

**Uchwała nr XVIII/186/15
Rady Miejskiej w Aleksandrowie Łódzkim
z dnia 17 grudnia 2015 roku**

w sprawie: **przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Aleksandrów Łódzki na rok 2016**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r., o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1515), art. 4¹ ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz. U. z 2015 r. poz.1286,) w związku z art. 28 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2015 r., o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2015r. poz. 1916) , oraz art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r., o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2012 r. poz. 124, z 2015 r., poz. 28, 875)

**Rada Miejska w Aleksandrowie Łódzkim
uchwała, co następuje:**

- § 1.** Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Aleksandrów Łódzki na rok 2016, stanowiący załącznik nr 1 do uchwały.
- § 2.** Określa się zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Aleksandrowie Łódzkim, stanowiące załącznik nr 2 do uchwały.
- § 3.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Aleksandrowa Łódzkiego.
- § 4.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2016 rok

Wstęp

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2016 (zwany dalej Gminnym Programem) określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu i narkotyków. Podstawą niniejszego dokumentu są zadania własne Gminy wynikające z ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz z ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

I. Diagnoza sytuacji:

Gmina Aleksandrów Łódzki położona jest w powiecie zgierskim, województwie łódzkim.

Miasto i gminę zamieszkuje ogółem 29163 mieszkańców. Miasto- 20798, gminę- 8365 mieszkańców (dane na dzień 31.12.2013 r).

Problemy alkoholowe są powszechnie postrzegane jako jedne z najważniejszych zagrożeń społecznych -obok problemu biedy, bezrobocia, problemu narkomanii, zaniedbywania rodzin i przestępczości.

Uzależnienie od alkoholu jest chorobą chroniczną, postępującą i potencjalnie śmiertelną. Nie jest możliwe całkowite jej wyleczenie, a jedynie zahamowanie narastania jej objawów i szkód zdrowotnych z nią związanych.

W Polsce rocznie z powodu nadużywania alkoholu umiera 10 tys. osób, 7 tys. z powodu marskości wątroby, 1,5 tys. z powodu przedawkowania i zatrucia alkoholowego i tyle samo z powodu chorób psychicznych wywołanych piciem.

Z kolei problem nadużywania narkotyków jest o tyle poważny, że większość osób, które ich używają nie leczy się, a nawet nie zdaje sobie sprawy z tego, jak poważne ma problemy ze zdrowiem. Uzależnienie od substancji psychoaktywnych rodzi szereg problemów zdrowotnych dla człowieka. Mogą być to m.in. śmiertelne zatrucia (przedawkowania), ostre i przewlekłe zaburzenia psychiczne, zaburzenia funkcjonowania poszczególnych narządów lub całego organizmu. Wszystko to prowadzi do obniżenia jakości życia i jego skrócenia.

Uzależnienia są przyczyną niebagatelnych szkód społecznych. Na poziomie funkcjonowania rodziny prowadzą do poważnych problemów natury emocjonalnej i ekonomicznej. Na poziomie społeczeństw prowadzą do rosnących kosztów opieki medycznej, powiększania się grupy osób chorych i niepełnosprawnych. Około 50% wszystkich samobójstw popełnianych jest pod wpływem substancji psychoaktywnych, a do więcej niż połowy śmiertelnych wypadków drogowych przyczynia się osłabienie zdolności motorycznych kierowców z powodu alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych. Rozprzestrzenianie się chorób przenoszonych przez krew, wśród nich HIV/AIDS i wirusowego zapalenia wątroby jest w dużej mierze skutkiem używania narkotyków drogą dożylną.

Niepokojące jest to, że polski rynek narkotykowy charakteryzuje się wyraźną

tendencją zwiększania się liczby osób eksperymentujących, zwiększeniem podaży na narkotyki, spadkiem ich cen, wzrostem liczby dealerów oraz przemytów, a także wzrostem rodzimej produkcji i upraw. Patologia ta obejmuje swoim zasięgiem wszystkie grupy społeczne, a najszybciej rozprzestrzenia się wśród młodych ludzi. Dominującym narkotykiem jest marihuana a popyt na haszysz, amfetaminę i kokainę także rośnie. Powoduje to szybki rozwój przestępczości związanej z narkotykami.

Z danych Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Aleksandrowie Łódzkim, wynika, że w 2014 roku do Komisji wpłynęły 42 wnioski o wszczęcie procedury zmierzającej do zdiagnozowania problemu uzależnienia od alkoholu (6 spraw dot. kobiet, 36 mężczyzn).

Komisja powołała 25 zespołów motywująco-interwencyjnych, na których posiedzenia zgłosiło się łącznie 15 osób. Podjęcie dobrowolnego leczenia zadeklarowało 14 osób. Wobec osób, które nie zgłosiły się na wezwania Komisji, lub odmówiły podjęcia dobrowolnego leczenia, Komisja wyznaczyła terminy badania biegłych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.

W okresie od stycznia do grudnia 2014 roku Komisja wystosowała łącznie 30 wniosków do Sądu o zastosowanie obowiązku poddania leczeniu odwykowemu (w tym 13 wniosków o doprowadzenie na badanie do biegłych celem wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu). Dane te dotyczą spraw wszczętych w 2013 i nie zakończonych do 2013 roku, oraz spraw wszczętych i zakończonych w 2014 roku.

Niemal w każdym zgłoszeniu przyjętym przez Komisję od członków rodzin zamieszkujących wspólnie z osobą uzależnioną od alkoholu lub pijącą w sposób szkodliwy podstawową przesłanką do wszczęcia procedury zmierzającej do skierowania na przymusowe leczenie odwykowe były zachowania agresywne osoby pijącej w stosunku do pozostałych domowników, przemoc, zaniedbywanie życia rodzinnego, demoralizacja małoletnich, nie podejmowanie zatrudnienia, niełożenie na utrzymanie rodziny.

Coraz częściej zdarzają się sytuacje, w których rodzina prosi o pomoc dla pijącego męża, ojca z uwagi na nielogiczne zachowania pijącego, urojenia, objawy psychozy związanej z nadużywaniem alkoholu, zażywanie leków psychotropowych w połączeniu z alkoholem.

Mogłoby się wydawać, że powyższe dane liczbowe nie są zbyt pesymistyczne, jednakże na uwagę zasługuje fakt, iż niska skuteczność procedury zobowiązania do leczenia odwykowego, wynikająca z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, oraz długie terminy oczekiwania na sprawę sądową o zastosowanie obowiązku poddania leczeniu odwykowemu, powodują często niechęć rodziny uzależnionego i brak wiary w efektywność podejmowania w/w działań.

Tymczasem **Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy na terenie Gminy Aleksandrów Łódzki** w 2014 roku prowadził 46 spraw związanych z przemocą w rodzinie. Analiza poszczególnych przypadków wskazuje, że w 69, 5 % spraw, głównym czynnikiem torującym przemoc w rodzinie było nadużywanie alkoholu przez osobę podejrzaną o stosowanie przemocy. Spośród w/w 69, 5 % - 6 % prowadzonych spraw wskazywało, że czynnikiem torującym drogę do przemocy jest uzależnienie krzyżowe- alkohol i narkotyki.

Z informacji z uzyskanych z Poradni Leczenia Uzależnień wynika, że ogólna liczba zarejestrowanych pacjentów wynosi 1670 osób, z czego 84 osoby zostały zarejestrowane w 2014 roku (17 kobiet i 67 mężczyzn).

W 2014 roku pracownicy Poradni przeprowadzili 1748 konsultacji z osobami uzależnionymi od alkoholu oraz 347 konsultacji z osobami współuzależnionymi.

Poradnia Leczenia Uzależnień przewiduje udzielanie pomocy dla osób od 16 roku

życia. W przypadku młodszych dzieci prowadzone są jednorazowe konsultacje.

Poradnia nie ma w kontrakcie terapii dla dorosłych dzieci alkoholików, ale świadczy taką pomoc, z uwagi na fakt, iż osoby uzależnione i współuzależnione wywodzą się z rodzin z problemem alkoholowym i posiadają syndrom DDA.

W poprzednich latach na terenie Gminy Aleksandrów Łódzki prowadzony był Punkt Konsultacyjno- Informacyjny dla osób uzależnionych od narkotyków oraz dla ich rodzin. Z uwagi na znikome zainteresowanie ofertą pomocową podjęto decyzję o likwidacji Punktu.

Brak zainteresowania pomocą świadczoną w w/w Punkcie nie oznacza, że problem narkomanii na terenie naszej Gminy nie istnieje. Fakt ten potwierdza jedynie to, że osoby uzależnione od narkotyków często nie leczą się i nie zdają sobie sprawy z tego, jak poważne mają problemy ze zdrowiem.

Aktualnie pomoc osobom uzależnionym od narkotyków oraz osobom współuzależnionym świadczona jest w ramach działalności Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodka Pomocy Społecznej oraz Poradni Leczenia Uzależnień, głównie poprzez rozpoznawanie sytuacji i wskazywanie ośrodków, które zajmują się pomocą specjalistyczną w tym zakresie.

Policyjne statystyki

W 2014 roku na terenie miasta i gminy przeprowadził akcje pod kryptonimem „Alkohol i narkotyki”, „NIELAT” oraz „Trzeźwy poranek”.

W ramach w/w działań skontrolowano 2900 osób, ujawniono 90 nietrzeźwych kierowców oraz 23 w stanie po użyciu alkoholu. Ujawniono 4 nietrzeźwych sprawców kolizji.

Badania ankietowe.

Monitorowanie problemów społecznych na terenie gminy powinno być systematyczne, jednakże badania ankietowe danej problematyki winny być przeprowadzane nie częściej niż raz na 4 lata, a ich wyniki ze sobą porównywane.

Z uwagi na powyższe, na potrzeby niniejszej diagnozy ponownie zostały przytoczone raporty z badań dotyczących używania alkoholu i narkotyków przez młodzież szkolną, które prowadzone były w 2013 i w 2014 roku.

Raport z ogólnopolskich badań ankietowych ESPAD przeprowadzonych w 2011 roku, dotyczący używania alkoholu i narkotyków przez młodzież szkolną wskazuje, że napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej, podobnie jak ma to miejsce w dorosłej części społeczeństwa. Próby picia ma za sobą 87,3% gimnazjalistów z klas trzecich i 95,2% uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych. W czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem piło jakiegokolwiek napoje alkoholowe 78,3% młodszych uczniów i 91,6% uczniów starszych. Warto zauważyć, że odsetek konsumentów alkoholu, definiowanych jako osoby, które piły jakiegokolwiek napój alkoholowy w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem, w przypadku uczniów młodszych nie odbiegają znacznie od odsetka konsumentów stwierdzanych w badaniach na populacji osób dorosłych.

Badania ankietowe dotyczące używania alkoholu przeprowadzone w 2014 roku w Aleksandrowie Łódzkim na próbie 273 osób, młodzieży uczęszczającej do I i II klas gimnazjum wskazują, że 53 % ankietowanych ma za sobą pierwszą inicjację alkoholową (32% chłopców, 21 % dziewcząt).

Młodzież, która zadeklarowała, że ma już za sobą pierwszą inicjację alkoholową podaje, że pierwszy raz spróbowała napojów alkoholowych w klasie V SP lub wcześniej (22%). Pozostali- w klasie VI SP- (19%), w I klasie gimnazjum (14%). Tylko 1% wskazuje, że po raz pierwszy spróbowała alkoholu w II klasie gimnazjum.

W czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem jakiegokolwiek napoje alkoholowe piło

43 % uczniów.

Aż 34% ankietowanych podaje, że spożywało alkohol kilka razy w roku, 3% kilka razy miesiącu, 3 % raz w miesiącu, 1% kilka razy w tygodniu, 2 % raz w tygodniu.

Spożywanie alkoholu kilka razy w tygodniu jest większe w grupie badanych dziewcząt niż chłopców. Niemniej jednak różnica ta wynosi jedynie 1 %.

Najbardziej popularnym według ankietowanych napojem alkoholowym jest piwo (33%). Wyniki badań nie pokazują istotnych różnic pomiędzy chłopcami i dziewczętami dotyczących preferowanego alkoholu. Następnie młodzież chętnie sięga po wino (16%), z tą różnicą, że odsetek dziewcząt sięgających po wino jest większy niż odsetek chłopców. Różnica wynosi ok 2 %.

Kolejne miejsca zajmują: drinki z wódką (9%), wódka, inne napoje spirytusowe (7%). Na tym samym poziomie jest wino własnej roboty, bimbler (po 5 % dla każdego trunku).

Tendencje w piciu piwa i wódki są podobne zarówno u chłopców jak i u dziewcząt.

Ocena dostępności napojów alkoholowych:

Młodzież nie ma problemu z dostępem do napojów alkoholowych. Zdecydowana większość (18 %) ankietowanych deklaruje, że weszło w posiadanie napoju alkoholowego w sytuacji, gdy przyniósł go znajomy na spotkanie towarzyskie, 8% badanych dostało alkohol od kolegi, koleżanki, 5% kupiło w sklepie, 4% wzięło z domu bez wiedzy rodziców, 4% dostało od brata lub siostry, 3% deklaruje, że kupiło od kolegi, 3% ankietowanych podaje, że kupiło w pubie, od obcej osoby, lub w innym miejscu.

Powody dla których, młodzież sięga po napoje alkoholowe:

Powody, dla których młodzież sięga po napoje alkoholowe są różne. Badania wskazują, że głównym czynnikiem jest ciekawość.

15 % ankietowanych podaje, że sięga po alkohol, pod wpływem ciekawości, 12 % utożsamia alkohol z dobrą zabawą. Pozostali: z modą 1%, z powodu problemów osobistych 2 %, z powodu problemów rodzinnych 1%, aby zaimponować kolegom 2%, z powodu trudności w nauce 1%, pod wpływem stresu 4%, pod wpływem mediów 1%.

16 % ankietowanych wskazuje, że najczęściej sięga po alkohol na spotkaniach z rówieśnikami, 13% sięga po alkohol bez okazji. Pozostali, jako najczęstsze okazje do sięgania po alkohol wskazują: dyskotekę (6%), w chwilach bezradności (2%), podczas nauki(1%), na imprezach sportowych (1%), w pubie (2%).

Niepokojące jest to, że 20 % ankietowanych wskazuje, że spożywa alkohol na imprezach rodzinnych.

Wśród ankietowanych, którzy zadeklarowali, że nie sięgają po napoje alkoholowe 72 % wskazuje, że nie czuje takiej potrzeby, 9% ankietowanych boi się skutków, a 6 % uważa, że alkohol jest dla nich za drogi.

Zdecydowana większość (47 %) ankietowanych uważa, że picie piwa jest niebezpieczne. To przekonanie napawa optymizmem.

Młodzież ma świadomość, że piwo jest takim samym napojem alkoholowym jak wino, czy wódką.

Co drugi ankietowany ma wiedzę, gdzie osoba z problemem alkoholowym może szukać specjalistycznej pomocy.

Ponad połowa badanych (60 %) deklaruje, że gdyby problem ten dotyczył ich samych szukaliby pomocy u rodziców. To dobrze świadczy o relacjach rodzinnych. 17 % ankietowanych szukałoby pomocy u kolegi/koleżanki, 14% u pedagoga, 2 % nauczyciela.

Niepokojące jest to, że 14 % badanych deklaruje, że nie szukałoby wcale pomocy.

Prawie 3 ankietowanych nie widzi potrzeby uczestniczenia w zajęciach profilaktycznych na temat skutków używania alkoholu.

Osoby te są przekonane, że ten problem ich nie dotyczy i nie będzie dotyczył. Co piąty respondent chciałby poszerzyć swoją wiedzę na w/w temat.

Badania ankietowe dotyczące skali używania środków psychoaktywnych wśród młodzieży klas gimnazjalnych, przeprowadzone w 2013 roku na próbie 300 respondentów,

będących uczniami klas I-III gimnazjum wykazały, że 77% badanych deklaruje że nie sięga po narkotyki, 68% deklaruje, że nie spróbowało żadnej z wymienionych w ankiecie substancji, co oznacza jednocześnie, że 23 % badanych sięga po narkotyki, a 32 % ma już za sobą pierwszą inicjację z substancjami psychoaktywnymi.

Ogólnopolskie wyniki badania ESPAD 2011 pokazały, że najbardziej popularnymi substancjami nielegalnymi, po które sięga młodzież są marihuana i haszysz. Do ich używania przynajmniej raz w życiu przyznało się 23,2% młodzieży w wieku 15-16 lat.

Analiza wyników naszego badania pozwala stwierdzić, że młodzież gminy Aleksandrów Łódzki również najczęściej ma kontakt z marihuaną i haszyszem. Spośród 24% badanych przyznających się do kontaktu z tą substancją 10% to dziewczęta, a 14% to chłopcy. Analizując wiek, 17,6% przypada na uczniów klas III gimnazjum, pozostałe 5,6% to uczniowie klas I.

17,2% uczniów gimnazjum przyznało się, że spróbowało marihuany. Niewielki odsetek (0,8%) jako początek inicjacji tego narkotyku podaje V klasę szkoły podstawowej. W VI klasie szkoły podstawowej i I klasie gimnazjum ten odsetek wynosi około 3,4%.

Najwięcej osób próbuje tego narkotyku w klasie II gimnazjum (5,6%). Na III klasę gimnazjum swój pierwszy raz z marihuaną podaje 4% badanych. 10,4% spróbowało w ciągu ostatniego roku tylko 1-2 razy marihuany, 2% używa 1-2 razy w miesiącu.

4 osoby (1,6%) stwierdziło, że częściej niż 2 razy w tygodniu używa tego narkotyku, są to uczniowie klas III gimnazjum.

Reasumując do kontaktów z marihuaną przyznaje się co czwarty uczeń gimnazjum. Do aktualnych użytkowników marihuany i haszyszu zaliczamy co dziesiątego badanego (14% w ciągu ostatnich 12 miesięcy, a w ciągu ostatnich 30 dni około 4%). Wśród badanych częściej w ostatnim roku po marihuanę sięgali chłopcy (8,4%), dziewczęta o jedną trzecią mniej (5,8%).

Niepokoić może fakt, że 32,8% czyli co trzeci ankietowany twierdzi, że zdobycie marihuany jest dość łatwe albo bardzo łatwe dla niego. Tylko około 12% uważa, że dla nich byłoby to trudne, a dla prawie 15% niemożliwe. Co trzeci ankietowany (36,8%) nie wie czy dla niego byłoby to łatwe czy trudne.

Używanie leków uspokajających i nasennych bez wskazań medycznych:

Ogólnopolskie wskaźniki rozpowszechnienia używania leków uspokajających i nasennych plasują te substancje na drugim miejscu pod względem popularności (około 5% badanych mieszkańców Polski), zaraz po przetworach konopi.

W naszych badaniach 13,6% uczniów potwierdza kontakt z tymi środkami. W tej grupie zdecydowana większość zażywających to dziewczęta (8,8%), przy czym dziewczęta klas III (5,2%) sięgają po te substancje prawie 1,5 razy częściej niż dziewczęta klas I (3,6%).

Co dziesiąty badany (10,4%) w ciągu ostatnich 12 miesięcy używał leków uspokajających i nasennych bez wskazań medycznych.

Co dwudziesty używa ich przynajmniej raz w miesiącu.

Uczniowie twierdzą, że już w V klasie szkoły podstawowej zaczęli brać leki uspokajające (2,8%). W klasie I gimnazjum ten odsetek wzrasta do 4,4%, do pierwszego kontaktu w klasie III gimnazjum przyznaje się tylko 0,8%.

W niektórych ankietach uczniowie dopisywali, że leki otrzymują od rodziców. Jest to problem, który należałoby zbadać dokładniej.

Prawie co trzeci ankietowany uczeń uważa, że łatwo (14%) lub bardzo łatwo (18,8%) zdobyć leki uspokajające lub nasenne bez wskazań medycznych. Niemożliwe (16%) lub trudne (8,4%) byłoby to dla co czwartego ankietowanego.

Inne narkotyki i środki odurzające:

Pozostałe substancje w rankingu plasują się na poziomie nie większym niż 4%.

Dziewczęta w klasach I gimnazjum zdecydowanie częściej eksperymentują z w/w

środkami niż chłopcy w tej grupie wiekowej, w klasach III sytuacja zmienia się, to chłopcy częściej sięgają po środki odurzające.

Do prób sięgania do wymienionych w tabeli innych niż marihuana i leki uspokajające narkotyków przyznają się pojedyncze osoby.

Przy czym martwi fakt, że do używania częściej niż 1-2 razy w tygodniu takich narkotyków jak amfetamina, LSD, grzyby halucynogenne, crack, kokaina, heroina, kompot, sterydy anaboliczne, substancje wziewne przyznaje się średnio 1 osoba spośród badanych. Ecstasy częściej niż 1-2 razy w tygodniu używa 1,2% (3 uczniów).

Wśród innych wskazywanych środków pojawiła się substancja o nazwie „guma”. Osoby które wpisały tą nazwę w ankiecie konsekwentnie opisują, kiedy pierwszy raz zażyły tę substancję oraz jak obecnie wygląda ich kontakt z tą substancją.

Prawie co ósmy ankietowany uczeń ocenia, że dla niego zdobycie takich substancji jak amfetamina, LSD, grzyby halucynogenne, ecstasy, kokaina, heroina, polski kompot, sterydy anaboliczne byłoby łatwe lub bardzo łatwe, a dla co piątego byłoby to niemożliwe.

Określenie powodów dla, których młodzież sięga po narkotyki:

Z badań wynika, że narkotyki lub inne środki odurzające młodzież najczęściej próbuje będąc w grupie przyjaciół (8,4%), przy czym częściej tę formę preferują dziewczęta (5,2%). 9,2% ankietowanych twierdzi, że dostała je od starszych kolegów lub koleżanek, a 6,8% od kolegów, koleżanek w swoim wieku.

5,6% kupiło od kolegi. Niepokoi fakt, że 5,2% uczniów wzięło w/w środki z domu bez pozwolenia rodziców. Być może powodem jest to, że jest w domu starsze rodzeństwo, które ma dostęp do narkotyków.

Źródłem zakupu leków prawdopodobnie jest apteka. Zarówno wśród dziewcząt jak i chłopców były osoby, które twierdziły, że ukradły narkotyki lub inne środki odurzające.

Powody dla, których gimnazjaliści sięgają po narkotyki lub inne substancje odurzające są różne. Najczęściej powoduje nimi ciekawość (10,4%), taka sama wśród dziewcząt i chłopców (5,2%). Pod wpływem stresu po narkotyki sięga 6,8% z czego 4% to dziewczęta. Problemy osobiste to też powód do ucieczki w narkotyki lub inne środki odurzające (5,6%), tu również aż 4% to dziewczęta. Problemy w nauce i problemy rodzinne to dla 1,6% ankietowanych powód do zażywania tych środków. Wśród innych powodów, które młodzi ludzie wymienili była zabawa, relaks. Narkotyki dla niektórych to też sposób na nudę. Niepokojące jest, że

uczniowie napisali, że biorą leki nasenne, bo nie mogą zasnąć lub wpadają w stany płaczu czy też hysterii.

Z badań wynika, że spotkania z rówieśnikami to najlepsza okazja aby spróbować czegoś zakazanego, co potwierdza co dziesiąty ankietowany (4,8% to dziewczęta, 5,2% to chłopcy). 9,2% badanych uważa, że nie potrzeba żadnej okazji aby sięgnąć po narkotyk lub inną substancję odurzającą. Nuda, czyli brak jakichkolwiek zajęć (3,6%) oraz chwile gdy czują się bezradni (3,25 %) sprzyjają sięganiu po narkotyki. 78,8% gimnazjalistów nie czuje potrzeby brania narkotyków lub innych środków odurzających. Co dziesiąty gimnazjalista (10,8%) twierdzi, że są dla niego za drogie, a co piąty boi się skutków ich używania (22,4%).

81,6% gimnazjalistów nie zetknęło się w minionym roku z osobami, które proponowały im kupienie narkotyków lub środków odurzających. Co ósmy ankietowany co najmniej raz dostał taką propozycję.

Ocena dostępności poszczególnych środków psychoaktywnych na terenie szkoły:

Co dziesiąty ankietowany uczeń uważa, że w jego szkole narkotyki lub środki odurzające są dostępne. Co trzeci uczeń jest przekonany, że w jego szkole nie można kupić lub dostać narkotyków. Ponad 50% nie potrafi ocenić tej sytuacji. 8,4% respondentów spotkała się z propozycją spróbowania narkotyków ze strony szkolnych kolegów.

Zbadanie przekonań i sposobu myślenia młodzieży na temat działania narkotyków i

substancji psychoaktywnych oraz wiedzy, gdzie szukać pomocy w przypadku pojawienia się problemów z zażywaniem w/w środków:

Z wyników badań można wysnuć wniosek, że wiedza gimnazjalistów na temat skutków zażywania narkotyków pochodzi w znacznej mierze z Internetu (62%), z mediów (54%). Prawie połowa jako źródło swojej wiedzy podaje szkołę, co czwarty uczeń (28%) ma ją od rodziców. Tylko jedna trzecia wie gdzie może szukać pomocy osoba mająca problem z narkotykami lub środkami odurzającymi (31,6%). Wśród placówek, osób i instytucji, które mogą udzielić pomocy wymienianych przez młodzież najczęściej pojawia się „szpital w Kochanówce” tj. Szpital im. J. Babińskiego w Łodzi. Wielu uczniów podaje też lekarza pierwszego kontaktu.

Pojawiają się też osoby związane ze szkołą: wychowawca, pedagog, psycholog, co świadczy o zaufaniu młodzieży do tych osób.

Pomocy w szkole szukał by co trzeci uczeń (33,2%). Cieszyć może fakt, że znaczna część młodzieży zwróciła by się z tym problemem do swoich rodziców (57,6%). Nadal jednak koledzy, koleżanki cieszą się dużym zaufaniem respondentów w powierzaniu im swoich problemów. Pomocy u nich szukałoby ponad 30% gimnazjalistów. Wśród innych osób wymienianych przez uczniów pojawiają się członkowie najbliższej rodziny (babcia, kuzyn, brat). To dobrze świadczy o relacjach jakie panują w prawie 60% rodzin ankietowanych uczniów.

Prawie 60% ankietowanych nie widzi potrzeby uczestniczenia w zajęciach profilaktycznych na temat skutków zażywania narkotyków i środków odurzających. Są tu osoby przekonane, że ten problem ich nie dotyczy i nie będzie dotyczył. Co trzeci respondent chciałby poszerzyć swoją wiedzę na ten temat.

Przytoczone powyżej problemy związane ze skalą używania substancji psychoaktywnych, szczególnie wśród młodzieży stanowią o zasadności podejmowania działań na rzecz przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii oraz minimalizacji szkód wynikających z ich używania, a tym samym o konieczności realizowania zadań wynikających z w/w programu.

II. Cele i priorytety:

1. Cel główny Programu:

(w zakresie realizacji zadań wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi):

Zapobieganie powstawaniu problemów alkoholowych, zmniejszenie tych, które aktualnie występują oraz zwiększenie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi problemami.

Cele strategiczne:

1.1. Ograniczenie szkód społecznych, zdrowotnych i ekonomicznych wynikających ze spożywania alkoholu, w tym pomoc osobom z problemem alkoholowym na poziomie leczenia i rehabilitacji, w tym zmniejszenie odsetka konsumentów spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie,

1.2. Pomoc rodzinom z problemem alkoholowym, w tym przeciwdziałanie przemocy w rodzinie,

1.3. Zwiększenie kompetencji służb działających w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinach z problemem alkoholowym,

1.4. Zwiększenie kompetencji osób zajmujących się działalnością profilaktyczną, w tym pomaganiem dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym,

1.5. Utrwalenie postaw abstynenckich w środowisku dzieci i młodzieży oraz zwiększenie świadomości młodzieży w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu, ograniczenie zjawiska picia alkoholu przez dzieci i młodzież,

- 1.6. Zmiana postaw dorosłych wobec picia alkoholu przez dzieci i młodzież oraz zwiększenie kompetencji wychowawczych rodziców,
- 1.7. Zwiększenie wiedzy społeczeństwa na temat problematyki uzależnienia od alkoholu a także przemocy w rodzinie, możliwości przeciwdziałania zjawisku oraz sposobów reagowania i uzyskiwania pomocy.
- 1.8. Współpraca z instytucjami rządowymi, samorządowymi i podmiotami pozarządowymi zajmującymi się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych,
- 1.9. Monitorowanie problematyki alkoholowej.

2. Cel główny Programu:

(w zakresie realizacji zadań wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii):

Ograniczenie używania substancji psychoaktywnych oraz związanych z tym problemów społecznych i zdrowotnych

Cele strategiczne:

- 2.1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,
 - 2.2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii pomocy psychospołecznej i prawnej,
 - 2.3. Zapewnienie większej świadomości, edukacji i poparcia dla działań podejmowanych na rzecz ogółu społeczeństwa, a w szczególności dzieci i młodzieży z zakresu zapobiegania narkomanii, przeciwdziałania presji rówieśniczej, kształtowaniu postawy asertywnej,
 - 2.4. Zwiększenie zasobów profesjonalnie przygotowanych osób realizujących działalność profilaktyczną na terenie Gminy,
 - 2.5. Współpraca z instytucjami i podmiotami pozarządowymi zajmującymi się zapobieganiem narkomanii,
2. Monitorowanie problemów narkotykowych.

III. Zasoby gminy Aleksandrów Łódzki w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

z siedzibą: ul. Warszawska 10

Ośrodek Pomocy Społecznej

z siedzibą: ul. Piotrkowska 4/6

Poradnia Leczenia Uzależnień

z siedzibą: ul. Marii Skłodowskiej- Curie 1

Stowarzyszenie – Abstynencki Klub Samopomocowy „ RAJ „

z siedzibą: ul. Marii Skłodowskiej- Curie 1

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

z siedzibą: ul. Warszawska 10/12

Komisariat Policji

z siedzibą: ul. Piotrkowska 10/

Szkoły i Świetlice Środowiskowe na terenie gminy Aleksandrów Łódzki

IV. Zadania przewidziane do realizacji:

1.Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu :

1.1. Prowadzenie konsultacji dla osób uzależnionych od alkoholu, pijących w sposób szkodliwy i ich rodzin:

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Poradnia Leczenia Uzależnień, Ośrodek Pomocy Społecznej

1.1.1. motywowanie zarówno osób uzależnionych, jak i członków ich rodzin do podjęcia psychoterapii w placówkach leczenia uzależnienia, kierowanie do leczenia specjalistycznego.

Wskaźnik:

- liczba osób uzależnionych, które podjęły terapię

- liczba osób współuzależnionych, które podjęły terapię

1.1.2. motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nieuzależnionych do zmiany szkodliwego wzoru picia.

Wskaźnik: liczba osób pijących ryzykownie, które podjęły terapię

1.1.3. udzielanie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym (np. przez rozmowy podtrzymujące).

Wskaźnik: liczba przeprowadzonych konsultacji

1.1.4. rozpoznanie zjawiska przemocy domowej, udzielenie stosownego wsparcia i informacji o możliwości uzyskania pomocy terapeutycznej i powstrzymania przemocy, inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej.

Wskaźnik: liczba wszczętych procedur „Niebieska Karta” w rodzinach z problemem alkoholowym

1.1.5. gromadzenie aktualnych informacji nt. dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji.

Wskaźnik: liczba osób, którym udostępniono informacje nt. dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji.

1.2. Kierowanie na badanie przez biegłych celem wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu. Kierowanie spraw do sądu z wnioskiem o zastosowanie obowiązku poddania leczeniu odwykowemu.

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Wskaźnik: liczba spraw skierowanych do Sądu

1.3. Zakup Programu TAZA „Trening Asertywnych Zachowań Abstynenckich” dla pacjentów uzależnionych od alkoholu, którzy ukończyli program podstawowy w oddziałach całodobowych i dziennych lub ok. 6 miesięcy w placówkach ambulatoryjnych.

Jednostka odpowiedzialna: finansowanie- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Wskaźnik: liczba osób, które ukończyły programach

1.4. Finansowanie warsztatów terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu, pacjentów Poradni Leczenia Uzależnień.

Jednostka odpowiedzialna: finansowanie- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, realizacja- Poradnia Leczenia Uzależnień

Wskaźnik: liczba osób, które ukończyły warsztat

1.5. Finansowanie superwizji klinicznej dla pracowników Poradni Leczenia Uzależnień.

Jednostka odpowiedzialna: finansowanie- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Wskaźnik: liczba sfinansowanych godzin szkolenia

1.6. Dofinansowanie doskonalenia zawodowego pracowników lecznictwa odwykowego (konferencje, szkolenia, treningi, warsztaty doskonalące umiejętności zawodowe).

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Poradnia Leczenia Uzależnień przy SPZOZ.

Wskaźnik: liczba godzin szkoleniowych, w których uczestniczyli pracownicy lecznictwa odwykowego.

1.7. Dopuszanie Poradni Leczenia Uzależnień w niezbędny sprzęt (na wniosek kierownika Poradni).

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Poradnia Leczenia Uzależnień przy SP ZOZ

Wskaźnik: liczba wspartych inicjatyw

1.8. Zakup materiałów edukacyjnych dla pacjentów i terapeutów w Poradni Leczenia Uzależnień.

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Poradnia Leczenia Uzależnień przy SP ZOZ

Wskaźnik: liczba zakupionych i udostępnionych materiałów

2. Zapewnienie dostępu do pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od narkotyków:

2.1. Gromadzenie i upowszechnianie informacji nt. placówek pomocowych dla osób eksperymentujących, bądź uzależnionych od narkotyków.

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej, Poradnia Leczenia Uzależnień.

Wskaźnik: liczba osób, które zgłosiły się po pomoc

2.2. Udzielanie wsparcia dla osób uzależnionych od narkotyków, kierowanie do leczenia specjalistycznego, pomoc w załatwieniu formalności związanych z zakwalifikowaniem się do terapii w ambulatoryjnych poradniach, zamkniętych ośrodkach odwykowych typu MONAR.

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej, Poradnia Leczenia Uzależnień

Wskaźnik: liczba osób, które podjęły terapię w specjalistycznych ośrodkach/ ośrodkach zamkniętych.

2.3. Wspieranie działań skierowanych do osób z podwójną diagnozą, w obszarze leczenia i rehabilitacji.

Jednostka odpowiedzialna: Poradnia Leczenia Uzależnień

Wskaźnik: liczba osób z podwójną diagnozą, które podjęły leczenie.

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

3.1. Realizacja warsztatów terapeutycznych dla osób współuzależnionych i warsztatów terapeutycznych dla par.

Jednostka odpowiedzialna: finansowanie- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, realizacja- Poradnia Leczenia Uzależnień

Wskaźnik: liczba osób, które ukończyły warsztat.

3.2. Organizowanie indywidualnej pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem dorosłych dzieci alkoholików

Jednostka odpowiedzialna: Poradnia Leczenia Uzależnień

Wskaźnik: liczba osób, które skorzystały z pomocy psychologicznej

3.3. Doskonalenie i upowszechnianie standardów interdyscyplinarnej pracy na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

Doskonalenie metod interwencji w sytuacji przemocy w rodzinie w ramach procedury „Niebieskie Karty”, zakup materiałów informacyjnych, publikacji.

Jednostka Odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej

Wskaźnik: liczba zakupionych i udostępnionych materiałów informacyjnych

3.3.1. Finansowanie szkoleń, organizowanie konferencji dla przedstawicieli służb i instytucji nt. zjawiska przemocy w rodzinie, możliwości udzielania pomocy rodzinom z problemem alkoholowym oraz przemocy, kompetencji podmiotów działających na terenie Gminy na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie, obowiązujących procedur i rozwiązań prawnych, zasad pracy interdyscyplinarnej i kontaktu z osobą doznającą przemocy i stosującą przemoc

Jednostka Odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej

Wskaźnik:

- liczba zorganizowanych szkoleń i konferencji dla przedstawicieli służb
- liczba przeszkolonych osób

3.3.2. Usprawnienie współpracy ze służbami, które do tej pory w środowiskach lokalnych w mniejszym stopniu angażowały się w pracę na rzecz ochrony rodzin przed przemocą, w szczególności ochroną zdrowia. Zorganizowanie szkolenia dla lekarzy rodzinnych nt. procedury „Niebieska Karta” i roli Służby Zdrowia w przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

Jednostka Odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej

Wskaźnik: liczba przeszkolonych lekarzy

3.4. Realizacja i finansowanie programów profilaktyki przemocy w rodzinie, w tym warsztatów umiejętności rodzicielskich przygotowujących rodziców do wychowywania dzieci bez stosowania przemocy i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami wychowawczymi. Prowadzenie programów radzenia sobie z emocjami i zachowaniami agresywnymi, budowania relacji interpersonalnych, rozwiązywania konfliktów.

Jednostka Odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej, Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna, Szkoły

Wskaźnik: liczba osób, które uczestniczyły w programach/warsztatach

3.5. Realizacja zajęć edukacyjnych dla dzieci i młodzieży pt. „Niebieska Godzina Wychowawcza”, na podstawie scenariusza zajęć opracowanego przez Stowarzyszenie na Rzecz Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”. Zajęcia będą prowadzone przez nauczycieli i wychowawców, którzy ukończyli specjalistyczne szkolenie i otrzymali stosowne uprawnienia.

Jednostka Odpowiedzialna: Szkoły.

Wskaźnik: liczba osób, które uczestniczyły w zajęciach.

3.6. Prowadzenie edukacji społecznej.

Jednostka Odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej, Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna, Szkoły

Wskaźnik: liczba działań podjętych w ramach kampanii

3.6.1. prowadzenie lokalnych kampanii informacyjnych, akcji edukacyjnych nt. zjawiska przemocy w rodzinie.

3.6.2. zakup materiałów edukacyjnych na potrzeby realizowanych kampanii.

3.6.3. przygotowanie, i upowszechnianie materiałów informacyjno- edukacyjnych dla mieszkańców Gminy.

3.6.4. prowadzenie badań i diagnoz dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie, postaw wobec problemu przemocy.

4. 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:

4.1. Prowadzenie Świetlicy Środowiskowej z elementami socjoterapii, która obejmować będzie prowadzenie placówki wsparcia dziennego w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Konopnickiej 8, zapewniającej miejsca dla dzieci i młodzieży w wieku 11-6 lat oraz dla młodzieży w wieku 16-18 lat szukającej wsparcia, pomocy oraz miejsca, gdzie można spędzić wolny czas atrakcyjnie i bezpiecznie.

Jednostka odpowiedzialna: Realizator zadania zostanie wyłoniony na podstawie otwartego konkursu ofert skierowanego do organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie z dnia 24 kwietnia 2003 r, jeżeli ich statutowym celem działania jest prowadzenie działalności w zakresie pomocy społecznej i wspierania rodziny.

Finansowanie- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, realizacja- Szkoły Podstawowe

Wskaźnik: liczba podpieczonych objętych wsparciem Świetlicy.

4.2. Realizacja Środowiskowego Programu Kompensacyjno- profilaktycznego Świetlica Środowiskowa

Jednostka odpowiedzialna: nadzór merytoryczny-koordynatorzy poszczególnych Świetlic

Wskaźnik: liczba podpieczonych Świetlic objętych programem, finansowanie z budżetu Gminy.

4.2.1. finansowanie bieżącej działalności Świetlic Środowiskowych realizujących środowiskowy program kompensacyjno -profilaktyczny.

4.2.2. finansowanie dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych

4.2.3. finansowanie zatrudnienia pracowników merytorycznych zatrudnionych w Świetlicach Środowiskowych

4.2.4. organizowanie szkoleń, kursów w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym w zakresie prowadzenia zajęć

4.3 Prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowych oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży.

4.3.1. realizowanie Programu profilaktycznego „TAK czy NIE” w klasach szóstych Szkoły Podstawowej.

Jednostka odpowiedzialna: finansowanie- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, realizacja- Szkoły Podstawowe

Wskaźnik: liczba osób, które wzięły udział w programie

4.3.2. realizacja Programu Profilaktycznego „Biorę Odpowiedzialność” w klasach Szkół Ponadgimnazjalnych.

Jednostka odpowiedzialna: finansowanie- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, realizacja- Szkoły Ponadgimnazjalne

Wskaźnik: liczba osób, które wzięły udział w programie.

4.4. Wdrażanie programów profilaktyki zintegrowanej w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom od środków psychoaktywnych, ukierunkowanych na pracę z dziećmi/ młodzieżą/ rodzicami/opiekunami:

4.4.1. realizacja Programu profilaktyczno-korekcyjnego TRO-p „Trening Relacji Opiekuńczych” dla uczniów klas gimnazjalnych i ich rodziców/opiekunów.

Jednostka odpowiedzialna: finansowanie- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, realizacja- Gimnazja

Wskaźnik: liczba rodzin, które ukończyły program

4.4.2. realizacja „Programu Wzmacniania Rodziny” dla uczniów w wieku 10-14 lat oraz ich rodziców / opiekunów.

Jednostka odpowiedzialna: finansowanie- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, realizacja- Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna.

Wskaźnik: liczba rodzin, które ukończyły program

4.5. Zakup warsztatów, organizowanie wykładów z zakresu przeciwdziałania narkomanii, AIDS, grup destrukcyjnych, zagrożeń, jakie niesie za sobą używanie dopalaczy i leków, dla uczniów klas gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Szkoły, Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna.

Wskaźnik: liczba osób, które wzięły udział w warsztatach/ wykładach

4.6. Wspieranie programów profilaktycznych, edukacyjnych prowadzonych w ramach szkolnych programów profilaktyki poprzez zakup materiałów edukacyjnych, ułatwiających prowadzenie zajęć.

Jednostka odpowiedzialna: finansowanie- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów

Alkoholowych, realizacja Szkoły, Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Wskaźnik: liczba wspartych inicjatyw

4.7. Organizowanie i wspieranie szkoleń, kursów specjalistycznych w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi, młodzieżą oraz rozwijania umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych organizowanych dla nauczycieli, pedagogów, psychologów.

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Szkoły, Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Wskaźnik:

- liczba zorganizowanych szkoleń

-liczba osób, które zostały przeszkolone w zakresie profilaktycznej pracy z dziećmi i młodzieżą

4.8.Realizacja programów profilaktycznych, działań edukacyjnych dla rodziców i aktywna współpraca z nimi w tym obszarze:

4.8.1.realizacja programu profilaktyki uniwersalnej ukierunkowanego na zwiększenie kompetencji wychowawczych rodziców „Szkoła Dla Rodziców i Wychowawców”

Jednostka odpowiedzialna: Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Wskaźnik: liczba osób, które ukończyły Program

4.8.2. podejmowanie działań edukacyjnych przeznaczonych dla rodziców z zakresu problematyki spożywania alkoholu wśród młodzieży klas gimnazjalnych/ponadgimnazjalnych

Jednostka odpowiedzialna: Szkoły, Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Wskaźnik: liczba podjętych działań edukacyjnych

4.8.3. podejmowanie działań edukacyjnych przeznaczonych dla rodziców z zakresu problematyki używania narkotyków, dopalaczy, leków uspakajających i przeciwbólowych wśród młodzieży klas gimnazjalnych/ponadgimnazjalnych.

Jednostka odpowiedzialna: Szkoły, Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna

Wskaźnik: liczba podjętych działań edukacyjnych

4.9. Podejmowanie działań prewencyjnych mających na celu ograniczenie dostępności do narkotyków:

4.9.1. uświadomienie rodzicom dzieci klas gimnazjalnych odpowiedzialności karnej w związku z narkotykami, uświadomienie zasadności przeprowadzania kontroli prewencyjnych,

Jednostka odpowiedzialna: Szkoły.

Wskaźnik: liczba podjętych działań edukacyjnych

4.9.2. przeprowadzenie kontroli prewencyjnych w placówkach edukacyjnych na wniosek dyrektorów szkół,

Jednostka odpowiedzialna: Szkoły.

Wskaźnik: liczba podjętych działań prewencyjnych

4.9.3. spotkania w szkołach z dziećmi i młodzieżą dotyczące odpowiedzialności prawnej w związku z narkotykami,

Jednostka odpowiedzialna: Szkoły, realizator- Komisarjat Policji

Wskaźnik: liczba osób, które wzięły udział w spotkaniach

4.10. Zagospodarowanie czasu wolnego dzieci i młodzieży:

4.10.1. upowszechnienie informacji o formach zajęć pozalekcyjnych służących rozwijaniu pasji, zainteresowań oraz stwarzanie możliwości ich realizacji,

Jednostka odpowiedzialna: Szkoły

Wskaźnik: liczba osób, które skorzystały z oferty zajęć pozalekcyjnych

4.10.2. promowanie mody na zdrowy styl życia wśród dzieci i młodzieży ,

Organizacja imprez o charakterze profilaktyczno- edukacyjnym, w tym zakup usług impresaryjnych. Zakup nagród w konkursach tematycznych związanych z przeciwdziałaniem uzależnieniom, przemocy.

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,

Ośrodek Pomocy Społecznej, Szkoły

Wskaźnik:

- liczba zorganizowanych imprez

- liczba odbiorców

4.10.3. promowanie aktywnych form spędzania wolnego czasu przez dzieci i młodzież:

4.10.3.1. organizowanie kolonii dla dzieci z rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym, realizujących program profilaktyki uzależnień,

Jednostka odpowiedzialna: finansowanie- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, rekrutacja- Ośrodek Pomocy Społecznej

Wskaźnik: liczba osób, które skorzystały z kolonii

4.10.3.2. organizowanie półkolonii, zimowisk, które realizują program dotyczący zapobiegania uzależnieniom,

Jednostka odpowiedzialna: Szkoły

Wskaźnik: liczba osób, które uczestniczyły w zajęciach dot. profilaktyki uzależnień

4.11. Prowadzenie edukacji publicznej mającej na celu informowanie o społecznych i zdrowotnych problemach związanych z używaniem alkoholu. Udział w ogólnopolskich kampaniach profilaktycznych.

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej, Szkoły,

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna, Kluby i Stowarzyszenia Abstynenckie

Wskaźnik:

-liczba działań podjętych w ramach kampanii

-liczba adresatów kampanii

4.12. Prowadzenie edukacji publicznej mającej na celu informowanie o społecznych i zdrowotnych problemach związanych z używaniem substancji psychoaktywnych:

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej, Szkoły,

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna, Kluby i Stowarzyszenia Abstynenckie

Wskaźnik:

-liczba działań podjętych w ramach kampanii

-liczba adresatów kampanii

4.12.1. udział w ogólnopolskich kampaniach profilaktycznych,

4.12.2. współpraca z lokalnymi mediami w zakresie upowszechniania wiedzy na temat problematyki narkomanii oraz oferty pomocowej na terenie województwa łódzkiego,

4.12.3. opracowanie i upowszechnianie materiałów informacyjno- edukacyjnych z zakresu problemów narkotykowych.

4.13. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych, działań kontrolnych i interwencyjnych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych, szczególnie osobom nieletnim:

4.13.1. szkolenie dla sprzedawców napojów alkoholowych pod hasłem „tajemniczy klient”,

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Wskaźnik: liczba przeszkolonych sprzedawców

4.13.2. kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Wskaźnik: liczba skontrolowanych punktów sprzedaży napojów alkoholowych

4.14. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do kierowców, działań kontrolnych i interwencyjnych mających na celu ograniczenie przypadków jazdy samochodem pod wpływem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych:

4.14.1 organizowanie akcji informacyjnych nt. niebezpieczeństw związanych

z kierowaniem pojazdów pod wpływem alkoholu/narkotyków,

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Komisariat Policji

Wskaźnik:

- liczba podjętych działań

- liczba adresatów akcji

4.14.2. kontrole kierowców pod kątem trzeźwości.

Jednostka odpowiedzialna: Komisariat Policji

Wskaźnik:

- liczba skontrolowanych kierowców

- liczba kierowców ujawnionych pod wpływem alkoholu

- liczba kierowców ujawnionych pod wpływem narkotyków

Zadanie 5

Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych i problemów narkomanii.

5.1. Doskonalenie lokalnego systemu, współpraca z organizacjami pozarządowymi, instytucjami i osobami fizycznymi w dziedzinie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii we wszystkich obszarach działań, w szczególności edukacji, promocji zdrowego stylu życia, leczenia odwykowego.

5.2. Zaangażowanie organizacji pozarządowych w realizację zadań gminnego programu. Udzielenie dotacji w ramach otwartego konkursu ofert dla organizacji pozarządowych, niezliczanych do sektora finansów publicznych na prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.

5.3. Prowadzenie systemu informacji o działaniach podejmowanych na terenie miasta i gminy Aleksandrów Łódzki w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i związanych z uzależnieniem od narkotyków.

Wskaźniki:

- liczba Stowarzyszeń i instytucji stale współpracujących w ramach gminnego programu,

- liczba podjętych działań na rzecz mieszkańców gminy Aleksandrów Łódzki z zakresu ochrony i promocji zdrowia,

- liczba osób korzystających ze wsparcia organizacji pozarządowej, która otrzymała dotację.

Zadanie 6

Podejmowanie interwencji w związku z naruszaniem przepisów określonych w art. 13 1 i 15 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, oraz występowanie przed Sądem w charakterze oskarżyciela publicznego:

6.1. Występowanie przed Sądem w charakterze oskarżyciela publicznego

Jednostka odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Wskaźnik: liczba podjętych interwencji

Zadanie 7

Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie Centrum Integracji Społecznej

Jednostka Odpowiedzialna: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej

7.1. Udział w organizacji centrów integracji społecznej. Finansowanie zajęć reintegracyjnych osób uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego

Wskaźnik:

-liczba osób uzależnionych od alkoholu uczestniczących w centrum integracji społecznej
-liczba osób uzależnionych od narkotyków objętych wsparciem centrum integracji społecznej

Zadanie 8.

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

Jednostka odpowiedzialna: Ośrodek Pomocy Społecznej

8.1. Udzielanie osobom uzależnionym od narkotyków pomocy socjalnej w formie materialnej i niematerialnej z wykorzystaniem kontraktu socjalnego.

Wskaźniki :

- liczba osób, które skorzystały z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej
-liczba zrealizowanych kontraktów socjalnych zawartych z osobami uzależnionymi od narkotyków.

8.2. Wspieranie osób uzależnionych pozostających bez zatrudnienia na rynku pracy poprzez kierowanie do udziału w projektach systemowych realizowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej.

Wskaźnik: liczba osób, które zostały zakwalifikowane do udziału w projekcie systemowym

V. Realizacja Programu

Zgodnie z art. 4 ¹ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r- „ Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii” koordynowany będzie przez Pełnomocnika Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego ds. rozwiązywania problemów alkoholowych”.

VI. Finansowanie

1. Źródłem finansowania zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2016 rok są środki finansowe z budżetu Gminy Aleksandrów Łódzki w wysokości 450 000 zł pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

2 Środki finansowe niewykorzystane, a przeznaczone na realizację „Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii” przesuwają się jako środki nie wygasające na realizację zadań w roku następnym.

3. Wydatkowanie środków na realizację zadań określonych w niniejszym programie odbywa się w oparciu o :

- Ustawę z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014r. poz. 1118 ze zm)

-Ustawę z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r., poz.885 ze zm.),

-Ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r poz. 907 ze zm.),

- Zarządzenie nr 85/2014 z dnia 16.04.2014 roku Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego w sprawie nadania regulaminu dokonywania zakupów o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości 30 tys. euro stosowanego w Urzędzie Miejskim w Aleksandrowie Łódzkim.

VII. Sprawozdanie z realizacji Programu:

Sprawozdanie merytoryczne i finansowe z realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii przygotowuje

Pełnomocnik Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego ds. rozwiązywania problemów alkoholowych wraz z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i przedstawia Burmistrzowi Aleksandrowa Łódzkiego i Radzie Miejskiej w Aleksandrowie Łódzkim.

Termin złożenia sprawozdania ustala się do dnia 31 marca 2017 roku.

Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Aleksandrowie Łódzkim

1. Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Aleksandrowie Łódzkim przysługuje wynagrodzenie za udział w posiedzeniach i pracach Komisji.
2. Wynagrodzenie za udział w pracach Komisji przysługuje za czynności wykonywane poza godzinami pracy. Formy pracy Komisji określa Zarządzenie nr 196/2012 z dnia 12 listopada 2012 r Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego w sprawie przyjęcia Regulaminu Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Aleksandrowie Łódzkim, zmienione Zarządzeniem nr 134/2014 r Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego z dnia 7 lipca 2014 roku.
3. Wynagrodzenie wypłacane jest na podstawie imiennej listy wynagrodzeń sporządzonej z uwzględnieniem listy obecności. Listę obecności sporządza Sekretarz Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Aleksandrowie Łódzkim.
4. Wynagrodzenie dla członków Komisji za udział w posiedzeniach plenarnych lub zespołach wynosi:
 - 1) Przewodniczący Komisji- 100 zł brutto- za udział w posiedzeniu Komisji/Zespołu
 - 2) Sekretarz- 100 zł brutto- za udział w posiedzeniu Komisji/Zespołu
 - 3) członkowie- 75 zł brutto- za udział w posiedzeniu Komisji/Zespołu
5. Wynagrodzenie przysługuje tylko tym członkom Komisji, którzy byli obecni na posiedzeniu Komisji/Zespołu od początku do zakończenia.
6. W sytuacji, gdy w jednym dniu odbywają się dwa posiedzenia Komisji i Zespołu, wynagrodzenie przysługuje za udział w jednym z tych posiedzeń.

