

PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY WYSZKÓW NA LATA 2008/2011

WSTĘP

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2008 – 2011 opracowany został zgodnie z treścią Ustawy o Przeciwdziałaniu Narkomanii z dnia 29 lipca 2005r oraz założeniami Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii.

Program został opracowany w ramach projektu „Wsparcie województw i społeczności lokalnych w zapobieganiu narkomanii na poziomie lokalnym”, realizowanego przez Fundację Demokracji Lokalnej na zlecenie Fundacji Fundusz Współpracy i Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii w ramach projektu Transition Facility.

Program został opracowany przez zespół w składzie:

1. Urszula Zadworna
2. Małgorzata Kocięcka
3. Małgorzata Kwiecińska
4. Małgorzata Sarnacka
5. Hanna Jankowska
6. Marcin Bardyszewski
7. Stanisław Banach
8. Agnieszka Wasik
9. Grażyna Majewska
10. Maria Pielech
11. Katarzyna Kowalik
12. Kamilla Puławska

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii opracowany został w oparciu o diagnozę

sytuacji w gminie Wyszków przeprowadzonej w okresie 17.04.2007r – 30.06.2007r przez zespół:

1. Urszula Zadworna
2. Małgorzata Kocięcka
3. Hanna Jankowska
4. Małgorzata Sarnacka
5. Małgorzata Kwiecińska
6. Katarzyna Kowalik
7. Maria Pielech
8. Anna Stankiewicz
9. Kamilla Puławska

OPIS ZJAWISKA NA PODSTAWIE DIAGNOZY

Przeprowadzone badanie miało na celu pomiar natężenia zjawiska używania przez młodzież substancji psychoaktywnych. Podstawowymi pytaniami badawczymi były zatem pytania o liczbę młodych ludzi, którzy mieli doświadczenia z tego typu substancjami oraz o stopień nasilenia tych doświadczeń. Celem badania była również próba identyfikacji i pomiaru czynników wpływających na rozmiary zjawiska, zarówno po stronie popytu jak i podaży. W badaniu poruszono zatem takie kwestie jak dostępność substancji psychoaktywnych, zarówno w wymiarze fizycznym i psychologicznym, gotowość do podjęcia prób z tymi środkami, przekonania na temat ich szkodliwości, doświadczenia w zakresie problemów związanych z ich używaniem. Wszystkie te kwestie zostały poddane pomiarowi ilościowemu w celu dokonania oszacowań dla całej populacji uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych Gminy Wyszków.

Badanie objęło dwie kohorty młodzieży - młodzież urodzoną w latach 1991 i 1994. Badana młodzież uczęszcza do szóstych klas szkół podstawowych i trzecich klas gimnazjum. W związku z tym próba badawcza została pobrana spośród młodzieży szkolnej z tych typów szkół i poziomów klas. W badaniu wzięło udział 787 uczniów, w tym: 12 VI klas podstawowych – 288 osoby oraz 24 III klasy gimnazjum – 499 osób. W badaniu wzięły udział wszystkie III klasy gimnazjalne oraz 12 z 17 VI klas podstawowych (w pięciu klasach Dyrektor Szkoły, Rada Rodziców i Pedagog Szkolny nie wyrazili zgody na przeprowadzenie ankiety ESPAD).

Badanie zostało realizowane metodą ankiety audytoryjnej przez zespół pedagogów szkolnych. Ankieterzy zostali przeszkoleni oraz wyposażeni w szczegółową, pisemną instrukcję. Do ich zadań, poza przeprowadzeniem badania w klasie, należało przygotowanie raportu

zawierającego, obok opisu realizacji badania, informacje o klasie oraz o uczniach nieobecnych w trakcie badania. Nawiązanie kontaktu z przydzielonymi szkołami należało do obowiązków ankietera. W procedurze badania położono bardzo duży nacisk na zapewnienie respondentom maksimum poczucia bezpieczeństwa oraz pełnej anonimowości.

Służyły temu:

- wymóg nieobecności nauczyciela w klasie w trakcie badania;
- reguły postępowania ankietera (np. nie mógł on chodzić po klasie i zaglądać uczniom w kwestionariusze);
- specjalna procedura zwrotu wypełnionego kwestionariusza polegająca na umieszczeniu go przez ucznia w kopercie a następnie zaklejeniu jej.

Uczniowie w instrukcji otrzymali zapewnienie o pełnej anonimowości badań, zarówno na poziomie pojedynczych uczniów, jak również całej szkoły. Oznacza to, że tajemnicą objęte są również wyniki na poziomie szkół.

Ankieterzy po sprawdzeniu kompletności materiałów przekazywali je do Urzędu Miejskiego w Wyszowie. Następnie ankiety zostały poddane procedurze sprawdzania. Potem złożono i zweryfikowano zbiór danych.

Wiosną 2007r zrealizowano audytoryjne badania ankietowe na próbie uczniów szóstych klas szkoły podstawowej i trzecich klas gimnazjum w Gminie Wyszów.

Tytoń paliło chociaż raz w życiu 32,64 % uczniów szóstych klas szkoły podstawowej oraz 61,2 % gimnazjalistów. W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem paliło 7,3 % badanych z młodszej grupy i 25,5 % uczniów starszych.

Napoje alkoholowe w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem piło 46,19 % szóstoklasistów oraz 76,8 % gimnazjalistów. Picie napojów alkoholowych jest na tyle powszechne, że w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem piło 23,27 % uczniów młodszych i 49,7 % uczniów starszych. Wysoki odsetek badanych przyznaje się do przekraczania progu nietrzeźwości. W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem chociaż raz upiło się 7,3 % uczniów klas młodszych oraz 28,6 % uczniów klas gimnazjalnych. W czasie całego życia nie upiło się 74,65 % badanych z młodszej kohorty oraz 41,4 % badanych ze starszej kohorty.

Wyniki badania pokazują na znacznie wyższy poziom rozpowszechnienia używania substancji legalnych, niż nielegalnych.

Zwraca uwagę wysoki odsetek uczniów, którzy kiedykolwiek w życiu używali substancji wziewnych (16,32 % młodsza grupa, 11,9 % starsza grupa) oraz leków uspokajających i nasennych bez przepisu lekarza (6,94 % młodsza grupa, 11,2 % starsza grupa). Wśród substancji nielegalnych wysokim rozpowszechnieniem cechują się konopie indyjskie. Chociaż raz w życiu używało ich 4,52 % uczniów klas młodszych oraz 20,05 % uczniów klas gimnazjalnych. Należy

zwrócić uwagę na wysoki odsetek gimnazjalistów 5,6 %, którzy używają alkoholu razem z marihuaną oraz alkoholu z tabletkami (4,6 %).

Aktualne, okazjonalne używanie substancji nielegalnych, czego wskaźnikiem jest używanie w czasie ostatnich 12 miesięcy przetwory konopi na pierwszym miejscu wśród gimnazjalistów (10,9 %) oraz substancje wziewne (9,03 %) wśród szóstoklasistów.

W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem najbardziej rozpowszechnione są substancje wziewne wśród młodszej grupy badanych (4,17 %) oraz przetwory konopi wśród starszej grupy badanych (6,7 %).

Uwagę zwraca wysoki poziom dostępności napojów alkoholowych przejawiający się w ocenach respondentów. Na tym tle dostępność substancji nielegalnych jest oceniana znacznie niżej.

Duża część młodzieży jest dobrze zorientowana w zakresie ryzyka szkód zdrowotnych i społecznych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych.

Poziom akceptacji dla używania poszczególnych substancji jest znacznie zróżnicowany. Sporadyczne picie jest powszechnie akceptowane, natomiast używanie substancji nielegalnych spotyka się generalnie z większym potępieniem niż picie alkoholu czy palenie tytoniu.

Zarówno uczniowie szóstych klas szkoły podstawowej i trzecich klas gimnazjum w 60 % - 68 % uczestniczyli w poprzednim roku szkolnym w zajęciach profilaktycznych w szkole.

Wyniki badania skłaniają do sformułowania kilku wniosków, a w ślad za nimi kilku rekomendacji. Wskaźniki dotyczące używania substancji psychoaktywnych takich jak: alkohol, nikotyna, marihuana lub haszysz, leki uspokajające i nasenne, substancje wziewne, alkohol z tabletkami i marihuaną są dość wysokie. Ponadto, wysoki poziom dostępności napojów alkoholowych skłania do zwrócenia bacznej uwagi na kwestie sprzedaży alkoholu niepełnoletnim. Zintensyfikowanie działań kontrolnych w tym zakresie wydaje się koniecznym uzupełnieniem działań profilaktycznych skierowanych na ograniczanie popytu na napoje alkoholowe wśród młodzieży.

Wydaje się, że znaczne rozpowszechnienie używania substancji, a szczególnie rozmiary zjawiska picia alkoholu, używania przetworów konopi, substancji wziewnych oraz leków uspokajających i nasennych, jest efektem głębokiej zmiany obyczajowej, której dotychczasowe zabiegi profilaktyczne skutecznie przeciwstawić się nie są w stanie. Dla zmniejszenia skali zagrożeń młodzieży stwarzanych przez substancje psychoaktywne, jeśli to jest w ogóle możliwe, potrzebna jest nie tylko mobilizacja całego społeczeństwa oparta na pełnym konsensusie, co do celu, jaki chcemy osiągnąć, ale też i pomysły nowego podejścia do redukcji popytu na substancje psychoaktywne wśród młodzieży.

ZDIAGNOZOWANE OBRZARY PROBLEMOWE

OBSZAR PROBLEMOWY 1: Stosowanie przez młodzież leków przeciwbólowych i nasennych bez przepisu lekarza.

DIAGNOZA PRZYCZYN PROBLEMU 1:

- wpływ rodziców
- odwracanie uwagi od problemu
- sposób na rozwiązanie problemów emocjonalnych
- łatwa dostępność
- wpływ rówieśników
- ciekawość

OBSZAR PROBLEMOWY 2: Eksperymentalne stosowanie przez młodzież marihuany, amfetaminy oraz alkoholu z marihuaną.

DIAGNOZA PRZYCZYN PROBLEMU 2:

- wpływ rówieśników
- nuda
- niska świadomość szkód używania
- lekceważenie wiedzy o konsekwencjach
- łatwa dostępność
- ciekawość
- sposób na rozwiązywanie problemów

OBSZAR PROBLEMOWY 3: Stosowanie przez młodzież środków wziewnych

DIAGNOZA PRZYCZYN PROBLEMU 3:

- sposób na rozwiązywanie problemów
- wpływ rówieśników
- chęć wejścia w grupę
- moda
- niska świadomość szkodliwości
- ciekawość
- poprawa nastroju
- łatwa dostępność
- niska cena

DEFINICJA CELÓW GMINNEGO PROGRAMU PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

Po etapie analizy i diagnozy zostały określone problemy główne oraz ich przyczyny. Następnie dokonano wyboru problemów, których rozwiązanie będzie celami programu.

CELE GŁÓWNE	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA POZYSKIWANIA
1. Ograniczenie stosowania przez młodzież leków nasennych i przeciwbólowych bez przepisu lekarza	Procent młodzieży używających leków przeciwbólowych i nasennych bez przepisu lekarza	Ankieta ESPAD
2. Ograniczenie eksperymentalnego stosowania marihuany, amfetaminy oraz alkoholu z marihuaną	Procent młodzieży używających leków przeciwbólowych i nasennych bez przepisu lekarza	Ankieta ESPAD
3. Ograniczenie stosowania przez młodzież środków wziewnych (np. kleje)	Procent młodzieży używających leków przeciwbólowych i nasennych bez przepisu lekarza	Ankieta ESPAD

CEL GŁÓWNY 1

CEL GŁÓWNY: OGRANICZENIE STOSOWANIA PRZEZ MŁODZIEŻ LEKÓW NASENNYCH I PRZECIWBÓLOWYCH BEZ PRZEPISU LEKARZA		
CELE SZCZEGÓLOWE:	ŹRÓDŁO POZYSKIWANIA	WSKAŹNIK
1.1. Zwiększenie wiedzy i świadomości - edukacja rodziców i lekarzy o negatywnym wpływie leków	- raport - sprawozdanie - opis wyników	- wyniki ankiety - wyniki rozmów pedagogów z rodzicami - wyniki rozmów z lekarzami
1.2. Wykształcenie/rozwój umiejętności społecznych i radzenia sobie ze stresem u młodzieży szkolnej	- raport - sprawozdanie - opis wyników	- wyniki wywiadów przeprowadzonych z młodzieżą

CEL GŁÓWNY 2

CEL GŁÓWNY: OGRANICZENIE EKSPERYMENTALNEGO MARIHUANY, AMFETAMINY ORAZ AMFETAMINY Z MARIHUANĄ.		
CELE SZCZEGÓLOWE:	ŹRÓDŁO POZYSKIWANIA	WSKAŹNIK
1.1. Zwiększenie wiedzy i świadomości – edukacja uczniów, rodziców i nauczycieli	- raport - sprawozdanie - opis wyników	- wyniki ankiet - wyniki rozmów z nauczycielami, rodzicami, uczniami
1.2. Wykształcenie pozytywnych norm grupowych i budowanie wysokiej samooceny wśród młodzieży	- raport - sprawozdanie - opis wyników	- wynik wywiadów z uczniami
1.3. Zwiększenie form alternatywnego spędzania wolnego czasu	- sprawozdania - opis wyników	- obserwacja młodzieży w środowisku - wyniki ankiet - wyniki rozmów

CEL GŁÓWNY 3

CEL GŁÓWNY: OGRANICZENIE STOSOWANIA PRZEZ MŁODZIEŻ ŚRODKÓW WZIEWNYCH		
CELE SZCZEGÓLOWE:	ŹRÓDŁO POZYSKIWANIA	WSKAŹNIK
1.1. Zwiększenie świadomości społeczeństwa na temat środków wziewnych	- raport - sprawozdanie - opis wyników	- wyniki ankiet - wyniki rozmów z nauczycielami, rodzicami, uczniami
1.2. Wzmocnienie kontroli społecznej	- raport - sprawozdanie - opis wyników	- wynik wywiadów z uczniami
1.3. Wytwarzanie pozytywnych norm grupowych	- sprawozdania - opis wyników	- obserwacja młodzieży w środowisku - wyniki ankiet - wyniki rozmów

ZADANIA GMINNEGO PROGRAMU PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

Realizacji każdego z celów służą zadania/projekty.

I. CEL GŁÓWNY – OGRANICZENIE STOSOWANIA PRZEZ MŁODZIEŻ LEKÓW NASENNYCH I PRZECIWBÓLOWYCH BEZ PRZEPISU LEKARZA.

CEL SZCZEGÓŁOWY 1: Zwiększenie wiedzy i świadomości – edukacja rodziców i lekarzy o negatywnym wpływie leków.

LP.	ZADANIE/PROJEKT	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA POZYSKIWANI A WSKAŹNIKÓW	ODPOWIEDZIALNY ZA REALIZACJĘ	BUDŻET	TERMIN
1.	Spotkania tematyczne z rodzicami prowadzone przez specjalistów (terapeutów uzależnień, lekarzy, sanepid, toksykologów)	- ilość uczestników - ilość spotkań - ocena rodziców - zatrudniony specjalista	- lista uczestników - ankieta - tekst programu - umowa	- Dyrektor szkoły - Pedagog szkoły - Pielęgniarka szkolna - Wychowawcy klas - Urząd Miejski w Wyszkanie	4.000,00	I – VI 2008r IX – XII 2008r
2.	Wystąpienia do dyrektorów placówek medycznych z listem otwartym oraz szkolenie dla lekarzy	- ilość adresatów - ilość dołączonych materiałów - ilość uczestników - ilość spotkań	- rachunek za ilość materiałów - lista uczestników - ankieta	- Urząd Miejski w Wyszkanie - Interdyscyplinarny Zespół d/s Profilaktyki Narkomanii	1.000,00	I – XII 2008r
3.	Wydrukowanie ulotek informujących o negatywnym wpływie przyjmowania leków	- liczba ulotek	- rachunek z drukarni	- Urząd Miejski w Wyszkanie - Interdyscyplinarny Zespół d/s Profilaktyki Narkomanii	2.000,00	I – VI 2008r

CEL SZCZEGÓŁOWY 2: Wyształcenie/rozwój umiejętności społecznych i radzenia sobie ze stresem u młodzieży szkolnej.

LP.	ZADANIE/PROJEKT	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA POZYSKIWANIA WSKAŹNIKÓW	ODPOWIEDZIALNY ZA REALIZACJĘ	BUDŻET	TERMIN
1.	Przeprowadzenie treningu zachowań asertywnych wśród młodzieży szkolnej	- ilość uczestników - ilość spotkań - zatrudniony specjalista	- lista uczestników - ankieta - raport - umowa - scenariusz treningu	- Urząd Miejski w Wyszkanie - Pedagog szkolny	5.000,00	I – VI 2008r IX – XII 2008r
2.	Przeprowadzenie treningu komunikacji interpersonalnej	- ilość uczestników - ilość spotkań	- lista uczestników - ankieta - raport	- Urząd Miejski w Wyszkanie - Pedagog szkolny	5.000,00	I – VI 2008r IX – XII

		- zatrudniony specjalista	- umowa - scenariusz treningu			2008r
3.	Szkolenia dla liderów grup młodzieżowych	- ilość uczestników - ilość spotkań - zatrudniony specjalista	- lista uczestników - ankieta - raport - umowa - scenariusz treningu	- Urząd Miejski w Wyszkanie - Pedagog szkolny	2.000,00	I – VI 2008r IX – XII 2008r
4..	Przeprowadzenie treningu umiejętności radzenia sobie ze stresem	- ilość uczestników - ilość spotkań - specjalista	- lista uczestników - ankieta - raport - umowa - scenariusz treningu	- Urząd Miejski w Wyszkanie - Pedagog szkolny	5.000,00	I – VI 2009r IX – XII 2009r

II. CEL GŁÓWNY – OGRANICZENIE EKSPERYMENTALNEGO STOSOWANIA MARIHUANY, AMFETAMINY ORAZ AMFETAMINY Z MARIHUANĄ.

CEL SZCZEGÓŁOWY 1: Zwiększenie wiedzy i świadomości – edukacja uczniów, rodziców i nauczycieli.

LP.	ZADANIE/PROJEKT	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA POZYSKIWANI A WSKAŹNIKÓW	ODPOWIEDZIALNY ZA REALIZACJĘ	BUDŻET	TERMIN
1.	Organizacja szkoleń z zakresu profilaktyki przeciwdziałania narkomanii dla nauczycieli	- ilość uczestników - ilość spotkań - zatrudnieni specjaliści - ocena nauczycieli	- lista (frekwencja) - ankieta - tekst programu - umowa	- Dyrektor szkoły - Pedagog szkoły - Pielęgniarka szkolna - Urząd Miejski w Wyszkanie	5.000,00	I – VI 2009r IX – XII 2009r
2.	Psychoedukacja rodziców w zakresie profilaktyki narkomanii	- ilość uczestników - ilość spotkań	- lista (frekwencja) - ankieta - tekst programu - umowa	- Dyrektor szkoły - Pedagog szkoły - Pielęgniarka szkolna - Urząd Miejski w Wyszkanie	3.000,00	I – VI 2009r IX – XII 2009r
3.	Psychoedukacja młodzieży w zakresie profilaktyki narkomanii	- ilość uczestników (ilość klas) - ilość programów profilaktycznych - ilość spotkań	- lista - ankieta ewaluacyjna - raport - scenariusz szkolenia - umowa	- Dyrektor szkoły - Pedagog szkoły - Pielęgniarka szkolna - Urząd Miejski w Wyszkanie	7.000,00	I – VI 2009r IX – XII 2009r

CEL SZCZEGÓŁOWY 2: Wykształcenie pozytywnych norm grupowych i budowanie wysokiej samooceny wśród młodzieży.

LP.	ZADANIE/PROJEKT	WSKAŹNIK I	ŹRÓDŁA POZYSKIWANI A WSKAŹNIKÓW	ODPOWIEDZIALNI ZA REALIZACJĘ	BUDŻET	TERMIN
1.	Przeprowadzenie treningu w zakresie umiejętności prospołecznych	- ilość spotkań - ilość uczestników - zatrudnieni specjaliści	- raport - ankieta - scenariusz treningu - umowa	- Dyrektor szkoły - Pedagog szkolny - Urząd Miejski w Wyszkanie	5.000,00	I – VI 2010r IX – XII 2010r
2.	Trening rozwoju osobistego (odkrywanie własnego potencjału "jaki jestem")	- ilość spotkań - ilość uczestników - zatrudnieni specjaliści	- raport - ankieta - scenariusz treningu - umowa	- Dyrektor szkoły - Pedagog szkolny - Urząd Miejski w Wyszkanie	3.000,00	I – VI 2010r IX – XII 2010r

CEL SZCZEGÓŁOWY 3: Zwiększenie form alternatywnego spędzania wolnego czasu.

LP.	ZADANIE/PROJEKT	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA POZYSKIWANIA WSKAŹNIKÓW	ODPOWIEDZIALNI ZA REALIZACJĘ	BUDŻET	TERMIN
1.	Zajęcia rekreacyjno – sportowe dla dzieci i młodzieży połączone z programem profilaktycznym	- ilość spotkań - ilość uczestników - zatrudnieni specjaliści - ilość zawodów	- lista - umowa	- Dyrektor szkoły - Urząd Miejski w Wyszkanie	3.000,00	IX – XII 2010r

CEL GŁÓWNY 3: OGRANICZENIE STOSOWANIA PRZEZ MŁODZIEŻ ŚRODKÓW WZIEWNYCH (NP. KLEJE).

CEL SZCZEGÓŁOWY 1: Zwiększenie świadomości społeczeństwa na temat środków wziewnych.

LP.	ZADANIE/PROJEKT	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA POZYSKIWANI A WSKAŹNIKÓW	ODPOWIEDZIALNY ZA REALIZACJĘ	BUDŻET	TERMIN
1.	Edukacja nauczycieli na temat środków wziewnych (szkolenia, pogadanki, prelekcje).	- ilość uczestników - ilość spotkań - zatrudnieni	- lista (frekwencja) - ankieta - tekst programu - umowa	- Dyrektor szkoły - Pedagog szkoły - Urząd Miejski w Wyszkanie	5.500,00	I – VI 2010r IX – XII 2010r

		specjaliści				
2.	Edukacja rodziców na temat środków wziewnych (pogadanki, prelekcje)	- ilość uczestników - ilość spotkań - ocena rodziców - zatrudniony specjalista	- lista (frekwencja) - ankieta - tekst programu - umowa	- Dyrektor szkoły - Pedagog szkoły - Urząd Miejski w Wyszkanie	3.000,00	I – VI 2010r IX – XII 2010r
3.	Wystąpienie do dyrektorów placówek medycznych z listem otwartym	- ilość adresatów - ilość dołączonych materiałów edukacyjnych	- rachunek za ilość materiałów	- Dyrektor szkoły - Pedagog szkoły - Urząd Miejski w Wyszkanie	500,00	I – VI 2010r

CEL SZCZEGÓŁOWY 2: Wzmoczenie kontroli społecznej.

LP.	ZADANIE/PROJEKT	WSKAŹNIK I	ŹRÓDŁA POZYSKIWANIA WSKAŹNIKÓW	ODPOWIEDZIALNI ZA REALIZACJĘ	BUDŻET	TERMIN
1.	Wydrukowanie materiałów informacyjnych na temat środków wziewnych (ulotki, plakaty)	- ilość wydrukowanych materiałów	- rachunek z drukarni	- członkowie Interdyscyplinarnego Zespołu d/s Profilaktyki Narkomanii - UM w Wyszkanie	2.000,00	I – VI 2011r
2.	Napisanie artykułu do prasy na temat szkodliwości środków wziewnych (sondaż wśród wyszkowskich sklepów)	artykuł	- rachunek	- członkowie Interdyscyplinarnego Zespołu d/s Profilaktyki Narkomanii - UM w Wyszkanie	1.000,00	I – VI 2011r

CEL SZCZEGÓŁOWY 3: Wytwarzanie pozytywnych norm grupowych.

LP.	ZADANIE/PROJEKT	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA POZYSKIWANIA WSKAŹNIKÓW	ODPOWIEDZIALNI ZA REALIZACJĘ	BUDŻET	TERMIN
1.	Przeprowadzenie treningu zachowań asertywnych wśród młodzieży szkolnej	- ilość uczestników - ilość spotkań - zatrudniony specjalista	- lista uczestników - ankieta - raport - umowa	- Urząd Miejski w Wyszkanie - Pedagog szkolny	4.000,00	I – VI 2011r IX 2011
2.	Przeprowadzenie treningu umiejętności radzenia sobie ze stresem	- ilość uczestników - ilość spotkań - zatrudniony specjalista	- lista uczestników - ankieta - raport - umowa	- Urząd Miejski w Wyszkanie - Pedagog szkolny	4.000,00	I – VI 2011r IX 2011r
3.	Przeprowadzenie treningu komunikacji	- ilość uczestników	- lista uczestników	- Urząd Miejski w Wyszkanie	4.000,00	I – VI 2011r

interpersonalnej	- ilość spotkań - zatrudniony specjalista	- ankieta - raport -umowa	- Pedagog szkolny		IX
------------------	--	---------------------------------	-------------------	--	----

Na 2008 r zarezerwowano kwotę 1.000,00 zł na zakup testów wykrywających obecność narkotyków w moczu.

Na 2011r zarezerwowano kwotę 5.000,00 zł na przeprowadzenie badań ankietowych ESPAD.

System monitoringu i ewaluacji

System monitoringu

Monitoring to systematyczne zbieranie i analizowanie informacji ilościowych i jakościowych na temat przebiegu wdrożenia programu w aspekcie finansowym, rzeczowym i czasowym w celu zapewnienia jego realizacji zgodnie z wcześniejszymi założeniami.

Za monitorowanie programu odpowiedzialni będą: pracownik gminy do spraw rozwiązywania problemów alkoholowych oraz członkowie Interdyscyplinarnego Zespołu d/s Profilaktyki Narkomanii. Wspólnie ze szkołami, instytucjami współpracującymi prowadzona będzie diagnoza stanu w poszczególnych obszarach/zadaniach monitorowanego programu. Informacje, raporty, ankiety z przeprowadzonych zadań będą dostarczane na bieżąco po zakończeniu realizowanego zadania przez osoby odpowiedzialne według założeń programu przeciwdziałania narkomanii.

System ewaluacji

Ewaluacja to ocena polityki, programu lub projektu według jego rezultatów, oddziaływania i potrzeb, które ma (miał) zaspokoić.

Ze względu na 4 – letni okres trwania programu wskazana jest ewaluacja okresowa (ankiety, raporty, wywiady, rozmowy). Ewaluacja okresowa (jakościowa i ilościowa) będzie przeprowadzana po zakończeniu każdego roku kalendarzowego lub po zakończonym cyklu działań z zakresu konkretnego zadania. Odpowiedzialnym za przeprowadzenie ewaluacji będą: członkowie Interdyscyplinarnego Zespołu d/s Profilaktyki Narkomanii oraz pracownik gminy d/s rozwiązywania problemów alkoholowych. Po zakończeniu realizacji programu zostanie przeprowadzona ewaluacja końcowa za pomocą skróconej ankiety ESPAD. Jednocześnie wyniki

uzyskane w badaniu ankietowym będą diagnozą problemów do tworzenia kolejnego programu przeciwdziałania Narkomanii. Raport z ewaluacji opracuje pracownik gminy d/s rozwiązywania problemów alkoholowych.

Załączniki

Załącznik Nr 1: Raport z badań ankietowych ESPAD zrealizowanych w Gminie Wyszków w 2007r – Używanie alkoholu i narkotyków przez młodzież szkolną.