

Załącznik do uchwały Nr XLIV/356/2022

Rady Miejskiej w Przecławiu

z dnia 25 lutego 2022 r.

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII W GMINIE PRZECŁAW
NA LATA 2022 - 2025.**



ROZDZIAŁ I. WSTĘP

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Przecław, zwany dalej „Programem”, jest zapisem planowanych działań i zadań własnych gminy, w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, narkomanii, przemocy w rodzinie i innych problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych oraz integracji społecznej osób uzależnionych, a także uzależnień behawioralnych oraz promocji zdrowia na terenie gminy w 2022 r. oraz w latach kolejnych objętych jego zakresem czasowym. Zadania Programu są w dużej mierze kontynuacją realizacji działań z lat ubiegłych, wzbogaconych o obszary związane z „nowymi” rodzajami uzależnień oraz kwestie związane z profilaktyką i edukacją zdrowotną.

Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1956) która określa zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz zasady ich finansowania, wskazała również jednostki samorządu terytorialnego jako realizatorów tych zadań. Wprowadziła jednocześnie zmiany w ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1119) określając, iż realizacja zadań w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, powinna uwzględniać cele operacyjne, określone w Narodowym Programie Zdrowia.

Program skonstruowany został na podstawie doświadczeń, diagnozy i obserwacji prowadzonych w latach poprzednich w przedmiotowych obszarach związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami i innymi zachowaniami ryzykownymi.

Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz o przeciwdziałaniu narkomanii nakładają na jednostki samorządu terytorialnego obowiązek prowadzenia działań zmierzających do

ograniczenia dostępności do napojów alkoholowych i szczególnego nadzoru nad specjalnymi regulacjami prawno-administracyjnymi dot. sprzedaży alkoholu, jak również podejmowania wszelkich możliwych działań zmierzających do podnoszenia świadomości mieszkańców w zakresie szkodliwości i wpływu substancji psychoaktywnych na zdrowie człowieka oraz strat zdrowotnych i funkcjonowanie społeczeństwa. Koniecznym do nadmienienia jest fakt, że to młodzież coraz częściej podejmuje działania ryzykowne i to już nierzadko uczniowie szkół podstawowych sięgają po substancje szkodliwe i dlatego działania profilaktyczne i edukacyjne powinny być skierowane w możliwie szerokim zakresie właśnie do tej właśnie grupy.

Zadania Programu obejmują i wprowadzają do wykonywania dotychczas nie realizowany aspekt profilaktyki uzależnień behawioralnych. Ustawa z dnia 17 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw nałożyła samorządom obowiązek wprowadzenia do programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii zadania dotyczące przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym. Jednocześnie na mocy art.4¹ ust.1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w brzmieniu nadanym w/w ustawą zawężono zakres tych działań do prowadzenia profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej i szkoleniowej w tym zakresie.

Program jest zapisem szerokiego spektrum możliwych do realizowania działań, a jego wykonywanie będzie miało oparcie w zdiagnozowanych i uzasadnionych potrzebach lokalnego środowiska i przeprowadzanej w sposób ustawiczny analizie sytuacji w przedmiotowym zakresie.

Program został opracowany z uwzględnieniem:

- 1) wskazań ustawowych oraz celów operacyjnych zawartych w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2021-2025 dotyczących profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, który jest podstawowym dokumentem polityki zdrowia publicznego wyznaczającym cel strategiczny i cele operacyjne oraz najważniejsze zadania do realizacji na rzecz zwiększenia liczby lat przeżytych w zdrowiu oraz zmniejszenia społecznych nierówności w tym zakresie. Opiera się na współdziałaniu wielu podmiotów m.in. administracji rządowej, jednostek samorządu terytorialnego, zakładów leczniczych, organizacji pozarządowych. Wśród pięciu celów operacyjnych wyszczególniono również profilaktykę uzależnień (cel operacyjny 2), w tym zintegrowane przeciwdziałanie uzależnieniom, m.in. uzależnienie od tytoniu (nikotyny), od alkoholu, od zachowań (uzależnienia behawioralne), od narkotyków.
- 2) rekomendacji Państwowej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (od 2022 r. Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom).

Według Światowej Organizacji Zdrowia alkohol znajduje się na trzecim w świecie, a w Europie na drugim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, a ponad 60 różnego typu chorób i urazów wiąże się z jego spożywaniem.

Zrealizowane badania epidemiologiczne¹⁾ pozwalają szacować, że wśród mieszkańców Polski:

- liczba osób uzależnionych od alkoholu w Polsce wynosi 2,4% populacji, co daje około 600 000 osób w wieku produkcyjnym (pomiędzy 18 a 64 rokiem życia),
- 11,9% osób w wieku produkcyjnym należy do grona nadużywających alkoholu, tj. osób pijących szkodliwie - ich liczbę szacuje się na ok. 2,5 mln.

Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych szacuje, że populacja osób, u których występują różne kategorie problemów alkoholowych kształtuje się na poziomie od 8,3mln do 9,8 mln osób.

Uzależnienie od alkoholu jest następstwem długotrwałego spożywania alkoholu, a szkody zdrowotne z tym faktem związane (wymagają leczenia) dotyczą każdego roku ponad 230 000 osób. W Polsce mimo, że dość powszechnie można spotkać się z przekonaniem, że na problemy zdrowotne narażeni są tylko uzależnieni od alkoholu, to jednak problemy dotyczą również i tych, którzy piją alkohol w sposób ryzykowny i szkodliwy.

Wśród problemów ściśle związanych z kwestiami nadużywania alkoholu znajduje się także przemoc w rodzinie. Z danych Komendy Głównej Policji²⁾ wynika, że w 2020 roku policjanci podjęli 72 000 interwencji

¹⁾J.Moskalewicz, A.Klejna, B.Wojtyński (red), Kondycja psychiczna mieszkańców Polski. Raport z badań "Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostęp do psychiatrycznej opieki zdrowotnej - EZOP Polska", Instytut Psychiatrii i Neurologii, Warszawa 2012

²⁾<https://statystyka.policja.pl/st/wybrane-statystyki/przemoc-w-rodzinie/137709,Sprawozdania-z-realizacji-procedury-quotNiebieskie-Kartyquot.html>

dotyczącej przemocy w rodzinie, z których aż 54% dotyczyło sytuacji, gdzie sprawca przemocy był w stanie nietrzeźwości. Badania wskazują że alkohol jest istotnym czynnikiem współwystępującym z przemocą domową. Szczególnie trudna jest sytuacja dzieci wychowujących się w rodzinie z problemem alkoholowym. Dysfunkcja takiej rodziny zakłóca prawidłowy rozwój dziecka - poznawczy, emocjonalny i społeczny. Dzieci te doświadczają wielu traumatycznych sytuacji, w tym przemocy ze strony rodziców, które zagrażają ich bezpieczeństwu i zdrowiu. Na podstawie badań naukowych określono, iż w Polsce 943 000 dzieci i młodzieży w wieku poniżej 18 lat ma rodziców borykających się z problemami wynikającymi z picia³⁾. Populacja ta stanowi ok. 13% tej grupy wiekowej. Dzieci te stanowią grupę ryzyka - ze względu na kumulację czynników ryzyka tj. obciążenia genetyczne, niekorzystne środowisko rozwoju, zaniedbania wychowawcze ze strony rodziców i wzorce środowiskowe są szczególnie narażone na wczesne podejmowanie zachowań ryzykownych i inicjację alkoholową, a w konsekwencji ryzykowne spożywanie alkoholu.

Z raportu opracowanego na podstawie przeprowadzanych co 4 lata ogólnopolskich badań ankietowych ESPAD w szkołach (Janusz Sierosławski, Używanie alkoholu i narkotyków przez młodzież szkolną. Raport z ogólnopolskich badań ankietowych zrealizowanych w 2019 r., Warszawa 2020) wynika, że: napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży; chociaż raz w ciągu całego swojego życia piło 80,0% uczniów z młodszej grupy (15-16 lat) i 92,8% uczniów z grupy starszej (17-18 lat); picie napojów alkoholowych jest na tyle rozpowszechnione, że w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem piło 46,7% piętnasto-szesnastolatków i 76,1% siedemnastoosiemnastolatków; Najbardziej popularnym napojem alkoholowym wśród całej młodzieży jest piwo, a najmniej – wino. Picie napojów alkoholowych jest nieznacznie bardziej rozpowszechnione wśród chłopców, niż wśród dziewcząt, chociaż niektóre wskaźniki picia są już takie same. W czasie całego życia ani razu nie upiło się tylko 66,7% uczniów młodszych i 43,4% uczniów starszych; uwagę zwraca wysoki poziom dostępności napojów alkoholowych przejawiający się w ocenach respondentów.

Palenie tytoniu jest zachowaniem mniej powszechnym, chociaż raz w życiu paliło 49,9% gimnazjalistów i 65,5% uczniów ze starszej grupy - w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem paliło 23,0% uczniów z grupy młodszej i 35,5% ze starszej (palenie tytoniu jest obecnie podobnie rozpowszechnione wśród dziewcząt, jak wśród chłopców);

Jeszcze rzadziej zdarza się przyjmowanie leków uspokajających lub nasennych bez przepisu lekarza, takie doświadczenia, chociaż raz w życiu, stały się udziałem 15,1% uczniów z młodszej grupy (kohorty) i 18,3% ze starszej grupy.

Wyniki badania wskazują na znacznie niższy poziom rozpowszechnienia używania substancji nielegalnych, niż legalnych, zwłaszcza alkoholu i tytoniu. Większość badanych nigdy po substancje nielegalne nie sięgała. Wśród tych, którzy mają za sobą takie doświadczenia większość stanowią osoby, które co najwyżej eksperymentowały z marihuaną lub haszyszem. Chociaż raz w ciągu całego życia używało tych substancji 21,4% młodszych uczniów i 37,0% starszych uczniów. Na drugim miejscu pod względem rozpowszechnienia używania substancji nielegalnych wśród uczniów gimnazjów jest amfetamina (4,2%), a wśród uczniów szkół wyższego poziomu – ecstasy (5,1%). Aktualne, okazjonalne używania substancji nielegalnych, czego wskaźnikiem jest używanie w czasie ostatnich 12 miesięcy, także stawia marihuanę lub haszysz na pierwszym miejscu pod względem rozpowszechnienia.

Rozpowszechnienie używania nowych substancji psychoaktywnych, czyli tzw. „dopalaczy” jest niższe niż przetworów konopi. Wśród gimnazjalistów 5,2%, a wśród starszych uczniów 5,3% używało kiedykolwiek tych substancji. Odsetek gimnazjalistów którzy sięgali po „dopalacze” w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem wyniósł 2,5%. W starszej grupie takich uczniów było 2,2%. Używanie nowych substancji psychoaktywnych jest bardziej rozpowszechnione wśród chłopców niż wśród dziewcząt. Rozpowszechnienie używania „dopalaczy” wykazuje od 2011 r. trend spadkowy.

Z raportu Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii o stanie narkomanii w Polsce (2020) wynika, że w Polsce konsumpcja napojów alkoholowych jest o wiele bardziej rozpowszechniona niż używanie narkotyków. Skala używania narkotyków w Polsce na tle innych krajów UE nie jest duża - w przypadku używania narkotyków w populacji generalnej najbardziej popularna jest marihuana i haszysz. Natomiast liczba problemowych użytkowników narkotyków pozostaje na stałym poziomie i jest jednym z niższych wskaźników na 100 tysięcy mieszkańców w Europie. Polska ma również niskie wskaźniki zgonów z powodu narkotyków,

³⁾ Moskalewicz J., Kiejna A., Wojtyniak B (red.), Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostęp do psychiatrycznej opieki zdrowotnej - EZOP Polska, op.cit.

zakażeń HIV z powodu używania narkotyków w iniekcjach - wśród osób zgłaszających się do leczenia najczęstszym powodem zgłoszeń (po marihuanie) są narkotyki z grupy amfetamin (36%). Prawie co dziesiąta osoba zgłasza się z powodu metaamfetaminy. W ostatnich latach obserwuje się spadek liczby nowych substancji psychoaktywnych (NSP) analizowanych w laboratoriach, co może świadczyć o pewnej stabilizacji w rozwoju tego rynku.

Aktualnie, poza wymienionymi powyżej, coraz bardziej istotne i niepokojące są dane epidemiologiczne⁴⁾ dotyczące czynników ryzyka i czynników chroniących w tkz. uzależnieniach behawioralnych. Poniżej krótko scharakteryzowano niektóre z nich, a celem działań w ramach Programu jest dostarczanie możliwie pełnej informacji i wiedzy z tej dziedziny, kształtowanie świadomości zdrowotnej odbiorców i motywacji do dbania o zdrowie oraz nabycia wiedzy o możliwościach i formach pomocy, jeżeli zajdzie taka konieczność.

Hazard. W 2019 roku osoby grające w czasie ostatnich 12 miesięcy na pieniądze stanowiły 37,1% populacji osób w wieku powyżej 15 roku życia, a liczbę Polaków w tym przedziale wiekowym uprawiających patologiczny hazard szacuje się na ok. 27 tys. osób. W porównaniu z rokiem 2015 nastąpił pozytywny trend spadku o blisko 20% osób grających "szkodliwie", a także spadła częstość grania na pieniądze wśród ogółu Polaków.

Internet. Trzy czwarte Polaków w wieku powyżej 15 roku życia deklaruje korzystanie z internetu, z czego przeważająca większość korzystających z sieci tj. 98% to użytkownicy niemający w codziennym życiu problemów w związku z korzystaniem z internetu. Problem uzależnienia dotyka obecnie niewielkiej części korzystających (ok.0,04%) jednak liczba zagrożonych uzależnieniem szacowana jest na ok. 465 tys. osób, którzy rekrutują się głównie spośród osób poniżej 25 roku życia, przy czym najbardziej zagrożeni są niepełnoletni. Zagrożeniem staje się również wzrost liczby godzin przeznaczonych przez młodzież na korzystanie z internetu. Obecnie czas ten wynosi średnio 4 godz. i 50 minut dziennie, a w dni wolne od zajęć szkolnych wydłuża się do ponad 6 godzin. Rodzice nie doszacowują czasu, jaki ich dzieci spędzają w internecie oraz nie kontrolują korzystania z sieci w godzinach nocnych. Problemowe użytkowanie internetu⁵⁾ dotyczy już 33,6% nastolatków, zaś co trzeci nastolatek (31%) przyznaje, że nie jest w stanie funkcjonować bez smartfona. Obecnie 37,9% młodych ludzi podejmuje zakończone niepowodzeniem próby ograniczenia korzystania z telefonu, a aż 26,1% z powodu używania go zaniedbuje zaplanowane czynności i obowiązki. Aż 79,6% rodziców wskazuje, że ich dziecko powinno mniej korzystać ze swojego telefonu, niestety w większości przypadków rodzice nie doszacowują skali problemu i objawów somatycznych.

Praca. W 2019 r. prawie jedna dziesiąta Polaków powyżej 15 roku życia miała problem z uzależnieniem od pracy. Zarówno uzależnienie, jak i zagrożenie uzależnieniem dotyka przede wszystkim osób poniżej 35 roku życia, w szczególności osoby w wieku 25-34 lata i dotyczy w zbliżonym stopniu kobiet jak i mężczyzn.

Zakupy. Poziom zagrożenia kompulsywnymi zakupami utrzymuje się w kilku ostatnich latach na zbliżonym poziomie. Symptomy takich zachowań dotyczą jednak, jak podają dane raportu z 2019 r. 3,7% populacji, co w liczbach bezwzględnych można oszacować na ponad 1 milion osób. Najliczniejszą grupę stanowią osoby młode w wieku 25-34 lata, chociaż zjawisko nasila się wśród ludzi bardzo młodych (15-17 lat).

Inne uzależnienia. Katalog uzależnień behawioralnych zawiera jeszcze wiele innych form zachowań których specyfiką jest m.in. utrata kontroli nad tymi zachowaniami czy czynnościami. Nadmienić warto chociażby te związane z mediami społecznościowymi, gramami cyfrowymi, zaburzenia odżywiania, seksoholizm, bigoreksja i wiele innych.

ROZDZIAŁ II. REALIZATORZY PROGRAMU

1. Podmiotem koordynującym Program jest Gminna Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Przecławiu.

2. Podmiotem odpowiedzialnym za realizację Programu jest Burmistrz Przecławia.

3. Zadania Programu realizowane są przez:

1) Wydziały Urzędu Miejskiego w Przecławiu dysponujące środkami finansowymi w ramach Programu,

⁴⁾"Oszacowanie rozpowszechniania oraz identyfikacja czynników ryzyka i czynników chroniących od hazardu i innych uzależnień behawioralnych - edycja 2018/2019"

⁵⁾Kamieniecki W., Bochenek M., Lange R., (red.), 2017 Raport z badania Nastolatki 3.0, Warszawa: NASK - Instytut Badawczy, (online: https://akademia.nask.pl/publikacje/Raport_z_badania_Nastolatki_3_0.pdf)

- 2) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przecławiu,
- 3) Jednostki organizacyjne gminy, w tym w szczególności placówki oświatowe i podmioty działające w zakresie kultury i sportu,
- 4) Instytucje ochrony zdrowia, w szczególności prowadzące działalność leczniczą w zakresie terapii uzależnień,
- 5) Organy Policji i Ochotniczych Straży Pożarnych,
- 6) Stowarzyszenia, fundacje i inne podmioty, którym zlecane są zadania Programu, a ich zakres działalności statutowej wpisuje się w zadania niniejszego Programu.

ROZDZIAŁ III. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROGRAMU

Program realizowany będzie w ramach środków finansowych:

- 1) stanowiących dochody z tytułu wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, zgodnie z art.18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- 2) wpływów określonych w art.9³ ust.3 pkt 1 i ust.4 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (wynikających z wejścia w życie z dniem 01 stycznia 2021 r. ustawy z dnia 14 lutego 2020 roku o zmianie niektórych ustaw w związku z promocją prozdrowotnych wyborów konsumentów tj. opłaty za zezwolenie, o którym mowa w art. 9 ust. 1 lub 2, oraz za zezwolenie na wyprzedaż, o którym mowa w art. 9⁵ ust. 4 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, dla przedsiębiorcy zaopatrującego przedsiębiorcę posiadającego zezwolenie na sprzedaż detaliczną napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży w napoje alkoholowe w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml.).

ROZDZIAŁ IV. CELE I ZADANIA PROGRAMU W ZAKRESIE PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Program zawiera cele i zadania do realizacji, które zmierzać mają do niwelowania ujemnych skutków towarzyszących nadużywaniu alkoholu. Równocześnie istotną wagę odnosi się do działań mających za zadanie wspieranie wszelkich przedsięwzięć i podmiotów włączających się w szeroko rozumianą profilaktyczną działalność informacyjną i edukacyjną w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, a także działania mające na celu realizację lokalnej międzysektorowej polityki przeciwdziałania negatywnym skutkom spożywania alkoholu.

Celem głównym jest ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych skutków, wynikających z nadużywania napojów alkoholowych oraz przemocy w rodzinie, poprzez podnoszenie poziomu wiedzy oraz świadomości mieszkańców Gminy Przecław oraz prowadzenie skoordynowanych działań profilaktycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych.

Poniżej określa się zespół priorytetowych i kluczowych przedsięwzięć Programu, w postaci:

DZIAŁANIE I.

Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu

Obowiązkiem gminy jest zapewnienie mieszkańcom dostępności do terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu oraz redukcji szkód spowodowanych przez alkohol. Realizacja powyższego nastąpi poprzez:

Z A D A N I A :

1. Wsparcie finansowe funkcjonowania placówek leczenia uzależnienia od alkoholu prowadzących leczenie stacjonarne i niestacjonarne, a w szczególności:

- a) zakup programów zdrowotnych (psychoterapii i uzależnienia) w tych placówkach;
- b) prowadzenie indywidualnej psychoterapii osób uzależnionych;
- c) realizację programów ograniczania picia alkoholu;
- d) realizacja programów redukcji szkód i programów terapii dla młodzieży uzależnionej i zagrożonej uzależnieniem;

e) realizacja programów pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób doświadczających przemocy i osób stosujących przemoc domową.

2. Motywowanie osób uzależnionych do podjęcia terapii w placówkach leczenia odwykowego oraz udzielanie pomocy w zakresie organizacyjnym i materialnym osobom kierowanym do tych jednostek, w celu odbycia leczenia oraz wsparcie podmiotów realizujących ich leczenie.

3. Dopuszczenie placówek leczenia i terapii osób uzależnionych, świadczących usługi na rzecz mieszkańców Gminy Przecław, w niezbędny do realizacji zadań statutowych sprzęt, materiały edukacyjne i literaturę fachową oraz dofinansowania kształcenia pracowników tych placówek.

4. Współdziałanie w finansowaniu działań i programów terapeutycznych (indywidualnych i grupowych) prowadzonych przez inne podmioty, do których kierowani są mieszkańcy Gminy Przecław (na podstawie porozumienia o współpracy lub złożonego zlecenia), ze szczególnym uwzględnieniem programów długoterminowych, spójnych i kompleksowych.

5. Finansowanie i organizowanie terapii dla młodzieży używającej alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zajęć edukacyjno - terapeutycznych dla rodziców i rodzin.

6. Wspieranie finansowe podnoszenia umiejętności i kwalifikacji osób prowadzących terapię uzależnień, w szczególności szkoleń pozwalających na uzyskanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień i instruktora terapii uzależnień, osób prowadzących działania profilaktyczne lub uzyskujących umiejętności komunikowania się z osobami niesłyszącymi - na rzecz mieszkańców Gminy Przecław.

7. Dofinansowywanie zajęć terapeutycznych realizowanych przez stowarzyszenia abstynenckie, treningów umiejętności społecznych i szkoleń dla lokalnych liderów ruchów abstynenckich.

8. Finansowanie zajęć rehabilitacyjnych, rekolekcji trzeźwościowych i obozów terapeutycznych dla członków klubów abstynenckich, dla osób uzależnionych i członków rodzin, wzmacniające proces zdrowienia z choroby alkoholowej.

9. Prowadzenie Gminnego Punktu Konsultacyjnego, którego interdyscyplinarna oferta odpowiadać będzie wymiarowi potrzeb społecznych, a także jego wyposażanie w niezbędny dla poprawnego funkcjonowania zakresie (w czasie stanu epidemicznego dopuszcza się konsultacje on-line).

10. Finansowanie podnoszenia kwalifikacji i umiejętności członków Gminnej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Przecławiu, w zakresie objętym przedmiotem jej działalności.

11. Zakup usług, urządzeń, materiałów i artykułów biurowych na potrzeby realizacji zadań Programu oraz obsługi Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

DZIAŁANIE II.

Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

Nadużywanie alkoholu destabilizuje funkcjonowanie całego systemu rodzinnego, powoduje problemy zdrowotne, zawodowe, rodzinne, wychowawcze i inne. Rodziny osób pijących szkodliwie i uzależnionych wymagają skutecznej formy działań pomocowych, których ważnym elementem jest kompleksowa diagnoza sytuacji rodzinnej i zaferowanie pomocy zarówno rodzinie jako całości, jak i poszczególnym jej członkom.

Z A D A N I A :

1. Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu, w tym w szczególności:

- a) przyjmowanie zgłoszeń o przypadkach nadużywania alkoholu i wzywaniu na rozmowy osób, co do których wpłynęło zgłoszenie;
- b) kierowanie na badanie przez biegłych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju leczenia;
- c) przygotowywanie dokumentacji i składanie wniosków do sądu o wszczęcie postępowania w sprawie zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego.

2. Dofinansowanie pracy terapeutycznej z rodziną poprzez np. pomoc dla dorosłych członków rodzin z problemem alkoholowym w rozwiązywaniu problemów współuzależnienia, w ramach programów terapii w tym zakresie, szkoleń dla terapeutów, umożliwienie dostępu osobom współuzależnionym do profesjonalnej pomocy w specjalistycznych placówkach leczniczych.

3. Zakup programów terapii dla osób doznających przemocy domowej oraz sprawców tej przemocy, wraz z doposażeniem w publikacje o tematyce przemocy i przeszkolenie w tym aspekcie pracowników leczących osoby uzależnione.

4. Pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym i dotkniętych przemocą w rodzinie:

- a) Udzielanie pomocy psychologicznej;
- b) Tworzenie i finansowe wspieranie działalności świetlic opiekuńczo – wychowawczych oraz socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym;
- c) Finansowanie prowadzenia zajęć i programów terapeutycznych dla dzieci i młodzieży;
- d) Finansowanie lub dofinansowanie obozów lub innej formy wypoczynku połączonego z programem profilaktyczno-terapeutycznym i psychoedukacyjnym dla dzieci z rodzin alkoholowych, podwyższonego ryzyka i gdzie występuje przemoc domowa;
- e) Organizowanie i finansowanie zajęć dla rodziców mających na celu podniesienie kompetencji wychowawczych.

5. Wspieranie organizacji pozarządowych w zakresie świadczenia pomocy rodzinom, w których występuje problem alkoholowy.

6. Organizowanie lokalnych porad, seminariów i konferencji w zakresie wdrażania systemu pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym.

7. Współudział w budowaniu lokalnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie:

- a) Aktywne wspieranie funkcjonowania procedury „Niebieskiej Karty”, w szczególności poprzez udział w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego;
- b) Zwiększanie kompetencji służb w zakresie rozpoznawania, interweniowania oraz przeciwdziałania zjawisku przemocy w rodzinie;
- c) Podejmowanie działań zmierzających do ograniczania zagrożeń życia rodzinnego wywołanych alkoholem i przemocą domową;
- d) Programy dla rodziców z zakresu profilaktyki przemocy w rodzinie, umiejętności rodzicielskich przygotowujące rodziców do wychowywania dzieci bez przemocy i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami, które pojawiają się w procesie wychowawczym oraz edukacyjno – korekcyjne dla sprawców przemocy w rodzinie;
- e) Przeprowadzenie, wg potrzeb, diagnozy problemów alkoholowych w gminie;
- f) Zwiększenie wiedzy społeczeństwa na temat przemocy w rodzinie i możliwościom przeciwdziałania temu zjawisku oraz sposobów reagowania i uzyskiwania pomocy.

DZIAŁANIE III.

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych.

Alkohol jest najbardziej rozpowszechnioną wśród młodzieży substancją psychoaktywną, która otwiera drogę do podejmowania zachowań ryzykownych. Dostrzegając wagę problemu konieczne jest ciągle prowadzenie przedsięwzięć profilaktycznych kształtujących świadomość dzieci i młodzieży w zakresie zagrożeń jakie niosą substancje psychoaktywne oraz budujących właściwe postawy wobec problemu uzależnień. Nieodzwonne jest również tworzenie czynników osłonowych i stanowiących skuteczną alternatywę dla młodych ludzi.

Z A D A N I A :

1. Prowadzenie profilaktyki uniwersalnej skierowanej do całej populacji młodzieży, selektywnej tj. ukierunkowanej na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka oraz wskazującej, której adresatem są osoby lub grupy ujawniające symptomy problemów alkoholowych.

2. Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych, w szczególności opracowywanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych, a także wspieranie rozwoju i działalności wolontariatu z zakresu profilaktyki problemowej i promocji zdrowia.

3. Realizacja środowiskowych programów profilaktycznych skierowanych do lokalnych społeczności, wybranych grup odbiorców ze szczególnym naciskiem na dzieci i młodzież ze środowisk zagrożonych zachowaniami problemowymi.

4. Edukacja publiczna w zakresie problematyki alkoholowej:

- a) Prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych na tematy związane z problematyką alkoholową oraz organizowanie imprez, konkursów profilaktycznych lub innych działań dla mieszkańców, ze szczególnym odniesieniem do środowiska młodzieży;
- b) Prowadzenie interaktywnego systemu informacji o działaniach podejmowanych na terenie Gminy Przeclaw w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych;
- c) Wykonanie lub zakup materiałów edukacyjnych oraz dystrybucja wśród określonych grup adresatów, wzbogacanie bibliotek szkolnych w materiały i czasopisma nt. profilaktyki uzależnień oraz opracowywanie i wydawanie własnych biuletynów i gazetek służących temu celowi;
- d) Podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców, których celem jest wspieranie abstynencji dziecka i przygotowanie go do podejmowania świadomych i odpowiedzialnych decyzji związanych z używaniem substancji psychoaktywnych.

5. Organizacja alternatywnych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży, a także osób dorosłych z uwzględnieniem środowisk zagrożonych zjawiskami patologicznymi oraz przygotowanie bazy materialnej służącej tym celom.

6. Finansowanie szkoleń, również on –line, kursów specjalistycznych (w tym kosztów uczestnictwa i dojazdu), programów rekomendowanych dla nauczycieli i pedagogów w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi i młodzieżą oraz rozwijających umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych organizowanych dla nauczycieli i rodziców z Gminy Przeclaw.

7. Dofinansowanie organizacji zajęć sportowo – rekreacyjnych, w tym zatrudnianie animatorów prowadzących działania sportowe i edukacyjno - profilaktyczne na obiektach sportowych wraz z wsparciem niezbędnych wydatków na zakup sprzętu do ich realizacji, jako integralnego elementu strategii profilaktycznych.

8. Organizowanie festynów, turniejów, imprez rodzinnych oraz innych społecznie akceptowanych rodzajów działalności związanych z propagowaniem zdrowego i abstynenckiego stylu życia i zmieniających zachowania dzieci i młodzieży w zakresie gospodarowania czasem wolnym.

9. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczenie dostępności alkoholu i przestrzeganie zakazu jego sprzedaży osobom nieletnim.

10. Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców i bezpieczeństwa w miejscach publicznych poprzez działania edukacyjne, interwencyjne i kontrolne, w tym:

- a) Współpraca z policją w celu zwiększenia liczby kontroli kierowców pod względem trzeźwości;
- b) Prowadzenie wspólnych kampanii profilaktycznych i informacyjnych dla kierowców;
- c) Organizowanie specjalistycznych szkoleń z zakresu problematyki alkoholowej dla kierowców zawodowych;
- d) Podnoszenie kompetencji zawodowych przedstawicieli służb społecznych kontaktujących się z osobami nietrzeźwym;
- e) Zwiększenie skuteczności egzekucji prawa w zakresie zakazu spożywania napojów alkoholowych w miejscach publicznych.

11. Aktywizacja i edukacja lokalnych decydentów i radnych co do wagi i skali problematyki alkoholowej poprzez zapraszanie ich do lokalnych debat, kampanii edukacyjnych i udziału w imprezach profilaktycznych; zapoznanie z lokalną i ogólnopolską diagnozą problemów alkoholowych, także poprzez prenumeratę lub zakup specjalistycznych opracowań, czasopism, publikacji pogłębiających wiedzę na ten temat.

DZIAŁANIE IV.

Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych oraz finansowanie centrów integracji społecznej.

Gmina realizując poszczególne zadania Programu, może powierzyć je organizacjom pozarządowym lub wesprzeć organizacje w realizacji zadań, które wpisują się w zawartość niniejszego programu oraz obejmują ich statutową działalność na tej płaszczyźnie.

Z A D A N I A :

1. Współpraca i wspieranie finansowe podmiotów publicznych i niepublicznych (np. Samorządowego Domu Kultury, Gminnej Biblioteki Publicznej, organizacji pozarządowych, zewnętrznych instytucji, fundacji i stowarzyszeń np. abstynenckich), w zakresie realizacji zadań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych w społeczności lokalnej oraz stanowiących miejsce zdrowego i trzeźwego stylu życia dla osób uzależnionych oraz ich rodzin lub osób z grup ryzyka.

2. Sprzyjanie powstawania i działalności ruchów i społeczności trzeźwościowych w formach nieformalnych i formalnych (Ruch AA, kluby abstynenta, stowarzyszenia trzeźwościowe itp.).

3. Współfinansowanie funkcjonowania centrów integracji społecznej w zakresie odpowiadającym ofercie zajęć reintegracyjnych osób uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego.

4. Przekazywanie materiałów edukacyjnych i informacyjnych o tematyce uzależnień do wykorzystania w działalności profilaktycznej.

5. Wspieranie działań prowadzonych przez instytucje i organizacje na rzecz osób wykluczonych społecznie w obszarze reintegracji społecznej i zawodowej osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin.

6. Nieodpłatne udostępnianie lokali stanowiących własność Gminy Przeclaw w celu realizacji zadań zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych.

7. Wspomaganie działań w związku z zagrożeniem epidemicznym na terenie gminy.

DZIAŁANIE V.

Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

Gmina w zakresie swoich uprawnień winna reagować na wszelkie przypadki łamania ustawy, a w szczególności zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim, nietrzeźwym oraz zakazu promocji i reklamy napojów alkoholowych. Może również podejmować interwencje oraz występować przed sądem jako oskarżyciel publiczny wobec osób, sprzedawców i instytucji łamiących postanowienia w niej zawarte.

Z A D A N I A :

1. Prowadzenie kontroli przestrzegania zakazu reklamy i promocji napojów alkoholowych, w zakresie określonym ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

2. Prowadzenie okresowych kontroli punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych pod kątem przestrzegania zapisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w tym w szczególności zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, dokonywane na podstawie upoważnienia Burmistrza Przeclawia.

3. Kontroli podlegają wszystkie podmioty gospodarcze prowadzące sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu i poza miejscem sprzedaży, na terenie Gminy Przeclaw.

4. Ustala się zakres kontroli o której mowa w pkt.2:

a) Przestrzeganie porządku publicznego wokół miejsc sprzedaży napojów alkoholowych;

- b) Przestrzeganie ustawowego zakazu reklamowania napojów alkoholowych;
- c) Przestrzeganie zakazu nie sprzedawania napojów alkoholowych osobom nieletnim i nietrzeźwym;
- d) Zgodność prowadzonej sprzedaży z aktualnie ważnym zezwoleniem;
- e) Przestrzeganie warunków ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz informowanie Policji o ich naruszeniu;
- f) Wnioskowanie do organów ścigania o ukaranie osób naruszających przepisy w/w ustawy;
- g) Przestrzeganie zasad i warunków sprzedaży napojów alkoholowych, określonych w stosownych aktach normatywnych Gminy Przecław.

VI. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

1. Każdy z członków GKRPA ma obowiązek uczestnictwa w plenarnych posiedzeniach komisji oraz w grupach zadaniowych, interwencyjnych i kontrolnych.

2. Członkowi Komisji przysługuje każdorazowo wynagrodzenie za realizację w/w obowiązków w wysokości 200% wysokości diety wypłacanej z tytułu krajowej podróży służbowej za uczestnictwo w plenarnym posiedzeniu komisji oraz za pracę w grupie interwencyjnej, kontrolnej lub zadaniowej.

3. Wynagrodzenie wypłacane jest na podstawie list obecności, zatwierdzanych przez Przewodniczącego GKRPA, jeden raz w miesiącu tj. do końca każdego miesiąca za dany miesiąc.

4. Członkom Komisji będącym pracownikami Urzędu Miejskiego w Przecławiu przysługuje zwrot kosztów podróży w związku z wyjazdami na szkolenia, seminaria, warsztaty, kursy, konferencje itp. związane z profilaktyką uzależnień na podstawie delegacji służbowej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013r. (Dz. U. z 2013r. poz. 167) w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej.

5. Członkom Komisji nie będącym pracownikami Urzędu Miejskiego w Przecławiu przysługuje zwrot kosztów podróży w związku z wyjazdami o których mowa w pkt. 4 na podstawie pisemnego oświadczenia potwierdzającego faktycznie poniesione koszty wyjazdu (podstawą do zwrotu kosztów podróży są bilety, rachunek za odbyte szkolenie lub nocleg).

ROZDZIAŁ V. CELE I ZADANIA PROGRAMU W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

1. Celem głównym Programu Przeciwdziałania Narkomanii jest ograniczenie używania narkotyków i substancji psychoaktywnych (tkz. „dopalaczy”) oraz redukcja skutków społecznych i zdrowotnych związanych z tym problemem.

2. Celami szczegółowymi Gminnego Programu są:

- 1) Zwiększenie dostępności i rodzajów świadczeń w zakresie leczenia narkomanii i niwelowania szkód zdrowotnych będących skutkiem zażywania narkotyków i substancji psychoaktywnych;
- 2) Podnoszenie poziomu wiedzy społeczeństwa, w szczególności dzieci i młodzieży, z zakresu szkodliwości używania substancji psychoaktywnych oraz możliwości zapobiegania zjawisku uzależnienia;
- 3) Ograniczenie dostępności narkotyków i środków psychoaktywnych poprzez lepsze współdziałanie służb, placówek edukacyjnych i leczniczych oraz osób indywidualnych;
- 4) Podniesienie kompetencji zawodowych i umiejętności osób zajmujących się problematyką i leczeniem narkomanii;
- 5) Zapewnienie oferty Punktu Konsultacyjnego w Przecławiu w zakresie zadań objętym niniejszym programem;
- 6) monitorowanie lokalnych zjawisk związanych z narkotykami i środkami psychoaktywnymi.

3. Ustala się następujące zadania Programu:

ZADANIE I.

Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem

- 1) Upowszechnianie informacji o instytucjach i placówkach, gdzie można skorzystać z pomocy psychologicznej przez osoby zażywające środki odurzające i ich rodziny;
- 2) Informowanie osób zainteresowanych o możliwościach podjęcia leczenia odwykowego i uzyskaniu pomocy specjalistycznej w tym zakresie;
- 3) Zapewnienie pomocy i niezbędnego do rozpoczęcia leczenia wsparcia finansowego osobom podejmującym terapię w placówkach leczenia odwykowego w zakładach opieki zdrowotnej oraz specjalistycznych ośrodkach leczniczych;
- 4) Zakup i dystrybucja materiałów edukacyjnych i informacyjnych o miejscach oraz sposobach pomocy osobom dotkniętym problemem narkomanii.

ZADANIE II.

Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej

- 1) Udzielanie porad w punkcie konsultacyjnym poprzez rozszerzanie działalności punktu w zakresie poradnictwa uzależnień od środków odurzających oraz umożliwiającą pierwszą interwencję w problemach narkotykowych;
- 2) Organizacja i prowadzenie grup wsparcia, zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych od narkotyków, środków i psychoaktywnych oraz ich rodzin, w porozumieniu ze specjalistycznymi ośrodkami obejmującymi swym zasięgiem działania Gminę Przecław;
- 3) Funkcjonowanie świetlic środowiskowych, socjoterapeutycznych i opiekuńczo – wychowawczych;
- 4) Współdziałanie z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Przecławiu w zapewnieniu niezbędnej pomocy prawnej i materialnej osobom podejmującym leczenie i wychodzącym z nałogu.

ZADANIE III.

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych

- 1) Umożliwianie dzieciom i młodzieży twórczego, pozytywnego zagospodarowania czasu wolnego poprzez rozwój zainteresowań oraz wspieranie działalności kulturalnej i sportowej prowadzonej w połączeniu z profilaktyką uzależnień;
- 2) Organizowanie i finansowanie specjalistycznych szkoleń z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów o podłożu narkotykowym dla pedagogów szkolnych, nauczycieli, wychowawców i psychologów – niezbędnych do prowadzenia pracy profilaktycznej z dziećmi i młodzieżą;
- 3) Organizowanie i prowadzenie we wszystkich szkołach i placówkach oświatowo – wychowawczych na terenie gminy, profesjonalnych programów profilaktyczno- edukacyjno – informacyjnych o tematyce narkomanii , środków psychoaktywnych i HIV/AIDS dla dzieci i młodzieży oraz ich rodziców wraz z finansowaniem nagród rzeczowych dla angażujących się uczestników jako elementu motywującego w podejmowanych przedsięwzięciach profilaktycznych;
- 4) Dofinansowanie pobytu terapeutyczno – wypoczynkowego dla dzieci i młodzieży uzależnionych i z grup ryzyka na obozach ze specjalnym programem zajęć terapeutycznych bądź profilaktycznych;
- 5) Udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach edukacyjnych związanych z profilaktyką narkotykową i rozwiązywaniem problemów społecznych.

ZADANIE IV.

Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służące rozwiązywaniu problemów narkomanii

- 1) Udzielanie pomocy organizacyjnej i finansowej dla osób, instytucji i stowarzyszeń podejmujących działania na rzecz rozwiązywania problemów narkomanii i profilaktyki z tego zakresu;

- 2) Współfinansowanie zdobywania odpowiednich kwalifikacji i doskonalenia dla osób realizujących zadania obejmujące problematykę narkomanii, a w szczególności dla pracowników podstawowej opieki zdrowotnej, placówek oświatowych, pracowników socjalnych, funkcjonariuszy Policji i członków GKRPA w Przecławiu;
- 3) Dofinansowanie i wspieranie funkcjonowania placówek realizujących zadania z zakresu przeciwdziałania narkomanii.

ZADANIE V.

Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego

- 1) Prowadzenie działań związanych z integracją społeczną osób uzależnionych;
- 2) Pomoc rodzinom osób uzależnionych mających na celu reintegrację społeczną;
- 3) Wspieranie ruchów trzeźwościowych poprzez tworzenie bezpiecznych miejsc zdrowego stylu życia dla narkomanów po zakończonej terapii.

ROZDZIAŁ VI. CELE I ZADANIA PROGRAMU W ZAKRESIE UZALEŻNIEŃ BEHAVIORALNYCH

Celem w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym jakimi są m.in.: zakupoholizm, hazard, kompulsywne objadanie się, pracoholizm, uzależnienie od używania komputera i gier komputerowych, siecioholizm – problemowe użytkowanie sieci internetowej, fonoholizm – uzależnienie od telefonu komórkowego, uzależnienie od środków masowego przekazu itp. jest prowadzenie działalności informacyjnej, edukacyjnej i szkoleniowej nakierowanych na ochronę społeczeństwa przed zagrożeniami i skutkami jakie te uzależnienia niosą. W tym zakresie podejmowane będą poniższe działania:

ZADANIE I.

Upowszechnianie wiedzy dotyczącej uzależnień behawioralnych

- 1) Podnoszenie wiedzy społeczeństwa z zakresu szkodliwości uzależnień behawioralnych poprzez wydawanie lub dystrybucję materiałów informacyjno - edukacyjnych;
- 2) prowadzenie kampanii społecznych dotyczących tej problematyki;
- 3) promowanie istniejących stron internetowych prowadzonych przez podmioty i organizacje działające na tej płaszczyźnie (np. www.uzaleznieniabehawioralne.pl, www.anonimowihazardzisci.org).

ZADANIE II.

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym

- 1) Upowszechnienie informacji o instytucjach i placówkach, gdzie można skorzystać z pomocy psychologicznej przez osoby uzależnione behawioralnie i ich rodziny;
- 2) Zakup i dystrybucja materiałów edukacyjnych i informacyjnych o miejscach oraz sposobach pomocy osobom z uzależnieniem behawioralnym;
- 3) Informowanie osób zainteresowanych o możliwości podjęcia terapii i uzyskanie pomocy specjalistycznej w tym zakresie;
- 4) Zapewnienie pomocy i niezbędnego wsparcia osobom podejmującym terapię w specjalistycznych ośrodkach;
- 5) Poszerzenie zakresu oferty Punktu Konsultacyjnego w Przecławiu o zadania z zakresu profilaktyki i edukacji o uzależnieniach behawioralnych;
- 6) Monitorowanie lokalnych zjawisk związanych z uzależnieniami behawioralnymi.

ZADANIE III.

Prowadzenie działalności szkoleniowej

- 1) wspieranie podniesienia kompetencji zawodowych i umiejętności osób zajmujących się problematyką i leczeniem osób z uzależnieniami behawioralnymi;
- 2) Podniesienie kompetencji zawodowych osób pracujących z dziećmi i młodzieżą z zakresu rozpoznawania i przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym;
- 3) organizowanie szkoleń dla osób i podmiotów, które wzbogacają zakres swojej działalności o tematykę przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym;
- 4) Współfinansowanie szkoleń kwalifikacyjnych i doskonalących umiejętności z zakresu uzależnień behawioralnych, osobom realizującym zadania z zakresu profilaktyki i terapii, w szczególności pracownikom socjalnym, placówek oświatowych, funkcjonariuszom Policji i członkom GKRPA w Przecławiu.

ZADANIE IV.

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej z zakresu uzależnień behawioralnych na rzecz dzieci i młodzieży

- 1) Umożliwienie dzieciom i młodzieży pozytywnie kreatywnego zagospodarowania czasu wolnego poprzez rozwój zainteresowań oraz wsparcie działalności kulturalnej i sportowej prowadzonej w połączeniu z profilaktyką uzależnień behawioralnych;
- 2) Organizowanie i finansowanie specjalistycznych szkoleń i warsztatów z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów o podłożu uzależnień behawioralnych dla pedagogów, psychologów nauczycieli, niezbędnych do prowadzenia pracy profilaktycznej z tego zakresu;
- 3) Organizowanie i prowadzenie we wszystkich szkołach i placówkach oświatowo-wychowawczych na terenie gminy, profesjonalnych programów i warsztatów profilaktyczno-edukacyjnych o tematyce uzależnień behawioralnych dla dzieci i młodzieży oraz profilaktyczno-informacyjnych dla rodziców i opiekunów;
- 4) organizacja konkursów z zakresu przeciwdziałaniu tymże uzależnieniom, jako czynnika motywującego do nie podejmowania szkodliwych zachowań i działań;
- 5) Dofinansowanie pobytu terapeutyczno-wypoczynkowego dla dzieci i młodzieży uzależnionej behawioralnie i z grup ryzyka, na obozach ze specjalistycznym programem terapeutycznym;
- 6) Udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach edukacyjnych związanych z uzależnieniami behawioralnymi.

ZADANIE V.

Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętych wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej

- 1) Prowadzenie działań związanych z integracją społeczną osób uzależnionych behawioralnie;
- 2) Pomoc rodzinom osób uzależnionych mającą na celu reintegrację społeczną;
- 3) Wspieranie osób wychodzących z uzależnień behawioralnych poprzez tworzenie miejsc spędzania czasu wg zdrowego stylu życia (powrót do życia realnego).