

## Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Miejskiej Skórcz w 2015 roku

1. Program należy traktować w szerokim kontekście zapobiegania patologiom społecznym.
2. Program jest ukierunkowany przede wszystkim na profilaktykę oraz bezpośrednio i czynnie zapobieganie patologiom społecznym.
3. Realizacja programu wymaga rozpoznania potrzeb środowiska, poprzez ustalenie potrzeb i braków w zakresie infrastruktury związanej z działaniami na rzecz profilaktyki, leczenia i readaptacji.
4. Realizacja programu obejmuje trzy podstawowe obszary: profilaktykę, leczenie, rehabilitację i ograniczenie szkód zdrowotnych oraz badania, monitoring i ewaluację.
5. Program swym działaniem obejmuje szereg grup docelowych, skierowany jest do osób używających narkotyki jak również do ogółu społeczeństwa, ale przede wszystkim do dzieci i młodzieży.
6. Przeciwdziałanie narkomanii realizuje się poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, gospodarczej, oświatowo-wychowawczej i zdrowotnej, a w szczególności:
  - 1) działalność wychowawczą, edukacyjną, informacyjną i zapobiegawczą;
  - 2) leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych;
  - 3) ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych.

### **I. CELE OGÓLNE:**

1. Ograniczenie używania narkotyków oraz związanych z tym problemów.
2. Zapobieganie wzrostowi i rozpowszechnianiu się problemów narkomanii oraz zmniejszanie zainteresowania dzieci i młodzieży środkami odurzającymi.
3. Ograniczanie szkód związanych z narkomanią u osób uzależnionych w środowisku.

4. Reintegracja - powrót osób uzależnionych do otwartego społeczeństwa.

## **II. CELE SZCZEGÓŁOWE:**

1. Osłabienie ryzyka sięgania po narkotyki wśród dzieci i młodzieży poprzez poznanie środowiska, przyczyn narkomanii, unowocześnienia programów profilaktycznych.
2. Motywowanie do podjęcia abstynencji, kształtowanie postaw abstynenckich.
3. Zapobieganie zjawisku recydywy i nawrotu choroby, poprawa funkcjonowania osób utrzymujących abstynencję, utrwalanie postaw abstynenckich.

## **III. PODSTAWOWE STRATEGIE ZMIERZAJĄCE DO UZYSKANIA CELÓW:**

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem:
  - 1) realizacja zadań w zakresie informacji oraz motywacji do terapii osób eksperymentujących z narkotykami (Punkt Konsultacyjny)
  - 2) współpraca z SP ZOZ Przychodnia Leczenia Uzależnień w Starogardzie Gdańskim w celu realizacji zadań i programów zdrowotnych w zakresie terapii uzależnień.
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii pomocy psychospołecznej i prawnej:
  - 1) kierowanie osób uzależnionych do dobrowolnego korzystania z pomocy terapeutycznej w placówkach leczenia odwykowego,
  - 2) udzielanie pomocy finansowej osobom uzależnionym oraz ich rodzinom w formie zwrotu kosztów dojazdu na leczenie i terapię.
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych:
  - 1) prowadzenie działalności świetlicy środowiskowej,
  - 2) wspieranie szkół podstawowych i gimnazjum w rozwijaniu działań profilaktycznych, w szczególności obejmujących diagnozę problemu

używania narkotyków na terenie szkół i realizację adekwatnego do potrzeb programu profilaktycznego,

- 3) wspieranie programów profilaktycznych w zakresie organizacji czasu wolnego dzieci i młodzieży, stanowiących alternatywę wobec używania narkotyków,
  - 4) realizacja pozalekcyjnych zajęć sportowych jako elementu oddziaływań
  - 5) finansowanie szkoleń dla realizatorów programu.
4. Wspomagania działalności instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomani.
  5. Pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.
  6. Rozwój programów postrehabilitacyjnych.

#### **IV. SPOSOBY REALIZACJI PROGRAMU:**

1. Wczesna rehabilitacja w placówkach pierwszego kontaktu.
2. Rehabilitacja krótkoterminowa w placówkach stacjonarnych lub dziennego pobytu.
3. Współpraca z młodzieżą przy tworzeniu programu profilaktyki współdziałania.
4. Kampanie edukacyjne w zakresie niebezpieczeństwa związanego z handlem, produkcją, przemytem narkotyków oraz szkodliwości związanych z ich braniem.

#### **V. SPODZIEWANE EFEKTY**

1. Podniesienie poziomu wiedzy społeczeństwa na temat problemów związanych z używaniem środków psychoaktywnych, potocznie - narkotyków i możliwości zapobiegania zjawisku.
2. Pogłębianie wiedzy na temat psychospołecznych uwarunkowań narkomanii.
3. Zwiększenie liczby kompetentnych realizatorów działań profilaktycznych.
4. Spadek ilości osób sięgających po środki odurzające.

5. Ograniczenie dostępności narkotyków.

## **VI. FINANSOWANIE PROGRAMU.**

Środki do realizacji „Gminnego Programu” pochodzą z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wydawanych na podstawie art. 18 i 18' oraz art. 11' ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2002r. Nr 147, póź. 1231 z późn. zm.)**VII.**

## **REALIZATORZY PROGRAMU:**

- 1) Burmistrz Miasta
- 2) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- 3) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
- 4) Przychodnia Rejonowa w Skórczu
- 5) Szkoły wszystkich szczebli
- 6) Parafia
- 7) Policja

## **VIII. KONTROLA REALIZACJI PROGRAMU.**

Burmistrz miasta Skórcz na bieżąco sprawuje nadzór nad realizacją programu i podejmuje niezbędne działania zmierzające do osiągnięcia celów wyznaczonych w programie.

## **IX. ODBIORCY DZIAŁAŃ PROFILAKTYCZNO- TERAPEUTYCZNYCH**

1. Dzieci i młodzież zagrożeni narkomanią.
2. Rodzice.
3. Dorośli zagrożeni narkomanią.
4. Różne grupy zawodowe: nauczyciele, pracownicy socjalni, kuratorzy, pedagodzy.
5. Osoby eksperymentujące z narkotykami,
6. Osoby uzależnione (czynni narkomani),
7. Osoby w trakcie terapii,
8. Osoby po terapii z różnym okresem abstynencji.