoterapia grupowa – 92 porady

- Dorosłych Dzieci Alkoholików, którzy w swoim życiu doświadczyli różnego rodzaju zaniedbań ze strony emocjonalnej jak i fizycznej i wymagają pracy m.in. nad poczuciem własnej, wartości, rozpoznawaniem swoich potrzeb, radzeniem sobie z emocjami, wchodzeniem w zdrowe relacje itp. Planowana liczba odbiorców zadania 40 osób.

Psychoterapia indywidualna – 402 porad

W ramach realizacji programu ponadpodstawowego finansowanego przez m.st. Warszawę chcemy zwrócić szczególną uwagę na potrzeby beneficjentów, które opisane są w poszczególnych punktach:

- **Osoby uzależnione:**

W ramach programu podstawowego finansowanego przez NFZ program zakłada głównie przeprowadzenie edukacji za zakresu uzależnienia oraz skupienia się na bieżących problemach pacjenta, gdzie zaopiekowanie jest niezbędne do utrzymywania abstynencji. Natomiast do uzyskania trwałej abstynencji konieczne jest pogłębienie wywiadu co do problemów pacjenta i wprowadzenie odpowiednich oddziaływań. Dlatego proponujemy w ramach programu zrealizować terapię indywidualną oraz grupową (Grupa rozwoju osobistego przeznaczona dla pacjentów uzależnionych, Grupa zapobiegania nawrotom choroby dla pacjentów uzależnionych) jak i warsztaty/maratony. Uważamy, że osoby kończące terapię w programie podstawowym w ramach ośrodka dziennego, stacjonarnego czy ambulatoryjnego, mają jeszcze wiele potrzeb, które mogą być omówione/przepracowane w ramach programu ponadpodstawowego. Uważamy, że nadrzędną potrzebą jest stała doza wsparcia dla osoby borykającej się z uzależnieniem zarówno w ramach oddziaływań indywidualnych i grupowych. Pomaga to w myśleniu, że nie jest się samemu, że są inni w takiej samej sytuacji co wpływa na zwiększenie motywacji do leczenia. Często potrzebna jest pomoc w obrębie naprawy starych czy tworzeniu nowych relacji w rodzinie, z przyjaciółmi czy znajomymi. Wsparcie w socjalizacji czyli załatwieniu spraw związanych ze znalezieniem nowego zatrudnienia, miejsca zamieszkania, adaptacja do nowego środowiska społecznego, załatwienia spraw w urzędzie itp. Często osoby kończące pracę w programie podstawowym mają deficyty z obszarów poczucia własnej wartości i sprawczości, wiedzy na temat dbania o siebie, sposobów relaksu, innych form radzenia sobie ze stresem, złością i innymi emocjami postrzeganymi jako trudne. Mają trudności w określaniu własnych potrzeb i przez to utrudnioną komunikację z innymi. Często trudno im się odnaleźć w obecnej rzeczywistości ponieważ wiele lat nadużywali np. alkohol i przegapili wiele zmian. Te i wiele innych potrzeb mamy zamiar zrealizować w ramach działań indywidualnych, grupowych jak i w postaci warsztatów/maratonów.

- **Młodzież eksperymentująca lub nadużywająca alkoholu:**

Potrzeby osób dopiero wchodzących w dorosłość są specyficzne, Ci beneficjenci dopiero wchodzą na drogę dorosłości, mają za sobą różne doświadczenia i jednym z nich może być eksperymentowanie czy nadużywanie alkoholi i innych substancji psychoaktywnej. Często te młode osoby nie mają dobrego kontaktu z rodzicami lub imponuje im środowisko, w którym inni nadużywają substancji. Potrzebom takich osób (możliwe, że nie uświadomioną) jest znalezienie ważnej relacji, tutaj na przeciw może wyjść oddziaływanie terapeutyczne w ramach programu. Edukacja na temat szkodliwości zażywanych substancji przeprowadzona w życzliwej atmosferze wraz z uwzględnieniem wrażliwości młodej osoby i poszanowania jej wiedzy. Potrzebom jest też omówienie różnych problemów z jakimi borykają się młodzi idzie takimi jak grupa rówieśnicza, problemy

w relacjach partnerskich, orientacja seksualna itp. W Warszawie trudno jest znaleźć wykwalifikowaną placówkę do udzielania pomocy młodym osobom, dlatego zdecydowaliśmy się w naszej ofercie częściowo wyjść na przeciw ich potrzebom.

- **Psychoterapia indywidualna współuzależnienia**

W ramach programu pragniemy zaproponować osobom współuzależnionym oddziaływania indywidualne i grupowe (grupa rozwoju osobistego dla osób współuzależnionych). Osoby te borykają się z problemami finansowymi, mieszkaniowymi - często nawet gdyby chciały nie mają gdzie możliwości wyprowadzić się do innego miejsca, zawodowymi, edukacyjnymi. Potrzebują również edukacji z obszaru uzależnienia i współuzależnienia. Często mają problemy w poczuciem własnej wartości i sprawczości, nie dbają lub nie potrafią dbać o swoje potrzeby, nie radzą sobie ze stresem i trudnościami, emocje starają się zagłuszać różnymi działaniami. Trudno jest im nawiązywać relacje i mówić o swoim problemie. Mają deficyt w obszarze zachowań asertywnych. Dlatego często potrzebują pozytywnych wzorców, wsparcia innych osób w podobnej sytuacji, zaniedbania o własne potrzeby, lepszego rozumienia siebie i innych, nawiązania zdrowych relacji.

- **Psychoterapia indywidualna DDA**

W ramach pomocy osobom, które wychowywały się w domach gdzie występowało uzależnienie, mamy do zaproponowania oddziaływania indywidualne. Pragniemy nadmienić, że NFZ nie finansuje terapii dla DDA. Często osoby zgłaszające się do specjalistów zgłaszają potrzeby lub problemy związane z: niskim poczuciem własnej wartości, nadmiernym perfekcjonizmem i potrzebą kontroli, trudnością w nawiązywaniu relacji, żalem do rodziców czy opiekunów, kompulsywnym jedzeniem, zaburzeniami lękowymi, depresją. Osoby te chcą nawiązać bardziej satysfakcjonujące relacje z innymi, zmniejszyć swoje zachowania kontrolujące i poczuć się lepiej.

W roku 2018 w całości został zrealizowany program dla osób uzależnionych od alkoholu. W grupie rozwoju osobistego pracowało w sumie 13 osób. Jest to grupa otwarta, pracująca na problemach osobistych pacjentów, poszerzona o rozwijanie umiejętności interpersonalnych. Praca w tej grupie jest przewidziana na rok. Jest to stała oferta poradni. Grupę ukończyło 7 osób, 3 osoby zadeklarowały chęć uczestnictwa w przyszłym roku. Pacjenci są zmotywowani do dalszej pracy. Jest to grupa koedukacyjna, tym samym konfrontująca przekonania dotyczące różnic między kobietą i mężczyzną w ramach problematyki uzależnień.

W 2018 zrealizowano program pracy nad nawrotem choroby. Grupę rozpoczęło 14 osób, ukończyło 10. Celem grupy było pogłębienie informacji pacjentów na temat zapoznania pacjentów ze zjawiskiem nawrotu, rozpoznawania faz i objawów nawrotu oraz sposobów radzenia sobie, w celu utrzymywania trwałej trzeźwości.

Pracę rozpoczęła również kolejna Grupa Rozwoju Osobistego dla kobiet po wstępnej terapii współuzależnienia.

To już 14 edycja tego typu grupy. W grupie uczestniczyło 10 kobiet. Główne tematy omawiane w tej grupie to problemy osobiste związane z rolami w życiu, swoją tożsamością i akceptacją siebie. Ponadto, przyglądanie się i swoim umiejętnościom interpersonalnym i rozwijanie ich.

Programy indywidualne i grupowe w ramach programu ukończyło łącznie ok. 96 pacjentów.

- pacjenci uzależnieni: 62 osoby,
- pacjenci współuzależnieni 18 osób,
- pacjenci DDA 16 osób.

Następuje płynna wymiana pacjentów - po zakończeniu programów do terapii ponadpodstawowej kwalifikowani są następni.

Nasi uzależnieni pacjenci to głównie osoby w przedziale wiekowym 30-55 lat, pracujący. Kobiety współuzależnione są głównie w wieku 35-45 lat, pracujące, posiadające rodziny i dzieci.

Najmłodszą grupę wiekową pacjentów w poradni stanowią pacjenci DDA, najczęściej są to młode kobiety w wieku 25-40, pracujące.

### 3. Zakładany(-ne) cel(e) realizacji zadania publicznego

Celami dla poszczególnych działań oferowanych przez Poradnię w ramach programu ponadpodstawowego są:

#### 1) Kwalifikacja do programu

Celem kwalifikacji jest określenie możliwości udziału osoby w programie ponadpodstawowym. Do programu zostaną zakwalifikowane osoby, które są mieszkańcami m.st. Warszawy, mają diagnozę uzależnienia i odbyły leczenie w ramach programu podstawowego, współuzależnionych, DDA oraz rodziny naszych pacjentów.

#### 2) Psychoterapia indywidualna uzależnień

Celem jest rozwijanie umiejętności potrzebnych do utrzymywania abstynencji, ukierunkowanych na poprawę jakości funkcjonowania pacjentów uzależnionych w poszczególnych sferach życia: psychicznej, społecznej, zawodowej, zdrowotnej oraz skoncentrowanie się na dalszej pracy nad trzeźwością i rozwojem osobistym. Cele będą dostosowywane do indywidualnych potrzeb pacjentów.

#### 3) Psychoterapia indywidualna młodzieży

Celem jest nawiązanie pozytywnej relacji z młodymi osobami, które będą chciały zaufać terapeutce i czerpać z ich wiedzy. Nadrzędnym celem będzie edukacja młodych osób na temat trudności wynikających z nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, redukcji szkód oraz nauki rozsądnego korzystania z alkoholu. Szukanie wraz z młodymi osobami tego co ich mogłoby zainteresować i rozwijać ich pasje. Cele będą dostosowywane do indywidualnych potrzeb pacjentów.

#### 4) Psychoterapia indywidualna współuzależnienia

Celem jest rozwijanie w pacjentach uczestniczących w terapii indywidualnej wprowadzenia pozytywnych zmian w swoje życie, w obszarach związanych z relacjami, rozwojem zawodowym, rozpoznawaniem swych potrzeb, lepszego radzenia sobie z trudnościami. Cele będą dostosowywane do indywidualnych potrzeb pacjentów.

#### 5) Psychoterapia indywidualna DDA

Celem jest lepsze funkcjonowanie osób pochodzących z rodzin, w których występowało uzależnienie. Ma to nastąpić poprzez korygującą relację z terapeutą, lepsze poznanie siebie swoich zasobów, potrzeb. Bardziej świadome wchodzenie w relacje z innymi osobami. Ma to wpłynąć na satysfakcjonujące życie osobiste i zawodowe. Cele będą dostosowywane do indywidualnych potrzeb pacjentów.

#### 6) Grupa rozwoju osobistego przeznaczona dla pacjentów uzależnionych

Celem zajęć grupowych będzie praca uczestników nad lepszym rozumieniem siebie i innych ludzi, rozumieniem i wyrażaniem swoich myśli i emocji, lepszym radzeniem sobie w sytuacjach trudnych czy konfliktowych, rozwijanie umiejętności podejmowania wystarczająco dobrych decyzji, rozwijaniem umiejętności relaksacji i redukcji napięcia, oraz wiele innych celów, które będą zrealizowane podczas trwania grupy.

#### 7) Grupa zapobiegania zawrotom choroby dla pacjentów uzależnionych wzbogacona o trening konstruktywnych zachowań abstynenckich oraz trening radzenia sobie ze złością

Celem grupy jest umożliwienie pacjentom interakcji w grupie podczas procesu trzeźwienia, przekazanie specyficznej wiedzy na temat nawrotu choroby takich jak: czego należy unikać aby nie dopuścić do nawrotu picia, omówienia faz i objawów nawrotu oraz sposobów radzenia sobie z nimi, przypomnienia podstawowych zasad trzeźwości czyli takich jak bycie czujnym na głód, wyzwalacze itp., nauki o zdrowiu fizycznym i psychicznym, uczestnictwo w mitingach AA lub stowarzyszeniach abstynenckich. Możliwe będzie do osiągnięcia również przez budowanie w uczestnikach poczucia bezpieczeństwa i zaufania do grupy.



#### **8) Grupa rozwoju osobistego dla osób współuzależnionych.**

Celem grupy jest zintegrowanie i wzajemne poznanie się czyli praca nad relacjami interpersonalnymi, edukacja dotycząca zjawiska współuzależnienia, praca nad destrukcyjnymi przekonaniami, omówienie relacji rodzinnych oraz próba ich polepszenia, wprowadzenie elementów dotyczących bliskości i bezpiecznego bycia w relacji. Nauki samodzielności oraz polepszenia sytuacji emocjonalnej i bytowej pacjentów.

#### **9) Warsztaty/maratony**

Celem jest poszerzenie wiedzy oraz świadomości na temat budowania adekwatnego poczucia własnej wartości, budowania oraz utrzymywania relacji międzyludzkich, lepszego radzenia sobie z trudnościami i sytuacjami stresującymi, nauki oraz utrwalenia zachowań asertywnych, bardziej świadomego odczuwania oraz wyrażania emocji, lepszego rozumienia swoich potrzeb itp.

Celem głównym dla programu jest znacząca poprawa w funkcjonowaniu uczestników w życiu osobistym i zawodowym.

#### **4. Opis zakładanych rezultatów realizacji programu (należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do osiągnięcia jego celu)**

W ramach realizacji programu pragniemy osiągnąć rezultaty związane ze znaczną poprawą funkcjonowania osób uzależnionych od alkoholu i nadużywających innych substancji, w kwestii ograniczenia i całkowitego zaprzestania nadużywania. Planujemy aby 80 % odbiorców utrzymywało abstynencję lub ograniczyło picie również po ukończeniu programu. Wśród osób uzależnionych jak i ich bliskich oraz rodzin jest spora część osób, którym trudno jest sobie radzić z codziennymi trudnościami oraz sytuacjami stresującymi. Zakładamy, że 90% odbiorców programu lepiej będzie radziła sobie z codziennymi problemami oraz sytuacjami stresującymi. Kolejnym założeniem programu jest zapoznanie jego uczestników z nauką zachowań asertywnych, planujemy, że u 90% osób zachowania staną się bardziej asertywne, w tych samych procentach planujemy, że uczestnicy programu lepiej zrozumieją swoje potrzeby i będą mogli je realizować oraz sygnalizować je innym. Szacujemy, że wśród odbiorców naszego działania zdecydowanie zwiększy się liczba osób rozwijających swoje pasje i hobby co jest bardzo ważne zwłaszcza w terapii uzależnień, szacujemy że zmiana będzie widoczna u 95% odbiorców. Planujemy, iż u 70 % odbiorców poprawi swoje relacje z bliskimi i rodzinami, mniejsza liczba oszacowanych związana jest z czynnikiem niezależnym od sposobu prowadzenia terapii tylko chęci członków rodziny naszych beneficjentów. Chcielibyśmy aby w ramach programu 80% osób poczyniło zmiany w obszarze rozwoju zawodowego czyli podjęło działania związane z poszukiwaniem pracy, otrzymali zatrudnienie, poszerzyli kwalifikację i w przypadku niezadowolenia z pracy znaleźli inne zatrudnienie. W ramach programu będziemy motywować naszych beneficjentów do zadbania o swoje zdrowie fizyczne zarówno jeśli chodzi o konsultacje lekarskie jak i późniejsze leczenie, planujemy, że 60 % osób uda się zmotywować do działań. Szacujemy, że 80 % osób poprawi swój stan związany ze zdrowiem psychicznym. Zakładamy, że 60 % osób podejmie działania aby zmienić swoją sytuację związaną z konsekwencjami prawnymi. Planujemy również, że 70 % uczestniczek czyli kobiet w ciąży lub planujących ciążę uda nam się wyedukować na temat zagrożeń nadużywania alkoholu oraz w ramach oddziaływań dla osób z FASD przeprowadzić oddziaływania terapeutyczne i wsparciowe.

#### **Ewaluacja:**

W ramach zbadania ujętych w punkcie 4 rezultatów, zostanie przeprowadzona ewaluacja programu, której składowymi będzie przygotowanie kwestionariusza, który zostanie dany do wypełnienia beneficjentom na początku "pre-test" oraz na końcu "post-test" oddziaływań. Sprawdzenie czy zamierzone cele zostaną osiągnięte będzie stanowiło istotną wskazówkę co do realizacji programu w takiej formie.

#### **Sposób rekrutacji i kwalifikacji do programu ponadpodstawowego:**

Wstępna rozmowa indywidualna z wykwalifikowanym terapeutą, umożliwiającą uzyskanie wywiadu, diagnozę problemową i nozologiczną, w konsekwencji – zakwalifikowanie do odpowiedniego programu terapii-podstawowej (finansowanej przez NFZ) bądź

pogłębionej (finansowanej przez Urząd m.st. Warszawa). Diagnoza zostanie zweryfikowana przez lekarzy specjalistów psychiatrów. Rejestrowanie pacjentów odbywa się zgodnie z zasadami określonymi w SZPZLO Warszawa – Ochota na podstawie obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie. Pacjent ma zakładaną historię choroby, w której dokonujemy wpisów o udzielonych świadczeniach opieki zdrowotnej w ramach umowy z MOW NFZ oraz finansowanych przez m.st. Warszawę.

Osoby do programu będą rekrutowane we współpracy z Ośrodkami Pomocy Społecznej, Komisje Rozwiązywania Problemów Alkoholowych m. st. Warszawy – Dzielnicowy Zespół Ochota, innymi placówkami z terenu m.st. Warszawy, które będą realizować program ponadpodstawowy. Będziemy również współpracować ze szpitalami położniczymi, przychodniami ginekologicznymi, ośrodkami wychowawczymi itp.

SZPZLO Warszawa – Ochota umieści informację o realizacji programu ponadpodstawowego na stronie internetowej Zespołu, dodatkowo zostaną wykonane plakaty, ulotki, które będą źródłem informacji dla potencjalnych beneficjentów programu.

#### Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów realizacji programu

Zakładane rezultaty programu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Utrzymywanie abstynencji od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych w czasie trwania programu oraz po jego ukończeniu	80 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Ograniczenie używania alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych w czasie trwania programu oraz po jego ukończeniu	80 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Lepsze radzenie sobie z codziennymi trudnościami w tym ze stresem	90 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Zwiększenie liczby zachowań asertywnych	90 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Lepsze rozumienie siebie poprzez lepsze rozumienie swoich potrzeb	90 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Poszukiwanie hobby lub rozwijanie dotychczasowych pasji	90 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Poprawa relacji z bliskimi i przyjaciółmi	70 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Rozwój z obszarze zawodowym	80 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Poprawa stanu zdrowia fizycznego	60 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Poprawa stanu zdrowia psychicznego	80 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Ograniczenie konsekwencji prawnych	60 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"

**5. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji programu** (opis musi być spójny z harmonogramem; ponadto opis powinien zawierać liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego, np. liczbę usług udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczbę odbiorców; przy opisie działania oferent może dokonać analizy wystąpienia ryzyka w trakcie realizacji programu)

## LICZBOWE OKREŚLENIE SKALI DZIAŁAŃ Z ZAŁOŻENIEM 18 MIESIĘCY REALIZACJI ZADANIA ŁĄCZNIE:

- 1) Programy terapii dla osób uzależnionych** - będą służyły określeniu problemów z jakimi zmagają się osoby chcące wziąć udział w programie,

Liczba odbiorców – 60 osób

### **Prognozowana liczba porad:**

- Kwalifikacja do programu – 60 porad
- Psychoterapia indywidualna – 520 porad
- Psychoterapia grupowa/rodzinna – 296 spotkań

- 2) Psychoterapia indywidualna dla młodzieży powyżej 18 r. życia będącej we wstępnej fazie uzależniania się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania**

Liczba odbiorców – 15 osób

### **Prognozowana liczba porad:**

- Kwalifikacja do programu – 15 porad
- Psychoterapia indywidualna – 155 porad

- 3) Programy terapii dla osób współuzależnionych**

Liczba odbiorców – 40 osób

### **Prognozowana liczba porad:**

- Kwalifikacja do programu – 40 porad
- Psychoterapia indywidualna – 400 porad
- Psychoterapia grupowa/rodzinna – 92 spotkania

- 4) Program terapii dla DDA**

Liczba odbiorców – 40 osób

### **Prognozowana liczba porad:**

- Kwalifikacja do programu – 40 porad
- Psychoterapia indywidualna – 402 porad

- 5) Warsztaty/Maratony**

- Liczba warsztatów/maratonów – 5 ( 5x 6 h = 30 h)
- Liczba odbiorców – 15 osób

## **OPIS DZIAŁAŃ:**

### **• Kwalifikacje do programu**

Konsultacje będą służyły określeniu problemów z jakimi zmagają się osoby chcące wziąć udział w programie oraz określenia możliwości udziału ich w programie ponadpodstawowym.

### **• Psychoterapia indywidualna uzależnień**

Psychoterapia indywidualna uzależnień jest przeznaczona dla osób posiadających diagnozę uzależnienia od alkoholu. Każda z osób uczestniczących w programie będzie miała swojego terapeutę indywidualnego, z którym będzie pracowała nad założonymi wspólnie celami. Cele mogą być różne w zależności od uczestnika programu. Podstawowymi celami programu będzie nawiązanie przymierza

terapeutycznego z pacjentem, zapoznaniem go z realizowanym w Poradni programem. Budowaniem trwałej trzeźwości u pacjenta poprzez edukację, naukę nowych zachowań, radzenie sobie z nawrotem, nowych sposobów radzenia sobie ze stresem, uczuciami takimi jak złość oraz wiele innych dostosowanych bezpośrednio do uczestnika programu.

- **Psychoterapia indywidualna młodzieży**

Psychoterapia indywidualna będzie przeznaczona dla młodzieży powyżej 18 r. życia będącej we wstępnej fazie uzależniania się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania. Celem jest nawiązanie pozytywnej relacji z młodymi osobami, które będą chciały zaufać terapeutce i czerpać z ich wiedzy. Nadrzędnym celem będzie edukacja młodych osób na temat trudności wynikających z nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, redukcji szkód oraz nauki rozsądnego korzystania z alkoholu. Szukanie wraz z młodymi osobami tego co ich mogłoby zainteresować i rozwijać ich pasję.

- **Psychoterapia indywidualna współuzależnienia**

Psychoterapia indywidualna będzie obejmowała rozwijanie w pacjentach uczestniczących w terapii indywidualnej pozytywnych zmian w swoje życie w obszarach związanych z relacjami, rozwojem zawodowym, rozpoznawaniem swych potrzeb, lepszego radzenia sobie z trudnościami.

- **Psychoterapia indywidualna DDA**

Psychoterapia będzie obejmowała budowanie trwałej więzi z terapeutą w postaci przymierza terapeutycznego co umożliwi ważną i bazę pod pracę indywidualną dla DDA. Celem będzie lepsze poznanie siebie swoich zasobów i potrzeb. Bardziej świadome wchodzenie w relacje z innymi osobami, bardziej satysfakcjonujące życie osobiste i zawodowe.

- **Grupa rozwoju osobistego przeznaczona dla pacjentów uzależnionych**

Grupa rozwoju osobistego przeznaczona jest dla uczestników programu ponadpodstawowego i będzie służyła m.in. w lepszym rozumieniu siebie i innych ludzi, rozumieniem i wyrażaniem swoich myśli i emocji, lepszym radzeniem sobie w sytuacjach trudnych czy konfliktowych, rozwijanie umiejętności podejmowania wystarczająco dobrych decyzji, rozwijaniem umiejętności relaksacji i redukcji napięcia, oraz wiele innych celów, które zrealizowane będą podczas trwania grupy. Grupa zostanie zrealizowana za pomocą przygotowanych gotowych materiałów do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem: flipchartów, sprzętu multimedialnego: telewizora do wyświetlenia filmów, programów, wywiadów oraz rzutnika do pokazania prezentacji.

- **Grupa zapobiegania nawrotom choroby dla pacjentów uzależnionych wzbogacona o trening konstruktywnych zachowań abstynenckich oraz trening radzenia sobie ze złością**

Grupa zapobiegania nawrotom będzie umożliwiała pacjentom interakcję w grupie podczas procesu trzeźwienia, przekazanie specyficznej wiedzy na temat nawrotu choroby takiej jak: czego należy unikać aby nie dopuścić do nawrotu picia, omówienia faz i objawów nawrotu oraz sposobów radzenia sobie z nimi, przypomnienia podstawowych zasad trzeźwości czyli takich jak bycie czujnym na głód, wyzwalacze itp., nauki o zdrowiu fizycznym i psychicznym w celu utrzymania trzeźwości, uczestnictwo w mitingach AA lub stowarzyszeniach abstynenckich. Możliwe będzie do osiągnięcia również przez budowanie w uczestnikach poczucia bezpieczeństwa i zaufania do grupy. Grupa zostanie zrealizowana za pomocą przygotowanych gotowych materiałów do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem flipchartów, sprzętu multimedialnego: telewizora do wyświetlenia filmów, programów, wywiadów oraz rzutnika do pokazania prezentacji.

- **Grupa rozwoju osobistego dla osób współuzależnionych.**

Grupa będzie przeznaczona głównie dla kobiet, celem grupy jest integracja i wzajemne poznanie się czyli praca nad relacjami interpersonalnymi, edukacja dotycząca zjawiska współuzależnienia, praca nad destrukcyjnymi przekonaniami, omówienie relacji rodzinnych oraz próba ich polepszenia, wprowadzenie elementów dotyczących bliskości i bezpiecznego bycia w relacji. Nauki samodzielności oraz polepszenia sytuacji pacjentów. Grupa zostanie zrealizowana za pomocą przygotowanych gotowych materiałów do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem: flipchartów, sprzętu multimedialnego: telewizora do wyświetlenia filmów, programów, wywiadów oraz rzutnika do pokazania prezentacji.

- **Warsztaty/maratony**

Na zajęciach zostanie poszerzona wiedza oraz świadomość na temat budowania adekwatnego poczucia własnej wartości, budowania oraz utrzymywania relacji międzyludzkich, lepszego radzenia sobie z trudnościami i sytuacjami stresującymi, nauki oraz utrwalenia zachowań asertywnych, bardziej świadomego odczuwania oraz wyrażania emocji, lepszego rozumienia swoich potrzeb itp. Warsztaty/maratony zostaną zrealizowane przy pomocy przygotowanych gotowych materiałów do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem flipchartów, sprzętu multimedialnego: telewizora do wyświetlenia filmów, programów, wywiadów oraz rzutnika do pokazania prezentacji.

Poradnia Terapii Uzależnienia i współuzależnienia od Alkoholu współpracuje z osobami zatrudnionymi na umowy cywilnoprawne tj. Pani Anna Siatkowska oraz Pan Michał Kukuć, którzy będą brali udział w realizacji działań: kwalifikacje do programu, psychoterapia indywidualna uzależnień, psychoterapia indywidualna młodzieży, psychoterapia indywidualna współuzależnienia, psychoterapia indywidualna DDA, grupa rozwoju osobistego przeznaczona dla pacjentów uzależnionych, grupa zapobiegania nawrotom choroby dla pacjentów uzależnionych wzbogacona o trening konstruktywnych zachowań abstynenckich oraz trening radzenia sobie ze złością, grupa rozwoju osobistego dla osób współuzależnionych, Warsztaty/maratony. Dodatkowo Pan Michał Kukuć będzie pełnił funkcje koordynatora programu.

Natomiast Pani Magdalena Kotyza – superwizor (KBdsPN), współpracująca na zasadzie umowy cywilnoprawnej, będzie pełniła nadzór nad prowadzeniem programu i prawidłowością prowadzenia terapii w ww. zakresie.

**6. Harmonogram na rok 2019 (możliwa jest aktualizacja harmonogramu w trakcie trwania programu, po wcześniejszym zgłoszeniu zmian do Biura Pomocy i Projektów Społecznych)**  
(należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań)

Lp.	Nazwa działania	Planowany termin realizacji	Liczba odbiorców
1.	Program terapii dla osób uzależnionych	06.05.2019 - 20.12.2019	30 osób
2.	Psychoterapia indywidualna dla młodzieży powyżej 18 r. życia będącej we wstępnej fazie uzależniania się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania	06.05.2019 - 20.12.2019	5 osób
3.	Programy terapii dla osób współuzależnionych	06.05.2019 - 20.12.2019	15 osób

<b>4.</b>	Program terapii dla osób DDA	<b>06.05.2019 - 20.12.2019</b>	<b>15 osób</b>
<b>5.</b>	Warsztaty/Maratony	<b>06.05.2019 - 20.12.2019</b>	<b>7 osób</b>
<b>6.</b>	Koordinator programu	<b>06.05.2019 - 20.12.2019</b>	<b>ND</b>
<b>7.</b>	Obsługa kadrowo-księgowa	<b>06.05.2019 - 20.12.2019</b>	<b>ND</b>
<b>8.</b>	Superwizja	<b>06.05.2019 - 20.12.2019</b>	<b>5 terapeutów</b>
<b>9.</b>	Szkolenia dla pracowników w ramach podnoszenia kwalifikacji zawodowych	<b>06.05.2019 - 20.12.2019</b>	<b>5 terapeutów</b>

<b>6. Harmonogram na rok 2020 (możliwa jest aktualizacja harmonogramu w trakcie trwania programu, po wcześniejszym zgłoszeniu zmian do Biura Pomocy i Projektów Społecznych)</b> (należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań)			
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa działania</b>	<b>Planowany termin realizacji</b>	<b>Liczba odbiorców</b>
<b>1.</b>	Program terapii dla osób uzależnionych	<b>02.01.2020 – 31.10.2020</b>	<b>30 osób</b>
<b>2.</b>	Psychoterapia indywidualna dla młodzieży powyżej 18 r. życia będącej we wstępnej fazie uzależniania się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania	<b>02.01.2020 – 31.10.2020</b>	<b>10 osób</b>
<b>3.</b>	Programy terapii dla osób współuzależnionych	<b>02.01.2020 – 31.10.2020</b>	<b>25 osób</b>
<b>4.</b>	Program terapii dla osób DDA	<b>02.01.2020 – 31.10.2020</b>	<b>25 osób</b>
<b>5.</b>	Warsztaty/Maratony	<b>02.01.2020 – 31.10.2020</b>	<b>10</b>

<b>6.</b>	Koordynator programu	<b>02.01.2020 – 31.10.2020</b>	<b>ND</b>
<b>7.</b>	Obsługa kadrowo-księgowa	<b>02.01.2020 – 31.10.2020</b>	<b>ND</b>
<b>8.</b>	Superwizja	<b>02.01.2020 – 31.10.2020</b>	<b>5 terapeutów</b>
<b>9.</b>	Szkolenia dla pracowników w ramach podnoszenia kwalifikacji zawodowych	<b>02.01.2020 – 31.10.2020</b>	<b>5 terapeutów</b>

**8. Zasoby kadrowe przewidywane do zaangażowania przy realizacji programu, w tym superwizora (należy opisać kwalifikacje osób oraz ich sposób zaangażowania w realizację poszczególnych działań, z uwzględnieniem wolontariuszy oraz członków stowarzyszeń świadczących pracę społecznie)**

Lp.	Imię i nazwisko	Zawód	Stopień specjalizacji	Forma zatrudnienia, wymiar etatu/liczba godzin	Liczba godzin w miesiącu
1.		Terapeuta	Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień	1/3 etatu	Ok. 48 godz.
2.		Pedagog	Specjalista Psychoterapii Uzależnień w trakcie specjalizacji	1/3 etatu	Ok. 48 godz.
3.		Psycholog	Specjalista Psychoterapii Uzależnień w trakcie specjalizacji	Umowa cywilnoprawna	Ok. 48 godz.
4.		Psycholog	Psycholog kliniczny, psychoterapeuta	Umowa cywilnoprawna	Ok. 48 godz.
5.		Psychoterapeuta, Specjalista psychoterapii uzależnień	Certyfikat superwizora nadany przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii	Umowa cywilnoprawna	6 godz.
6.	SZPZLO Warszawa – Ochota zatrudni dodatkowych terapeutów do realizacji kontraktu z NFZ po otrzymaniu z Miasta st. Warszawy dotacji na realizację programu ponadpodstawowego w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia				

**9. Wkład rzeczowy przewidziany do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego (należy szczegółowo opisać zasady oraz sposób wykorzystania wkładu rzeczowego w realizację poszczególnych działań oraz, o ile kalkulacja przewidywanych kosztów obejmowała wycenę wkładu rzeczowego, opisać sposób jego wyceny wraz z podaniem cen rynkowych, na których podstawie jest szacowana jego wartość)**

Komputery – 4 szt, niezbędny do prowadzenia dokumentacji pacjenta, wykorzystywany do prezentacji materiałów w trakcie spotkań grupowych  
Rzutnik i ekran multimedialny po 1 szt. – niezbędny do sesji grupowych.  
Stół konferencyjny, krzesła, fotele – wykorzystywane do spotkań grupowych i indywidualnych.  
Flipchart – wykorzystywany w celach terapeutycznych grupowych.  
Przewijak do dziecka, krzesło do karmienia – na potrzeby matek z małymi dziećmi  
Telewizor – niezbędny do wyświetlania filmów edukacyjnych podczas zajęć grupowych.  
Drukarka- niezbędna do wydruku materiałów edukacyjnych dla pacjentów.  
Aktualizacja i prowadzenie strony internetowej.

**10. Wkład osobowy przewidziany do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego (należy szczegółowo opisać zasady oraz sposób wykorzystania wkładu rzeczowego w realizację poszczególnych działań oraz, o ile kalkulacja przewidywanych kosztów obejmowała wycenę wkładu rzeczowego, opisać sposób jego wyceny wraz z podaniem cen rynkowych, na których podstawie jest szacowana jego wartość)**

**Wkład osobowy w realizację programu:**

Praca rejestratorki medycznej – w ramach kosztów SZPZLO Warszawa - Ochota zostanie zatrudniona osoba pracująca w rejestracji, która będzie się zajmowała pierwszym kontaktem z pacjentem zarówno telefonicznym jak i osobistym.  
Praca osoby sprzątającej – w związku z zachowaniem wysokich standardów czystości konieczne jest zakupienie usługi związanej ze sprzątnięciem pomieszczeń



**11. Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów oraz oświadczeń zawartych na końcu oferty**

Nie dotyczy

**12. Informacje o warunkach lokalowych, poradni w której ma być realizowany program (metraż, liczba pomieszczeń, rodzaj pomieszczeń)**

- a) Pomieszczenia do psychoterapii grupowej – 3 szt. – powierzchnia 97,40 m<sup>2</sup>
- b) Pomieszczenia do psychoterapii indywidualnej oraz gabinet lekarski – 6 szt. – powierzchnia 71,30 m<sup>2</sup>
- c) Pomieszczenie rejestracji – 1 szt. – powierzchnia 10 m<sup>2</sup>
- d) Sanitariaty, pokój socjalny – 2 – 33,50 m<sup>2</sup>

**13. Informacje o wcześniejszej działalności oferenta w zakresie, którego dotyczy program, w tym informacje obejmujące dotychczasowe doświadczenia oferenta**

Program terapeutyczny Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia ul. Sosnkowskiego 18 Warszawa realizowany jest od 1999 roku. Jest to program wyrastający z wieloletniego doświadczenia jednostki. Od 2016 roku program został dodatkowo wzmocniony o kompetencje Klinicznego Centrum Zdrowia Psychicznego, w skład którego weszła Poradnia.

W 2018 r programy indywidualne i grupowe ukończyło łącznie ok. 96 pacjentów.

- pacjenci uzależnieni: 62 osoby,
- pacjenci współuzależnieni 18 osób,
- pacjenci DDA 16 osób.

Nasi uzależnieni pacjenci to głównie osoby w przedziale wiekowym 30-55 lat, pracujący. Kobiety współuzależnione są głównie w wieku 35-45 lat, pracujące, posiadające rodziny i dzieci.

Najmłodszą grupę wiekową pacjentów w poradni stanowią pacjenci DDA, najczęściej są to młode kobiety w wieku 25-40, pracujące.

**1. Informacje o dostępności placówki, w której będzie realizowany program, dla osób niepełnosprawnych (czy są i jakie)**

Placówka jest dostosowana architektonicznie i organizacyjnie do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Budynek przystosowany do obsługi osób niepełnosprawnych, poprzez:

- dobudowanie wind dla wózków inwalidzkich,
- podjazdy wejściowe dla wózków inwalidzkich,
- toalety przystosowane dla osób niepełnosprawnych.

Poradnia znajduje się na III piętrze budynku, wjazd windą.

Informuje również, iż strona internetowa Zespołu jest dostosowana dla potrzeb osób słabowidzących i słabosłyszących.

Oświadczam(my)<sup>1)</sup>, że:

- 1) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\*/ ~~zalega\*~~ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 2) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\*/ ~~zalega\*~~ ~~nie zalega~~ wobec m.st. Warszawy z podatkami oraz innymi opłatami lokalnymi;
- 3) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\*/ ~~zalega\*~~ z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 4) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / ~~właściwą ewidencją\*~~;
- 5) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 6) w zakresie związanym z otwartym konkursem 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 ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
- 7) oferent składający niniejszą ofertę oświadcza, że w stosunku do podmiotu ~~stwierdzone\*~~/nie stwierdzono\* niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- 8) oferent składający niniejszą ofertę oświadcza, że osoba\*/~~osoby\*~~ uprawnione do reprezentowania podmiotu ~~były\*/nie były\*~~ karane zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz ~~były\*/nie były\*~~ karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 9) oferent składający niniejszą ofertę oświadcza, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

.....  
.....  
.....

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

---

<sup>1)</sup>\*Niepotrzebne skreślić