

UCHWAŁA Nr IV/18/2018
Rady Gminy Sadowne
z dnia 28 grudnia 2018r.

W sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Sadowne na 2019 rok.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U z 2018r., poz. 994 ze zm.) oraz art. 4¹ ust.1, ust 2,ust 5 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018r., poz. 2137) jak również art. 10 ust 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2018r., poz.1030 ze zm.)

Rada Gminy Sadowne uchwała co następuje:

§ 1

Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2019 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Sadowne.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 roku.

**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH
ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA
NARKOMANII W GMINIE
SADOWNE
na 2019 rok**

I. PROBLEM W ŚWIETLE PIŚMIENICTWA ZACHOWANIA ANTYZDROWOTNE MŁODZIEŻY

W okresie dynamicznych przemian rozwojowych młodzieży kształtują się pewne zachowania antyzdrowotne, które mogą być przyczyną problemów zdrowotnych i społecznych młodych ludzi, a także czynnikami ryzyka wielu chorób i przedwczesnej śmierci. Dotyczy to szczególnie:

- zachowań ryzykownych, zwłaszcza w ruchu drogowym - wypadki drogowe są główną przyczyną zgonów młodzieży;
- palenia tytoniu – większość dorosłych palaczy rozpoczyna palenie między 13 a 15 rokiem życia;
- picia alkoholu, które jest częstą przyczyną urazów (głównie w następstwie wypadków drogowych i zachowań agresywnych), a także ryzykownych zachowań seksualnych;
- używania innych substancji psychoaktywnych - uzależnienie od niektórych z nich staje się przyczyną dramatów życiowych młodych ludzi i ich rodzin;
- przedwczesnej inicjacji i ryzykownych zachowań seksualnych, których skutkiem mogą być: choroby przenoszone drogą płciową, w tym zakażenie HIV, ciąża nieletniej, zaburzenia zdrowia seksualnego w życiu dojrzałym;
- stosowanie diet odchudzających, eliminacyjnych powodujących niedobory pokarmowe (szczególnie niekorzystne dla zdrowia reprodukcyjnego młodych kobiet) oraz zwiększających ryzyko osteoporozy.

Z powyższego zestawienia z sześciu istotnych zachowań antyzdrowotnych, aż trzy wiążą się z kontaktem z legalnymi bądź nielegalnymi substancjami psychoaktywnymi.

II. DYNAMIKA ZJAWISKA

Krytycy generalizowania wskaźników ogólnopolskich, twierdzą, że ten problem dotyczy tylko wielkich miast. Myślenie takie ma podłoże magiczno życzeniowe. Gmina Sadowne nie jest samotną wyspą, młodzież z jej terenu nie różni się, aż tak bardzo od młodzieży z większych miast. Tak samo dotyczą jej transmisje wzorów, panująca moda, styl bycia, podobnie przeżywa niepokoje okresu adolescencji, dotyka jej frustracja, kryzys wartości, upadek autorytetów, lęk przed niepewną przyszłością.

Nie tak dawno najmłodszymi pacjentami zgłaszającymi się do odległej o 20 km od Sadownego Poradni byli ludzie w wieku 16-17 lat, dzisiaj już nikogo nie dziwi 13 latek z pełnymi objawami zespołu uzależnienia od alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych. Są to pacjenci zarówno pochodzący ze środowisk miejskich jak i małych wsi. W Polsce jest bardzo niewiele ośrodków zapewniających leczenie tak młodym ludziom. Czas oczekiwania na taki ośrodek to czasem osiem, dziesięć miesięcy. W tym okresie pacjent może umrzeć z powodu powikłań związanych z braniem narkotyków.

Ci ludzie to często emocjonalne ofiary alkoholizmu swoich rodziców, sami też bardzo często zaczęli swoją edukację w dziedzinie substancji psychoaktywnych od alkoholu, wielu z nich jest uzależnionych krzyżowo, bądź w sposób mieszany. W takich przypadkach przeplatanie się pomiędzy sobą problemów związanych z alkoholizmem i narkomanią jest aż nadto widoczne.

Lata 80 na świecie i 90 w Polsce to okres, w którym w działaniach profilaktycznych zaczęto wykorzystywać strategie emocjonalne, poznawcze i behawioralne. Programy te skupiały się na rozwijaniu kompetencji społecznej i prospołecznych wzorców radzenia sobie z problemami, co określano łącznie terminem „umiejętności życiowe”.

Zmieniono również organizację pracy profilaktycznej zmieniając cele, metody oraz włączając na stałe do programów pojęcie oceny efektywności działań:

- preferowanie wspólnie kreatywnej wersji profilaktyki poprzez wybór celu strategicznego działań profilaktycznych, jakim jest promocja zdrowia i nacisk na kształtowanie u odbiorców programów profilaktycznych systemu wartości, właściwych postaw i umiejętności ułatwiających im dbałość o zdrowie;
- odchodzenie od koncepcji profilaktyki ograniczającej się do sporadycznych akcji przekazywania wiedzy o zgubnych skutkach picia alkoholu, palenia papierosów lub używania narkotyków i przesunięcie w kierunku podejścia interakcyjnego, uwzględniającego szerokie spektrum uwarunkowań używania substancji psychoaktywnych, zaplanowanego i realizowanego systematycznie dla określonych kategorii odbiorców;
- poszukiwanie nowych środków oddziaływań profilaktycznych w formie dialogu i zachęcania do aktywnego uczestnictwa odbiorców programów profilaktycznych, wzbudzanie ich osobistego zaangażowania;
- poszerzenie kręgu realizatorów działań, które mają charakter profilaktyczny o osoby wpływające na wychowanie i kształcenie dzieci i młodzieży (m. in. nauczycieli, rówieśników);
- uczynienie z oceny przebiegu i rezultatów podjętych działań stałego i niezbędnego elementu każdego programu profilaktycznego.

III. WSPÓŁCZESNA PROFILAKTYKA UZALEŻNIEŃ

Wspólnie profilaktyka korzysta z bardzo wielu podejść próbując wyjaśnić motywację osób do sięgania, lub nie, po substancje psychoaktywne, oraz określić czynniki ryzyka prowadzące do zachowań autodestrukcyjnych.

Do najlepiej znanych modeli opisujących zachowania zdrowotne należą te wywodzące się z psychologii społecznej. Należą do nich:

- Model przekonań zdrowotnych
- Model motywacji ochronnej
- Teoria uzasadnionego działania
- Teoria planowanego zachowania
- Model spontanicznego postępowania

| Model tradycyjny | | Model wspólny |
|--|----------------------|--|
| Zwalczanie patologii; | Cel | Promocja zdrowia |
| Uświadczenie skutków używania środków uzależniających; | Podstawowe założenia | Sięgnięcie do przyczyn używania środków uzależniających |
| Wiedza o skutkach uzależniających i negatywna postawa wobec używek | Spodziewane efekty | Umiejętność odmawiania; Poczucie własnej wartości; Uporządkowanie systemu wartości; Umiejętności społeczne; Wiedza o uzależnieniach; Osoby zaangażowane |
| Jednostronny przekaz i bierny odbiór | Forma oddziaływań | Dialog i aktywne uczestnictwo; |
| Prelegenci | Realizatorzy | Nauczyciele i liderzy |

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| | | młodzieżowi |
| Systematyczne akcje | Czas i zakres oddziaływań | Systematyczne działania |
| Alkohol lub papierosy lub narkotyki | Rodzaj substancji | Wszystkie środki uzależniające |
| Nie wymagana | Kontrola efektów | Wymagana |

IV. EWALUACJA - MIERZALNE REZULTATY

Mierzalne rezultaty to jasno określone kryteria realizacji poszczególnych zadań, umożliwiające wymierne sprawdzenie realizacji celów.

Najważniejsze zadania związane z ewaluacją programu:

- określenie, w jakim stopniu i w jakim tempie oraz w jakim obszarze zostały zrealizowane cele,
- wskazanie na mocne i słabe strony różnych faz programu, pomaga to w ustaleniu ostatecznych form i treści projektu,
- sprawdzenie czy projekt został zrealizowany zgodnie z planem oraz ustalenie mechanizmów służących określeniu jakości i kontroli jakości,
- opracowanie hipotez badawczych dla przyszłych badań,
- doskonalenie kwalifikacji zawodowych realizatorów projektu w zakresie planowania, realizacji i ewaluacji działalności prewencyjnej.

Ewaluację projektu należy przeprowadzać okresowo sporządzając raport z realizacji dotychczasowych działań.

V. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROGRAMU ORAZ ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Zgodnie ustawą dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2018r., poz. 2137 oraz ustawą z dnia 29 lipca 2005 roku o Przeciwdziałaniu Narkomanii (Dz.U. z 2018r., poz. 1030 ze zm.) zadania wynikające z realizacji tych ustaw należą do zadań własnych samorządu gminy (działania profilaktyczne). Środki finansowe przeznaczone na realizację wyżej wymienionych zadań pochodzą z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Dla zadań związanych z realizacją Gminnego Programu Profilaktyki Uzależnień można również pozyskiwać środki z fundacji i organizacji pozarządowych. Środki te przeznaczone są z reguły na realizację ściśle określonych zadań np. finansowanie grupy psychoedukacyjnej dla rodziców.

2. Za wykonywanie zadań wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych otrzymują wynagrodzenie w kwocie 150,00 zł brutto za posiedzenie Komisji.

VI. ZASOBY WŁASNE

Zasoby Gminy Sadowne umożliwiające oparcie przy realizacji Gminnego Programu Profilaktyki:

- Świetlica środowiskowa z elementami socjoterapii;
- Duża liczba osób przeszkolonych w zakresie przeciwdziałania dysfunkcji i patologii;
- Punkt Konsultacyjny dla osób uzależnionych i ich rodzin;
- Komisariat Policji w Łochowie;
- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;

- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej;
- Zespół Interdyscyplinarny;
- Szkoły znajdujące się na terenie Gminy (Szkoły Podstawowe, Gimnazjum, Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych).

VII. DIAGNOZA PROBLEMÓW - POZIOM GMINA (REALIZM, WSPÓŁPRACA, SPOŁECZNA AKCEPTACJA, ODPOWIEDZIALNOŚĆ, RÓWNOWAGA)

Gminę Sadowne zamieszkuje 5956 osób (stan na 30 listopada 2018r.). Do szkół podstawowych uczęszcza 436 uczniów, w oddziałach przedszkolnych i przedszkolach 181 dzieci, do Gimnazjum 56, a do Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych 146 uczniów.

Na naszym terenie punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży jest: 19 punktów sprzedaży zawierających do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwo, 16 punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% do 18% z wyjątkiem piwa oraz 16 punktów napojów zawierających powyżej 18% zawartości alkoholu. W miejscu sprzedaży punkty sprzedaży napojów alkoholowych w miejscu sprzedaży, w tym 1 o zawartości alkoholu do 4,5% oraz piwo, 1 o zawartości alkoholu powyżej 4,5% do 18% z wyjątkiem piwa, 1 powyżej 18% zawartości alkoholu. Najwięcej punktów sprzedaży znajduje się w Sadownem. W przeliczeniu na liczbę mieszkańców na jeden punkt przypada 111 osób. W przeliczeniu na osobę dorosłą (18+) na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych przypada 90 osób

Zgodnie z uchwałą Nr L/263/2018 Rady Gminy Sadowne z dnia 25 października 2018r. w sprawie ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz zasad usytuowania miejsc sprzedaży napojów alkoholowych na terenie Gminy Sadowne maksymalna liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży to:

- 20 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo;
- 16 zezwoleń na sprzedaż napojów zawierających powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu z wyjątkiem piwa;
- 16 zezwoleń na sprzedaż napojów zawierających powyżej 18% zawartości alkoholu.

W 2018 roku wszystkich prowadzonych Niebieskich Kart było 24, w tym: 17 nowych Niebieskich Kart założonych w bieżącym roku oraz 6 Niebieskich Kart prowadzonych z ubiegłego roku. W 9 rodzinach, w których są prowadzone Niebieskie karty są małoletnie dzieci, o wgląd w sytuację rodzinną wystąpiono do Sądu Rejonowego w Węgrowie Wydział Rodzinny i Nieletnich w stosunku do 1 rodziny.

Do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wpłynęło 31 wniosków o leczenie odwykowe. Wszystkie osoby skierowane były do Punktu Konsultacyjnego. W stosunku do 5 osób GKRPA zleciła biegłemu sądowemu przeprowadzenie badań i wydanie opinii pisemnej w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oraz wskazania rodzaju zakładu leczniczego, w stosunku do 3 osób wystąpiono z wnioskiem do Sądu Rejonowego w Węgrowie celem zastosowania obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu. W Punkcie Konsultacyjnym prowadzonym przez specjalistów psychoterapii uzależnień udzielono 216 porad motywujących do poddania się leczeniu odwykowemu.

Instytucją wspierającą rodziny dotknięte chorobą alkoholową jest GOPS. W 2018 roku ze świadczeń pomocy społecznej skorzystało 146 rodzin,

w tym z powodu nadużywania alkoholu - 4 rodziny (dotyczy 15 osób w rodzinie) i przemocy w rodzinie - 9 rodzin (dotyczy 35 osób w rodzinie).

W celach diagnostycznych Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przeprowadziła wśród społeczności lokalnej anonimową ankietę badającą poziom wiedzy na temat uzależnień wśród młodzieży i dorosłych. W ankiecie wzięło udział 110 osób zamieszkujących na terenie naszej gminy. Z analizy przeprowadzonej ankiety wynika, że 36% ankietowanych przyznaje, że pije alkohol okazjonalnie, 25% nigdy nie paliło papierosów, 95% nigdy nie zażywało narkotyków. Wiedza rodziców na temat uzależnień swoich dzieci jest niewielka. Na większość pytań dotyczących palenia papierosów i picia alkoholu rodzice (72%) odpowiedzieli, że ich dzieci nigdy nie paliły i nie piły, a 20% nie wie czy ich dzieci palą i piją. 78% ankietowanych podaje, że ich dzieci nigdy nie brały narkotyków, a 14% nie wie.

Na pytanie: „Czy dla młodych ludzi w okolicy są łatwo dostępne?”:

- papierosy – TAK odpowiedziało 60%;
- alkohol – TAK odpowiedziało 36%;
- narkotyki – TAK odpowiedziało 10%.

Na pytanie: „Czy w szkole prowadzone jest profilaktyka uzależnień?”:

- 47% ankietowanych odpowiedziało, że nie wie;
- 28% ankietowanych odpowiedziało, że wie.

Na pytanie: „Kto mógłby pomóc w problemach związanych z uzależnieniem?”:

- 36% ankietowanych odpowiedziało, że pedagog szkolny;
- 30% - specjaliści;
- 18% - wychowawcy.

Niepokojącym zjawiskiem jest fakt, że rodzice nie wiedza z kim spotykają się ich dzieci, czy ich koledzy ulegają nałogom. 47% ankietowanych przyznaje, że nie wie czy koledzy palą papierosy, 51% nie wie czy koledzy piją alkohol i 53% nie wie, czy koledzy biorą narkotyki.

VIII. SCHEMAT KONSTRUKCJI PROGRAMU PROFILAKTYKI

GMINY SADOWNE

Projekt Gminnego Programu Profilaktyki ma formę tabeli z jasno określonymi celami, jako zjawiskami pozytywnymi, do których powinniśmy dążyć, aby zminimalizować, bądź zlikwidować negatywne zjawisko. Uzyskujemy to przez realizację zadań przypisanych poszczególnym celom. Bardzo ważna jest cześć określająca mierzalne rezultaty zadań. Jasne i precyzyjne określenie mierzalnych rezultatów umożliwi ewaluację Programu. W tabeli ujęte są również osoby, bądź instytucje wspomagające dane zadania. Przyjęcie i akceptowanie przez Radę Gminy do realizacji Programu umożliwi włączenie tych osób lub instytucji do wspólnych działań na rzecz profilaktyki uzależnień.

TABELARYCZNA PREZENTACJA PROGRAMU

| CELE | ZADANIA | OSOBY I INSTYTUCJE ODPOWIEDZIALNE I WSPOMAGAJĄCE REALIZACJĘ | MIERZALNE REZULTATY |
|--|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Czuwanie nad realizacją gminnego programu profilaktyki • Poprawa współpracy między instytucjami • Zwiększenie czujności opinii publicznej na problemy uzależnienia i przemocy. • Udrożnienie przepływu informacji pomiędzy instytucjami zajmującymi się problematyką społeczną | <ul style="list-style-type: none"> • Systematyczne spotkania robocze • Wymiana informacji • Analiza sytuacji i zagrożeń • Podział zadań profilaktycznych zgodnie z kompetencjami i możliwościami różnych instytucji • Artykuły nt. uzależnień w gazetkach szkolnych | <ul style="list-style-type: none"> • Wójt gminy Sadowne • Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych • Pełnomocnik Wójta • GOPS • Placówki oświatowe (szkoły) | <ul style="list-style-type: none"> • Powstanie gminnego programu profilaktyki • Sprawna realizacja gminnego programu profilaktyki • Liczba kontaktów pomiędzy instytucjami • Liczba zrealizowanych programów profilaktycznych |
| <ul style="list-style-type: none"> • Zwiększenie oddziaływań profilaktycznych adresowanych w szczególności do młodzieży • Zmniejszenie ryzyka zachowań patologicznych wśród młodzieży • Wylonienie spośród nauczycieli i pedagogów szkolnych osób gotowych do pracy w profilaktyce i przeszkolenie ich w kierunku realizacji programów profilaktycznych | <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie i wdrożenie programów profilaktycznych • Superwizja i ewaluacja prowadzonych programów • Szkolenie realizatorów programów profilaktycznych • Doskonalenie kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą dotyczących wczesnego rozpoznawania zagrożenia używania środków odurzających, substancji psychotropowych [...] oraz umiejętności podejmowania interwencji profilaktycznej • Organizacja konkursów/ spektakli profilaktycznych mających na celu podniesienie poziomu wiedzy na temat uzależnień oraz kształtowanie prawidłowych postaw wobec używek • Ewaluacja zadań oraz aktualizacja i upowszechnianie standardów profilaktyki | <ul style="list-style-type: none"> • Specjaliści ds. profilaktyki i specjaliści psychoterapii uzależnień • GKRPA • Nauczyciele, Pedagogzy | <ul style="list-style-type: none"> • Liczba godzin w szkole poświęconych profilaktyce uzależnień • Liczba nauczycieli zajmujących się profilaktyką uzależnień • Liczba szkół objętych realizacją zintegrowanego programu profilaktyki uzależnień • Liczba osób przeszkolonych do prowadzenia programów profilaktycznych • Liczba osób biorących udział w konkursach/ spektaklach |
| <ul style="list-style-type: none"> • Edukacja zdrowotna • Zwiększenie wiedzy i świadomości na temat uzależnień wśród rodziców, osób dorosłych i ich otoczenia | <ul style="list-style-type: none"> • Przekazanie rodzicom informacji dotyczących zagrożeń wynikających ze spożywania alkoholu i eksperymentowania z narkotykami, dopalaczami • Kampania społeczna uważliwiająca dorosłych na problem picia alkoholu przez młodzież i zachęcająca do podejmowania interwencji | <ul style="list-style-type: none"> • Pedagogzy • Specjaliści ds. uzależnień • GKRPA • Dyrektorzy szkół | <ul style="list-style-type: none"> • Zwiększona współpraca pomiędzy rodzicami a szkołą • Wykorzystanie posiadanej wiedzy na poziomie wczesnej interwencji • Pozyskanie rodziców do realizacji zadań programu • Liczba rozdanych materiałów edukacyjnych |

| | | | |
|---|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Minimalizowanie w miarę możliwości problemów związanych z nadużywaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych zwłaszcza przez osoby niepełnoletnie i kobiety w ciąży • Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków, rodzinom tych osób oraz dla rodziców dzieci używających alkohol i inne substancje psychoaktywne • Zwiększenie dostępności do profesjonalnej psychoterapii uzależnień | <ul style="list-style-type: none"> • Kierowanie osób do Punktu Konsultacyjnego • Współpraca z najbliższą Poradnią Leczenia Uzależnień • Współpraca z najbliższym Stacjonarnym Ośrodkiem Terapii Uzależnień • Zwiększenie oferty działań zmierzających do aktywizacji zawodowej i społecznej osób uzależnionych • Pomoc w aktywnym poszukiwaniu pracy osoby uzależnionej od alkoholu i narkotyków oraz rodzinom tych osób • Udzielanie zainteresowanym informacji o ośrodkach terapeutycznych i grupach wsparcia • Informowanie osób uzależnionych o kursach i szkoleniach organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie • Współpraca z PUP w Węgrowie w zakresie informowania osób uzależnionych o dostępnych ofertach pracy • Udzielanie pomocy rodzicom dzieci, które nadużywają alkoholu, substancji psychotropowych itp. • Prowadzenie działań edukacyjnych, w tym kampanii społecznych do różnych grup docelowych na temat zagrożeń wynikających z używania środków odurzających, substancji psychotropowych, itp. • Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń, osób fizycznych służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych. • Wspieranie działalności środowisk abstynenckich | <ul style="list-style-type: none"> • GKRPA • Punkt Konsultacyjny • GOPS • Szkoły • Specjaliści ds. uzależnień | <ul style="list-style-type: none"> • Liczba osób skierowanych do Poradni Leczenia Uzależnień • Większa skuteczność i zmniejszone koszty leczenia powikłań zdrowotnych wynikających z nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych • Liczba osób uczestniczących w programach dla dorosłych osób z rodzin alkoholowych • Liczba osób objętych ambulatoryjnymi i stacjonarnymi programami psychoterapii uzależnień |
| <ul style="list-style-type: none"> • Dążenie do zmniejszenia ilości alkoholu spożywanego przez młodzież i osoby dorosłe • Ograniczenie liczby osób oraz miejsc, w których spożywany jest alkohol, niezgodnie z ustawą o Wychowaniu w Trzeźwości i Przeciwdziałaniu Alkoholizmowi • Zmniejszenie podaży substancji psychoaktywnych | <ul style="list-style-type: none"> • Ograniczenie możliwości zakupu alkoholu przez osoby niepełnoletnie oraz osoby nietrzeźwe (kontrola punktów sprzedaży alkoholu) • Szkolenia dla właścicieli sklepów i lokali gastronomicznych oraz przeprowadzanie kontroli w tych obiektach • Kontrolowanie miejsc publicznych takich jak dyskoteki, parki, place zabaw • Wprowadzenie do regulaminów szkół zapisu o konieczności poddania się testom na obecność narkotyków u osoby, co, do | <ul style="list-style-type: none"> • GKRPA • Dyrektorzy szkół • Rady Rodziców • Policja | <ul style="list-style-type: none"> • Liczba cofniętych zezwoleń na sprzedaż i podawanie alkoholu w związku z zabronioną sprzedażą nieletnim • Liczba sklepów i lokali gastronomicznych naruszających prawo zabraniające sprzedaży napojów alkoholowych nieletnim • Ilość miejsc, w których spożywa się alkohol niezgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi • Wykryte przestępstwa związane z łamaniem Ustawy o Przeciwdziałaniu Narkomanii |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | której istnieje podejrzenie o intoksykację nielegalnymi substancjami psychoaktywnymi | | <ul style="list-style-type: none"> Ilość szkół stosujących testy na obecność narkotyków |
| <ul style="list-style-type: none"> Zwiększanie dostępności i skuteczności zorganizowanych form pomocy psychologicznej i terapeutycznej dla społeczności lokalnej a w szczególności dzieci z rodzin dotkniętych patologią i dysfunkcyjnych | <ul style="list-style-type: none"> Wdrożenie uniwersalnych programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, które biorą pod uwagę wspólne czynniki ryzyka problemów alkoholowych i innych zachowań ryzykownych oraz czynniki chroniące, wspierające prawidłowy rozwój Wspieranie działań służących rekreacji, zabawie młodzieży bez alkoholu Pomoc w integrowaniu się z grupą dzieciom uczestniczącym w programach opiekuńczo-wychowawczych Rozszerzenie oferty świetlicy środowiskowej poprzez: <ul style="list-style-type: none"> podjęcie działań na rzecz dożywiania dzieci integracja ze środowiskiem wyjazdy na basen, lodowisko itd. Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych Finansowanie wypoczynku letniego, wycieczek z programem profilaktycznym dla dzieci i młodzieży Organizacja imprez sportowo-rekreacyjnych promujących zdrowy styl życia (np. organizacja Pikników Rodzinnych) Poszerzanie i udoskonalenie ofert, upowszechnianie oraz wdrażanie programów rozwijających kompetencje wychowawcze rodziców i wychowawców, sprzyjające kształtowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych młodzieży i dzieci | <ul style="list-style-type: none"> GKRPA Punkt Konsultacyjny Świetlica środowiskowa z elementami socjoterapii, Szkoły z terenu gminy GOPS Kluby sportowe GOK | <ul style="list-style-type: none"> Liczba dzieci i młodzieży uczestnicząca w programach profilaktycznych Liczba dzieci i młodzieży objętych pomocą w ramach świetlicy środowiskowej Liczba dzieci i młodzieży uczestnicząca w pozalekcyjnych zajęciach sportowych Udział osób w imprezach sportowo-rekreacyjnych promujących zdrowy styl życia Liczba rodziców uczestnicząca w programach profilaktycznych |
| <ul style="list-style-type: none"> Zmniejszenie nasilenia patologii wynikającej z nadużywania alkoholu przez członków rodziny. Zwiększenie skuteczności interwencji prawno-administracyjnych wobec przemocy i innych zaburzeń funkcjonowania rodzin spowodowanych przez picie alkoholu i | <ul style="list-style-type: none"> Współpraca z ośrodkiem interwencji kryzysowej w Węgrowie Kontynuacja oraz rozszerzenie działalności świetlicy środowiskowej Szkolenia w zakresie rozwiązywania problemów związanych z przemocą w rodzinie dla osób mających kontakt | <ul style="list-style-type: none"> Punkt Konsultacyjny Świetlica środowiskowa z elementami socjoterapii GKRPA Pełnomocnik Wójta Zespół Interdyscyplinarny | <ul style="list-style-type: none"> Liczba osób przeszkolonych w zakresie profesjonalnej pomocy ofiarom przemocy w rodzinie Liczba spraw związanych z przemocą w rodzinach skierowanych do sądu |

| | | | |
|---|---|--|---|
| <p>spożywanie substancji psychoaktywnych</p> | <p>z ofiarami i sprawcami przemocy domowej</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podejmowanie działań interwencyjnych i edukacyjnych adresowanych do osób stosujących przemoc w rodzinie | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Poprawa funkcjonowania interpersonalnego i intrapsychnicznego dzieci z rodzin dotkniętych przemocą • Poprawa funkcjonowania rodzin dotkniętych uzależnieniem | <ul style="list-style-type: none"> • Udzielanie pomocy rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą domową w rodzinie • Upowszechnianie informacji dotyczący zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności w rodzinach z problemem alkoholowym • Organizacja wypoczynku dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych uzależnieniem z elementami profilaktyki • Organizacja wycieczek integracyjnych z programem profilaktycznym | <ul style="list-style-type: none"> • Punkt konsultacyjny • Świetlica środowiskowa z elementami socjoterapii • GKRPA • Pełnomocnik Wójta • Zespół Interdyscyplinarny | <ul style="list-style-type: none"> • Liczba osób uczestniczących w zorganizowanych formach wypoczynku. • Ewaluacja programu |

PRELIMINARZ BUDŻETOWY NA ROK 2019

| LP | TREŚĆ | PROFILAKTYKA ALKOHOLOWA | PROFILAKTYKA NARKOMANII | RAZEM |
|----|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|
| 1. | Wynagrodzenia bezosobowe | 30 700,00 | 5.000,00 | 35 700,00 |
| 2. | Zakup materiałów i wyposażenia | 23.500,00 | 5.000,00 | 28.500,00 |
| 3. | Zakup środków żywnościowych | 10 000,00 | - | 10 000,00 |
| 4. | Zakup usług pozostałych | 17.500,00 | 5.000,00 | 22.500,00 |
| 5. | Podróże służbowe krajowe | 500,00 | - | 500,00 |
| 6. | Szkolenie pracowników | 2.000,00 | - | 2.000,00 |
| | | | Razem | 99.200,00 |