

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH, NARKOTYCZNYCH I INNYCH UZALEŻNIEŃ NA ROK 2012 W GMINIE WYSZKÓW

ROZDZIAŁ I

1.1 Wstęp

Rozwiązywanie problemów alkoholowych i szkód z nimi związanych nie może mieć charakteru jednorazowej, choćby dynamicznej kampanii. Musi być stałym elementem funkcjonowania nowoczesnego państwa na różnych poziomach, poczynając od parlamentu, poprzez administrację rządową na szczeblu wojewódzkim, a także na tym poziomie, który jest fundamentem życia społecznego, a więc samorządów gminnych.

Ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity Dz. U. z 2007r. nr 70, poz. 473 z późn. zm.), ustawa z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2005r. nr 179, poz. 1485 z późn. zm) oraz ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2005r. nr 180, poz. 1493 z późn. zm), zobowiązuje Samorząd Gminy do podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości, przeciwdziałania powstawaniu i usuwaniu następstw nadużywania alkoholu (w tym przemocy domowej), a także wspierania działalności organizacji społecznych i instytucji.

Realizacja tych zadań w 2012 roku prowadzona będzie w postaci niniejszego „Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Narkotycznych i innych uzależnień na rok 2012 w Gminie Wyszaków”, który stanowi część Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych. Jest on wynikiem kilkuletniego monitoringu problemów oraz raportu diagnostycznego pokazującego różne obszary szkód wynikających z obecności alkoholu, narkotyków i innych uzależnień w naszym życiu. Na podstawie przeprowadzonej diagnozy określono główne cele i zadania programu.

1.2 Cele programu

Poszczególne cele i zaplanowane działania wpisują się w zadania wskazane w wymienionych wyżej ustawach. Są to:

- podniesienie jakości życia społecznego,
- zmniejszenie problemów wynikających z nadużywania alkoholu, narkotyków oraz innych używek,
- zmniejszenie skali problemów dotyczących rodziny, wynikających z podejmowania różnych zachowań patologicznych przede wszystkim przeciwdziałanie przemocy w rodzinie,
- zwiększenie umiejętności i zasobów społecznych niezbędnych do radzenia sobie z istniejącymi problemami życiowymi,
- promocja zdrowego stylu życia,
- zwiększenie kompetencji wychowawców i nauczycieli w zakresie pracy z podopiecznymi,
- zwiększenie kompetencji rodziców w zakresie umiejętności wychowawczych własnych dzieci,
- zwiększenie wiedzy na temat szkodliwości środków psychoaktywnych,
- zmniejszenie liczby osób pijących w sposób szkodliwy,
- zmotywowanie uzależnionych do podjęcia leczenia,
- zmniejszenie liczby inicjacji alkoholowej,
- poprawa funkcjonowania instytucji zaangażowanych w rozwiązywanie problemów uzależnień

1.3 Obszary działania

Zadania programowe realizowane będą w trzech obszarach:

- profilaktyka m.in. zachowań ryzykownych,
- ograniczenie szkód zdrowotnych,
- diagnoza lokalna, ewaluacja działań.

1.4 Poziomy profilaktyki i strategie stosowane w programie

Profilaktyka uniwersalna- adresowana do całej populacji bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów alkoholowych. Jej celem jest zmniejszenie lub wyeliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi problemów alkoholowych. Działania realizowane są głównie na terenie szkół w populacji dzieci i młodzieży oraz ich rodziców. Realizatorzy to przede wszystkim nauczyciele wspierani przez pedagogów i psychologów.

Profilaktyka selektywna-ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka. Jej celem jest zapobieganie wystąpieniu problemów w grupie, środowisku zagrożonym ich wystąpieniem.

Działania skierowane są rodzin z problemem uzależnień i realizowane są głównie w poradniach specjalistycznych i świetlicach socjoterapeutycznych. Realizatorzy to przede wszystkim terapeuci, socjoterapeuci.

Profilaktyka wskazująca- adresowana do grup wysokiego ryzyka uzależnieniem, demonstrujących pierwsze symptomy problemów alkoholowych. Jej celem jest redukcja szkód i niwelowanie już występujących problemów. Realizatorzy to psycholodzy i psychoterapeuci.

1.5 Ewaluacja skuteczności programów profilaktycznych

Zastosowane zostaną trzy poziomy badań efektywności programów i działań profilaktycznych:

1. ewaluacja procesu (jak udało się je zrealizować, kto je realizował, kto brał udział, ilu było uczestników)
2. ewaluacja wyniku (czy udało się zrealizować zakładane cele)
3. ewaluacja wpływu (czy program przyniósł efekty ogólniejsze, nie tylko dot. uczestników, ale i zmiany zachowań rodziców itp.)

Ewaluacja przeprowadzona zostanie za pomocą ankiet opracowanych przez realizatora programu oraz raportów podsumowujących, sporządzonych przez osoby odpowiedzialne za realizację danego przedsięwzięcia.

1.6 Realizator programu

Program realizowany będzie przez Wydział Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Wyszku, przy współpracy z szeregiem podmiotów działających na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych, narkomanii, patologii społecznych w celu podniesienia jakości życia społecznego.

1.7 Adresaci działań programu

Program adresowany jest głównie do:

- dzieci i młodzieży ,
- rodzin,
- kadry pedagogicznej szkół, wychowawców przedszkoli,
- pracowników socjalnych, pedagogów,
- pracowników organizacji pozarządowych,
- pracowników lokalnych instytucji działających na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień i przemocy,

- osób uzależnionych i ich rodzin,
- ofiar przemocy,
- pozostałej społeczności lokalnej.

1.8 Zasoby instytucjonalne

- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Poradnia Leczenia Uzależnień w Wyszkanie,
- Komenda Powiatowa Policji w Wyszkanie,
- Ośrodek Pomocy Społecznej w Wyszkanie,
- Sąd Rejonowy w Wyszkanie,
- Zespół Kuratorskiej Służby Sądowej,
- Świetlice Środowiskowe i Socjoterapeutyczna
- Gminny Punkt Konsultacyjny,
- Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna,
- Pedagogzy ulicy,
- Zespoły Interdyscyplinarne.

1.9 Źródła finansowania programu

Źródłem finansowania zadań są środki finansowe budżetu Gminy Wyszkanie pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych i nie tylko.

1.10 Sposób sprawozdania

Burmistrz Wyszkania składa sprawozdanie z realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Narkotycznych i Innych Uzależnień Radzie Miejskiej raz w roku, nie później niż do końca I kwartału za rok poprzedni.

ROZDZIAŁ II

DIAGNOZA WYBRANYCH ZAGADNIEŃ SPOŁECZNYCH

1. Diagnoza zjawiska uzależnienia od alkoholu na terenie Gminy Wyszków

Jak pokazują badania, liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w przeliczeniu na jednego mieszkańca koreluje z umieralnością spowodowaną chorobami serca, nowotworami, śmiercią wynikłą bezpośrednio ze spożywania alkoholu oraz z umieralnością ogółem. Polityka kontroli ilości punktów sprzedaży alkoholu jest więc istotnym instrumentem kształtowania kondycji zdrowotnej mieszkańców.

Tabela nr 1. Dostępność napojów alkoholowych.

Lp	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie	Lata						
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011 wg. stanu na dzień 24.10.2011r.
1.	Spożycie poza miejscem sprzedaży w/g zawartości alkoholu: do 4,5% oraz piwo od 4,5% do 18% z wyjątkiem piwa powyżej 18%	98	94	92	89	81	83	83
		55	59	58	61	58	63	62
		55	59	59	62	58	63	63
2.	Spożycia w miejscu sprzedaży w/g zawartości alkoholu: do 4,5% oraz piwo od 4,5% do 18% z wyjątkiem piwa powyżej 18%	22	25	25	28	28	26	27
		8	11	11	15	17	14	14
		9	13	12	17	18	13	13
Ogółem wszystkich punktów		120	119	117	117	109	111	111

Źródło: Dane z Urzędu Miejskiego – Wydział Ogólny i Spraw Obywatelskich

Analiza danych z instytucji zajmujących się rozwiązywaniem problemów alkoholowych

Tabela nr 2. Liczba osób korzystających z Poradni Leczenia Uzależnień przy SPZZOZ w Wyszkanie w latach 2004 - 2010

Lata	Ogółem zarejestrowani	Uzależnieni	Współuzależnieni	Mężczyźni	Wieś	Po 65 roku życia
2004	274	252	22	209	108	4
2005	337	313	24	260	159	5
2006	390	353	37	276	150	8
2007	397	352	45	315	168	4
2008	403	351	52	348	112	5
2009	394	370	24	336	126	8
2010	308	275	32	239	143	3

Źródło: Statystyki Poradni Leczenia Uzależnień w Wyszkanie.

Osoby uzależnione i wyrządzające swoim piciem poważne szkody społeczne, a nie chcące dobrowolnie poddać się leczeniu odwykowemu, mogą być zgłoszone do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w celu wszczęcia procedury sądowej zobowiązującej do leczenia. Osoby uzależnione od alkoholu mogą skorzystać z różnych form terapii: leczenia ambulatoryjnego w Poradni Leczenia Uzależnień w Wyszkanie oraz leczenia w ośrodkach stacjonarnych np. Łomża, Pruszków, Ostrołęka.

Szkody społeczne związane z nadużywaniem alkoholu

Badania pokazują, że społeczne koszty nadmiernego picia są ponad dwukrotnie wyższe od zysków finansowych uzyskiwanych ze sprzedaży alkoholu. Nadmiernie pijący, w porównaniu z umiarkowanie pijącymi i abstynentami, korzystają nieproporcjonalnie dużo częściej z opieki medycznej, zwolnień chorobowych i rent. Z obliczeń Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wynika, że koszty ekonomiczne problemów alkoholowych w Polsce sięgają kwoty 24 miliardów złotych rocznie. Do tych kosztów dochodzą jeszcze koszty psychologiczne dotyczące w dużej mierze ludzi żyjących w otoczeniu osób nadużywających alkoholu.

Tabela nr 3. Dane dotyczące szkód, jakie nadużywanie alkoholu wyrządza dzieciom i rodzinie w latach 2003–2010 (Powiat Wyszkowski).

Lp	Decyzje Sądu Rodzinnego	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1.	Postanowienia w sprawach przemocy w rodzinie	9	14	17	15	5	11	14	
2.	Rodziny objęte nadzorem kuratora z powodu uzależnień	23	26	28	22	15	14	38	53
3.	Leczenie odwykowe (liczba osób)	107	93	120	147	155	134	79	121

Źródło: Dane z Sądu Rejonowego w Wyszkowie – Wydział Rodzinny i Nieletnich, Wydział Karny.

Tabela nr 4. Dane na temat przestępstw i zjawisk patologicznych związanych z nadużywaniem alkoholu w latach 2005 – 2010.

Lp	Rodzaje przestępstw i zjawisk patologicznych	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1.	Kierujący w stanie nietrzeźwym w tym: Wyszków	587 265	382 248	424 164	428 207	501 154	411 173
2.	Naruszenie zakazu spożywania alkoholu w miejscach publicznych w tym: Wyszków	537 409	797 675	800 672	669 591	693 597	797
3.	Zatrzymani w Wyszkowie do wytrzeźwienia	273	354	441	425	409	437
4.	Nietrzeźwi doprowadzeni do miejsca zamieszkania	108	135	148	281	187	174
5.	Handel wyrobami alkoholowymi bez znaków akcyzy	187,5 litra spirytusu	61,5 litra spirytusu	79,2 litra spirytusu	23 litry spirytusu	85,3 litra spirytusu	85,3 litra spirytusu
6.	Osoby nielegalnie handlujące alkoholem	14	9	12	6	5	0
7.	Wnioski o ukaranie sprawców zakłócania spokoju i porządku publicznego będących w stanie po spożyciu alkoholu	55	83	33	8	28	8
8.	Interwencje przeprowadzone w związku z przemocą w rodzinie w tym: sprawca pod wpływem alkoholu	159 136	108 100	71 68	142 112	164 157	216 150
9.	Wnioski o leczenie skierowane do GKRPA w Wyszkowie	60	73	19	27	28	32

Źródło: Dane uzyskane z Powiatowej Komendy Policji w Wyszkowie

Wiosną 2007r zrealizowano audytoryjne badania ankietowe na próbie uczniów szóstych klas szkoły podstawowej (288 uczniów) i trzecich klas gimnazjum (499 uczniów) w Gminie Wyszków.

Najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej, podobnie jak ma to miejsce w dorosłej części społeczeństwa, okazały się napoje alkoholowe. Eksperymentowanie z piciem chociaż raz w życiu zadeklarowało 65,63 % uczniów VI klas szkół podstawowych i 87,8 % gimnazjalistów z klas trzecich (Tabela nr 5).

Jakiegokolwiek napoje alkoholowe w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem piło 46,19% młodszych uczniów i 76,8% starszych.

Picie w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem przyjęto za wskaźnik względnie częstego używania alkoholu. Jakiegokolwiek napoje alkoholowe w tym czasie piło 23,27 % uczniów grupy młodszej i 49,7% uczniów grupy starszej.

Tabela nr 5. Picie napojów alkoholowych.

Poziom klasy		Tak	Nie
Szóste klasy szkoły podstawowej	Kiedykolwiek w życiu	65,63	34,37
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	46,19	53,81
	W ciągu ostatnich 30 dni	23,27	76,73
Trzecie klasy gimnazjum	Kiedykolwiek w życiu	87,7	12,2
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	76,8	23,2
	W ciągu ostatnich 30 dni	49,7	50,3

Picie poszczególnych typów napojów można pokazać na przykładzie doświadczeń alkoholowych zebranych w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem (Tabela nr 6). Najbardziej rozpowszechnionym napojem alkoholowym, zarówno wśród młodszej i starszej młodzieży jest piwo. Każdy z trzech typów napojów jest mniej popularny w klasach szóstych szkoły podstawowej w porównaniu z klasami gimnazjalnymi.

Tabela nr 6. Picie poszczególnych napojów alkoholowych w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem.

Poziom klasy		Tak	Nie
Szóste klasy szkoły podstawowej	Picie piwa	32,64	67,36
	Picie wina	18,75	81,25
	Picie wódki	15,98	84,02
Trzecie klasy gimnazjum	Picie piwa	55,32	44,68
	Picie wina	28,9	71,1
	Picie wódki	31,87	68,13

Szczególnie niebezpieczne dla zdrowia młodego człowieka, jak również dla porządku publicznego jest picie w znacznych ilościach, a szczególnie prowadzące do przekroczenia progu nietrzeźwości (Tabela nr 7). Jak pokazują dane z tabeli 9 ponad połowa gimnazjalistów i 25,35 % uczniów młodszych ma za sobą doświadczenia upicia się. Dane pokazują, że w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem upiło się chociaż raz 13,2% młodszej młodzieży i 45,5% starszych uczniów. W czasie ostatnich 30 dni poprzedzających badanie w stan nietrzeźwości wprowadziło się 7,3 % uczniów szóstych klas szkół podstawowych i 28,6 % uczniów trzecich klas gimnazjum.

Tabela nr 7. Przekraczanie progu nietrzeźwości.

Poziom klasy		Tak	Nie
Szóste klasy szkoły podstawowej	Kiedykolwiek w życiu	25,35	74,65
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	13,2	86,8
	W ciągu ostatnich 30 dni	7,3	92,7
Trzecie klasy gimnazjum	Kiedykolwiek w życiu	58,6	41,4
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	45,5	54,5
	W ciągu ostatnich 30 dni	28,6	71,4

Jako wskaźnik picia nadmiernego potraktowano wypicie co najmniej 5 drinków pod rząd w czasie jednej okazji. Jako jeden drink przyjęto kieliszek wódki, szklankę piwa lub kieliszek wina.

Reasumując - 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 także na znacznie wyższy poziom rozpowszechnienia używania substancji legalnych, niż nielegalnych. Dotyczy to również używania substancji psychoaktywnych.

Przeprowadzenie ww. badania 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, stawia 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 środków psychoaktywnych, 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.

ROZDZIAŁ III

ZADANIA GMINNEGO PROGRAMU PRZECIWDZIAŁANIA ALKOHOLIZMOWI, NARKOTYZMOWI I INNYM UZALEŻNIENIOM W 2012R.

L.P.	ZADANIA GŁÓWNE	ZADANIA SZCZEGÓŁOWE
W ramach działań przeciwdziałania alkoholizmowi i innym uzależnieniom oraz przemocy planuje się:		
1.	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Finansowanie zajęć z zakresu psychoterapii pogłębionej dla osób uzależnionych od alkoholu, treningów umiejętności, terapii współuzależnienia, superwizji. 2. Finansowanie dodatkowych szkoleń dla pracowników lecznictwa odwykowego. 3. Wspieranie bazy lokalowej i wyposażenia Poradni Leczenia Uzależnień w Wyszkowie, 4. Sfinansowanie działalności Gminnego Punktu Konsultacyjnego 5. Dofinansowanie Wojewódzkiego Ośrodka Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży; 6. Dofinansowanie programów rehabilitacji dla osób uzależnionych po zakończonym programie psychoterapii uzależnienia.
2.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą	<p style="text-align: center;">1. Zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przyjmowanie zgłoszeń w przypadkach wystąpienia problemu nadużywania alkoholu powodującego rozkład życia rodzinnego, demoralizację nieletnich, zakłócanie spokoju i porządku publicznego, - prowadzenie rozmów motywacyjno – interwencyjnych osobami zgłoszonymi do GKRPA, - kierowanie na badanie do biegłych sądowych (psycholog, psychiatra) w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego, - przygotowanie dokumentacji związanej z postępowaniem sądowym, - składanie wniosków o wszczęcie postępowania o nałożenie obowiązku leczenia odwykowego do Sądu Rejonowego. <p style="text-align: center;">2. Pomoc osobom współuzależnionym</p> <ul style="list-style-type: none"> - prowadzenie indywidualnych konsultacji (na terenie Gminnego Punktu Konsultacyjnego) dla osób współuzależnionych, <p style="text-align: center;">3. Pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.</p> <ul style="list-style-type: none"> - finansowanie Świetlicy Socjoterapeutycznej w Wyszkowie, - dofinansowanie świetlic opiekuńczo – wychowawczych (świetlicy środowiskowej w Skuszewie) - dofinansowanie obozów socjoterapeutycznych organizowanych wraz z Ośrodkiem Pomocy Społecznej, -organizowanie zajęć dla rodzin dzieci uczęszczających do świetlic w celu podniesienia ich kompetencji wychowawczych. <p style="text-align: center;">4. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie</p> <p>Zadania te realizowane będą w oparciu o Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w rodzinie.</p>

3.	<p>Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych 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</p>	<p>I. Profilaktyka uniwersalna</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prowadzenie na terenie szkół, innych placówek oświatowych i opiekuńczo - wychowawczych oraz instytucji kultury programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży. 2. Podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym dla rodziców. 3. Wspieranie programów profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych - dofinansowanie I Przystanku PaT w Wyszkowie. 4. Organizowanie i finansowanie szkoleń dla pedagogów, psychologów, nauczycieli, członków GKRPA, pracowników socjalnych, pracowników Gminnego Punktu Konsultacyjnego oraz osób realizujących Program w zakresie prowadzenia działań profilaktycznych z dziećmi i młodzieżą. 5. Organizowanie działań integrujących psychoprofilaktykę z aktywnością sportową poprzez prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży, w tym dofinansowanie zakupu urządzeń sportowych (napowietrznej siłowni). 6. Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych promujących zdrowy styl życia skierowanych do grup młodzieży w placówkach pracujących na rzecz dzieci i młodzieży. 7. Finansowanie/dofinansowanie szkoleń z zakresu przestrzegania przepisów prawa dotyczących sprzedaży i podawania napojów alkoholowych (dla sprzedawców napojów alkoholowych). 8. Prowadzenie działań edukacyjnych promujących abstynencję w ciąży. <p>II. Profilaktyka selektywna</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dofinansowanie szkoleń, kursów specjalistycznych w zakresie pracy profilaktycznej z grup ryzyka oraz rozwijanie umiejętności prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych organizowanych dla nauczycieli, pedagogów i psychologów. 2. Prowadzenie działań interwencyjno – korekcyjnych dla młodzieży z grup podwyższonego ryzyka, w tym finansowanie pracy tzw. „Pedagoga Ulicy”. 3. Dofinansowanie zajęć w świetlicach środowiskowych. <p>III. Profilaktyka wskazująca</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Finansowanie/dofinansowanie szkoleń dla kuratorów społecznych, pracowników socjalnych z zakresu postępowania z osobą uzależnioną od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych. 2. Podejmowanie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców, kampania edukacyjna – artykuły w prasie, ulotki. <p>IV. Edukacja publiczna</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Informowanie o dostępności usług terapeutycznych i rehabilitacyjnych dla osób uzależnionych i ich rodzin 2. Udział w ogólnopolskich, lokalnych kampaniach i akcjach informacyjno-edukacyjnych. 3. Wykonanie i zakup materiałów - prasy, książek specjalistycznych, broszur, plakatów, ulotek, nagród w konkursach itp. 4. Dofinansowanie Bezalkoholowego Balu Karnawałowego 5. Organizacja festynu profilaktycznego z okazji Dnia Dziecka, dofinansowanie festynów profilaktycznych, <p>V. Zakup niezbędnych artykułów spożywczych, papierniczych itp. do przeprowadzenia szkoleń, programów, konferencji, debat profilaktycznych.</p> <p>VI. Inne działania profilaktyczne podejmowane w zależności od potrzeb.</p> <p>VII. Dofinansowanie zakupu elektronicznej tablicy w celu prowadzenia akcji informacyjnych o skutkach działań środków psychoaktywnych.</p>
4.	<p>Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wspieranie grup samopomocowych typu AI – Anon, AA poprzez zakup broszur i wsparcie merytoryczne, dofinansowanie szkoleń, obozów terapeutycznych. 2. Dofinansowanie zlotów abstynenckich. 3. Wsparcie organizacji pozarządowych prowadzących działalność profilaktyczną i edukacyjną dla dzieci i młodzieży, a także działalność promującą trzeźwy styl życia poprzez udzielanie dotacji na realizację zadań.

W ramach działań przeciwdziałania narkomanii planuje się:		
5.	Zwiększenie form alternatywnego spędzania wolnego czasu	1. Zajęcia rekreacyjno-sportowe połączone z profilaktyką w ramach autorskich programów profilaktycznych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Wyszków.
6.	Zwiększenie świadomości społeczeństwa na temat środków wziewnych	1. Przeprowadzenie szkoleń wśród nauczycieli nt. środków wziewnych, leków itp.. 2. Przeprowadzenie wywiadówek dla rodziców nt. środków psychoaktywnych.
7.	Wytwarzanie pozytywnych norm grupowych	1. Przeprowadzenie treningów z zakresu: zachowań asertywnych, komunikacji, radzenia sobie ze stresem.

ROZDZIAŁ IV

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH GMINY WYSZKÓW

Ustala się następujące zasady finansowania pracy członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

- 1) Przewodniczący Komisji za obecność i przewodniczenie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz za współpracę z Urzędem Miejskim w Wyszkanie otrzymuje wynagrodzenie miesięczne w kwocie 300,00 zł brutto.
- 2) Członek Komisji za obecność na posiedzeniu Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 100,00 zł brutto.
- 3) Członek/Przewodniczący Komisji przeprowadzający kontrolę podmiotu gospodarczego prowadzącego sprzedaż napojów alkoholowych otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 20,00 zł brutto/za jeden punkt kontrolowany.
- 4) Członek/Przewodniczący Komisji za udział w rozmowach motywacyjno – interwencyjnych z osobami nadużywającymi/uzależnionymi od alkoholu otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 10,00 zł brutto/od sporządzonego protokołu.

Przewodniczący Rady

Józef Biernacki