

**UCHWAŁA Nr XXIV/172/2013**  
**RADY GMINY LUBISZYN**  
**z dnia 26 marca 2013 r.**

w sprawie: **Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie Gminy Lubiszyn na rok 2013.**

Na podst. art.,18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz.1591 ze zm.) i art..4<sup>1</sup> ust.2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2007r. Nr 70 poz.473 ze zm.)

Rada Gminy Lubiszyn uchwala, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie Gminy Lubiszyn na rok 2013, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2013r.

# **Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2013.**

opracowany na podstawie art. 4<sup>1</sup> ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz.473, z późn. zm.) oraz w oparciu o założenia Narodowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011 – 2015 przyjętego 22 marca 2011 r. przez Radę Ministrów i ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

*„Kto nie dąży do  
rzeczy niemożliwych  
nigdy ich nie osiągnie”*

Lubiszyn 2013

## **Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałaniu narkomanii na rok 2013 r.**

Podstawą prawną działań związanych z rozwiązywaniem problemów alkoholowych jest Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26.10.1982 r. późniejszymi nowelizacjami oraz ze zmianami zawartymi w Ustawie o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13.06.2003 r. oraz w ustawie o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie i ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii.

Zgodnie z treścią ustaw planowanie, organizowanie i finansowanie działań związanych z rozwiązywaniem problemów społecznych należy do zadań własnych gminy.

Rada Ministrów przyjmując uchwałę z dnia 22 marca 2011 r. Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011 - 2015 stwierdziła, że w celu lepszej realizacji ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi, konieczne jest między innymi :

a) w obszarze gospodarki przyjęcie zasady, że alkohol jest specyficznym i odmiennym od innych produktów towarem. Wymaga więc specyficznych regulacji prawno-administracyjnych oraz finansowych;

b) w obszarze życia społeczno-politycznego przyznanie priorytetu dla działań i decyzji służących profilaktyce i rozwiązywaniu problemów alkoholowych, objętych zakresem odpowiedzialności wszystkich resortów oraz samorządów województw i gmin;

c) zapewnienie systematycznego finansowania Programu w ramach wyodrębnionych pozycji budżetowych, a także w ramach środków pozabudżetowych gromadzonych przez samorządy gminne z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż alkoholu;

d) usprawnienie działalności jednostek państwowych realizujących programy profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

**Gminna Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2006 -2013  
za cel główny przyjęła:**

**ZWIĘKSZENIE EFEKTYWNOŚCI W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW  
ALKOHOLOWYCH**

**Jako główne działanie dla osiągnięcia tego celu w roku 2013 przyjęto dalsze  
diagnozowanie problemów i zasobów. Wskaźnikami podstawowymi do oceny  
realizacji zadań jest ilość osób w nich uczestnicząca.**

**DIAGNOZA PRZEPROWADZONA W 2012 ROKU**  
**Wyniki sondażu dotyczącego wagi problemu sięgania po psychotropy przez**  
**uczniów gimnazjum.**

### **Celem badania było:**

- Zdobyć informacji dla porównania wyników z sondażami z lat poprzednich.
- Diagnoza środowiska, jako punkt wyjścia do opracowania gminnego programu profilaktyki.

### **RAPORT**

z sondażu przeprowadzonego w gimnazjach w: Ściechowie i Baczynie.

Spis treści:

Wstęp

Cele, metody badań, podstawowe pojęcia, respondenci

Alkohol

Narkotyki

Podsumowanie

We wrześniu i październiku 2012 roku były przeprowadzane ankiety dotyczące spożywania alkoholu i zażywania narkotyków w gimnazjum w Ściechowie i w Baczynie.

W niniejszym raporcie użyto następujących pojęć:

- narkotyk – substancje odurzające działające na układ nerwowy;
- alkohol mocny – wódka, wino, nalewka;
- alkohol słaby – piwo.

Celem raportu jest określenie struktury spożycia alkoholu i zażywanie narkotyków przez młodzież w okresie gimnazjalnym. Przeprowadzone ankiety miały też zbadać gdzie młodzież ma kontakt z tymi środkami, w jaki sposób je zdobywa, oraz jaką wiedzę dysponuje na temat tych substancji.

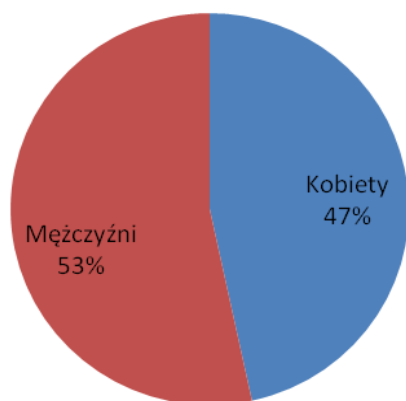
Badania były anonimowe, uczniowie mogli dobrowolnie przystąpić do sondażu, stworzono jednakowe warunki diagnostyczne dla wszystkich przebadanych klas.

W badaniu brali udział wszyscy uczniowie obecni w dniu badania.

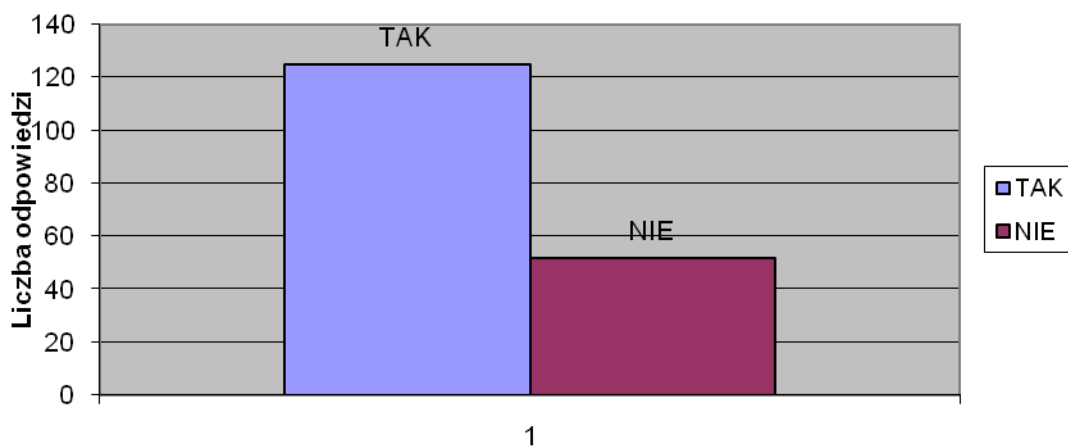
### **Alkohol**

W ankiecie na temat spożywanie alkoholu brało udział **192** uczniów gimnazjum.

### Tytuł wykresu



### Kontakt minimum jednorazowy z alkoholem.



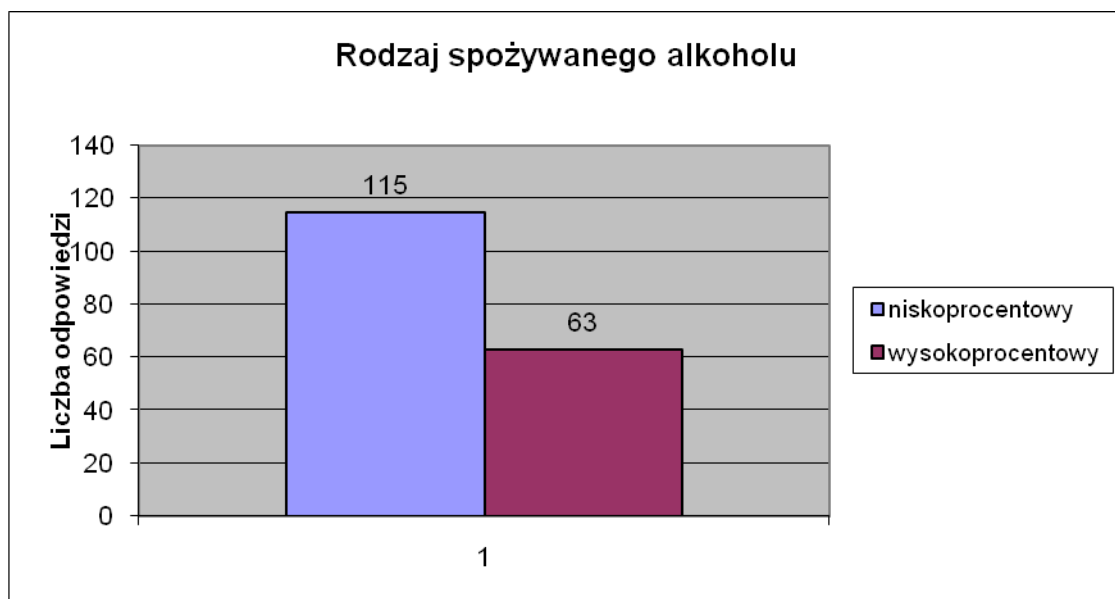
125 respondentów zadeklarowało minimum jednorazowy kontakt z alkoholem, 52 osoby nie miały kontaktu z alkoholem.

## Miejsce pierwszego kontaktu z alkoholem.

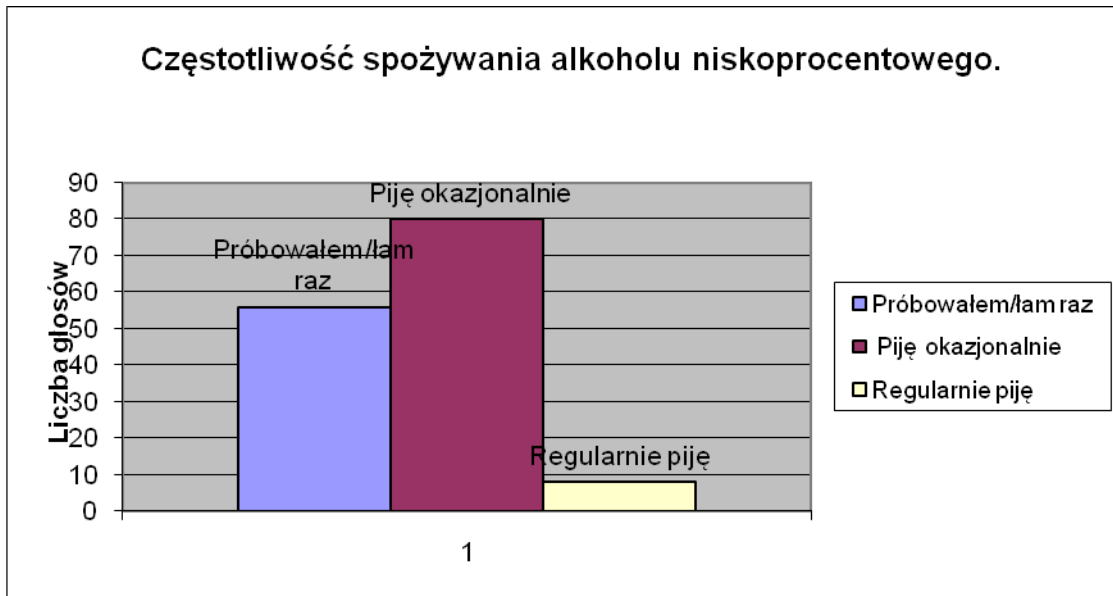


W powyższego wykresu wynika, że pierwsza próba spożywania alkoholu nastąpiła w domu respondenta, a także w domu u kogoś. Zdecydowana mniejszość osób ankietowanych spróbowała alkoholu na dyskotecce, szkole i prywatce.

## Głębokość kontaktu z alkoholem niskoprocentowym i wysokoprocentowym.



Większość ankietowanych zadeklarowało spożywanie alkoholu niskoprocentowego.

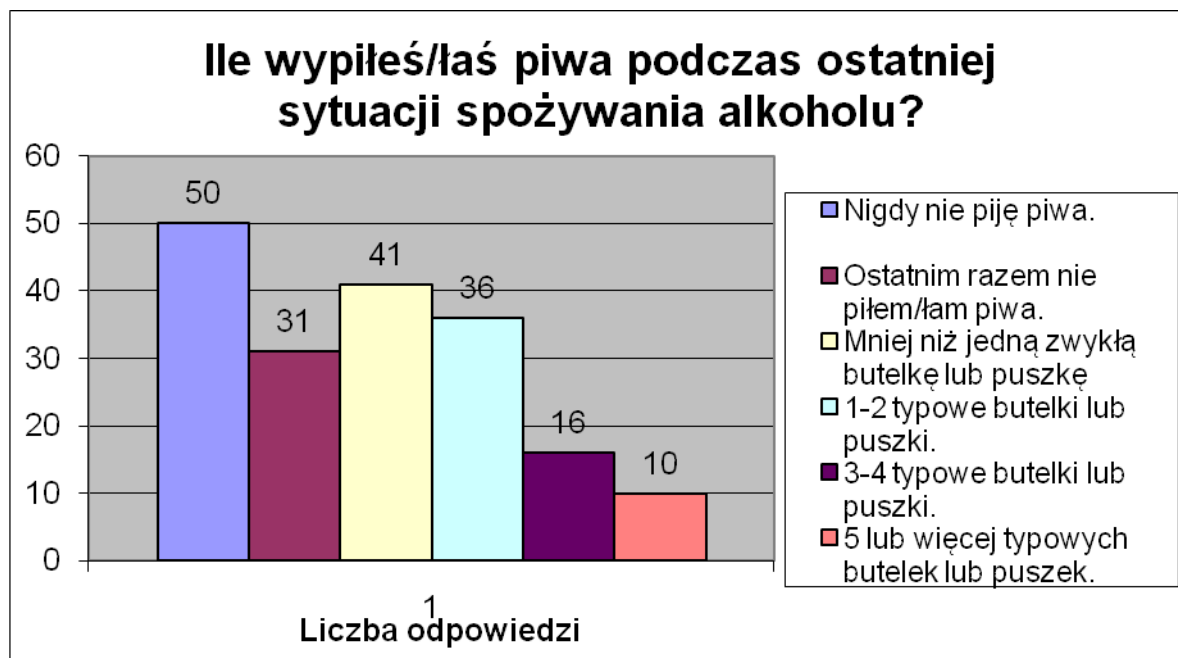


56 z badanych osób próbowało spożywać alkohol niskoprocentowy, 80 osób pije okazjonalnie ten rodzaj alkoholu, natomiast 8 osób spożywa regularnie.

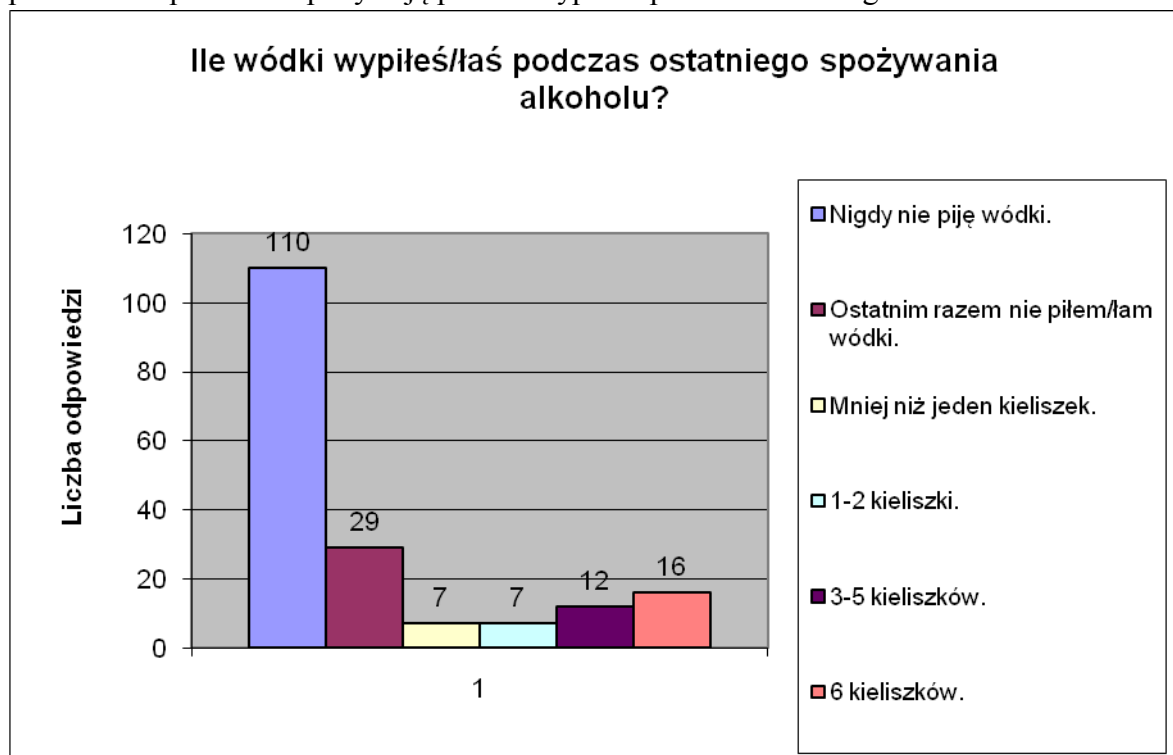


49 osób próbowało spożywać alkohol wysokoprocentowy, nieco mniej bo 40 ankietowanych pije okazjonalnie, 3 osoby zadeklarowały regularne spożywanie tego rodzaju alkoholu.

## Ilość spożywanego piwa przez młodzież.



Z przedstawionego wykresu, wynika że 50 badanych respondentów nigdy nie spożywa piwa, 41 osób piło mniej niż jedną butelkę/puszkę, 36 badanych wypilo 1-2 puszki/butelki, pozostali respondenci spożywają ponad 3 typowe puszki/butelki tego alkoholu.

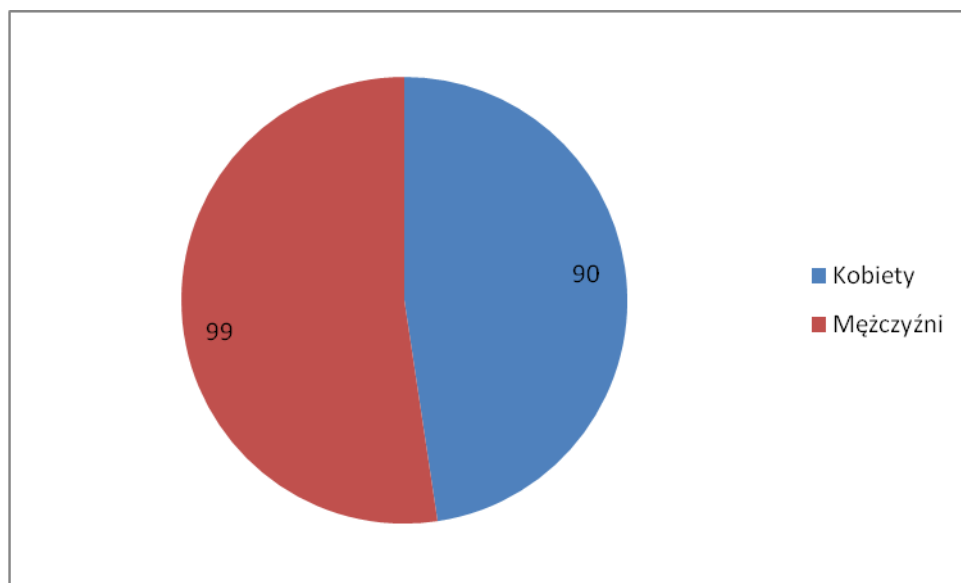


110 badanych nie spożywa wódki, 14 osób spożywało do 2 –ch kieliszków tego trunku, 12 respondentów wypilo 3-5 kieliszków i 16 ankietowanych spożyło 6 kieliszków i więcej.



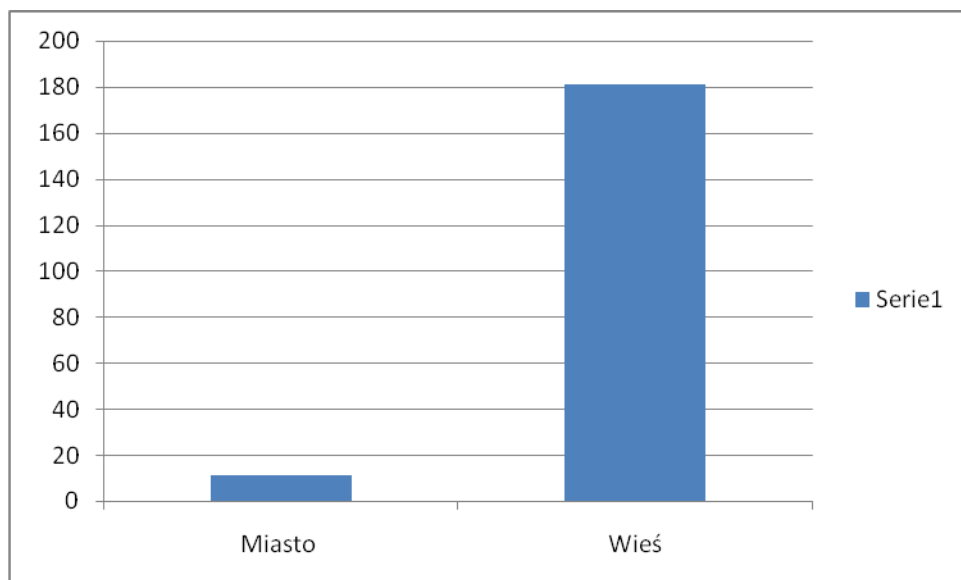
## Narkotyki

W sondażu na temat spożywania narkotyków wzięło udział 191 uczniów.

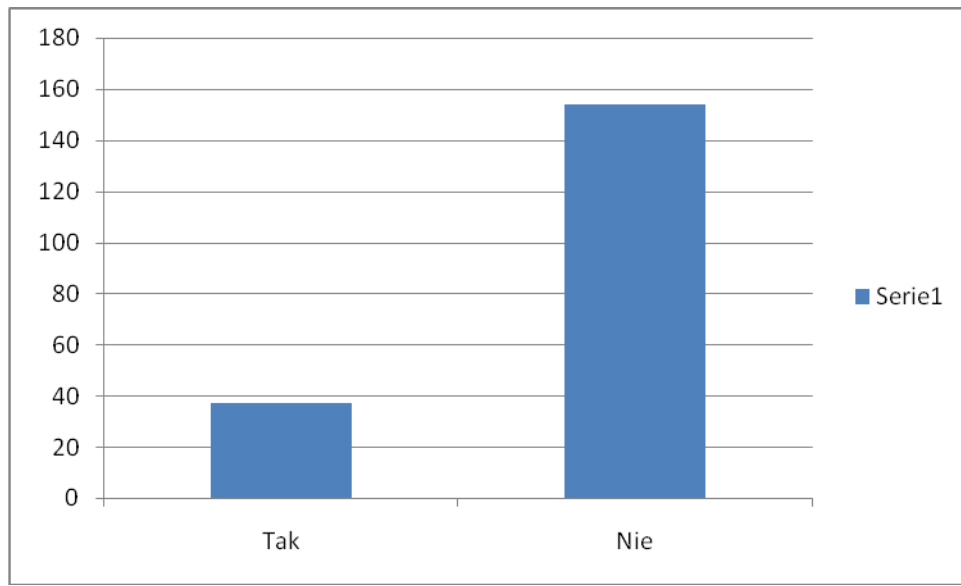


W badaniu brało udział 99 mężczyzn i 90 kobiet, 2 osoby nie udzieliło odpowiedzi.

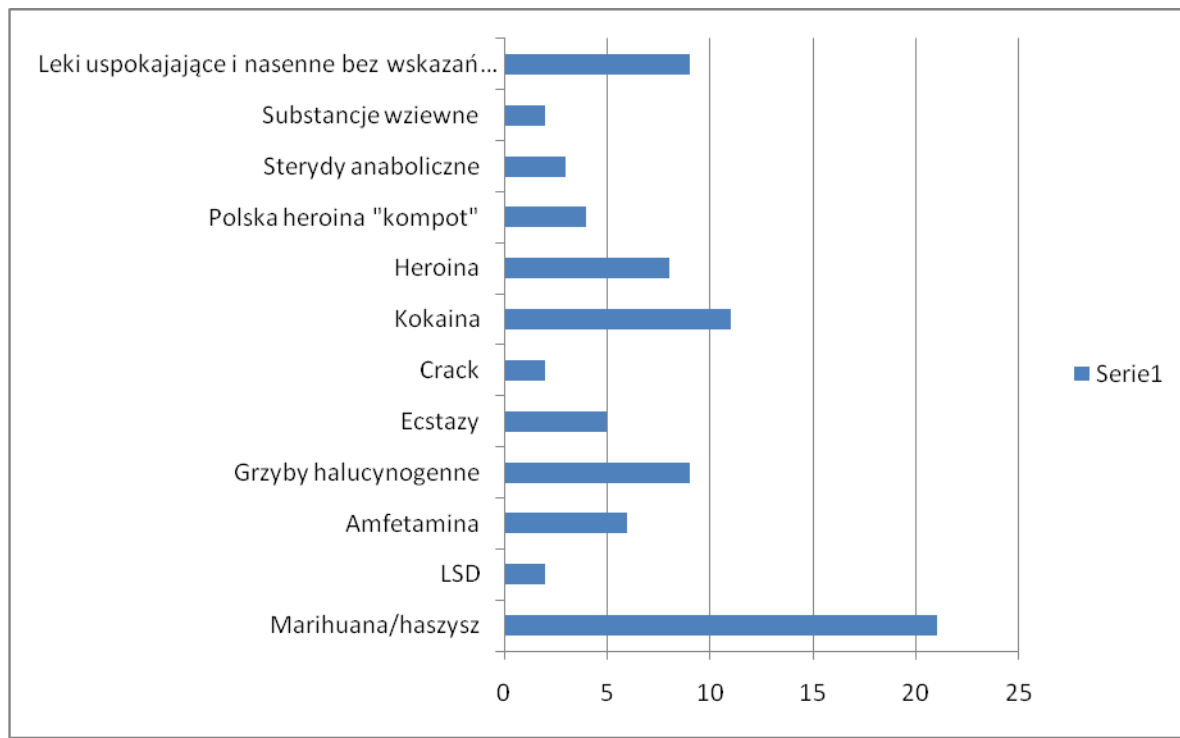
## Miejsce zamieszkania osób ankietowanych.



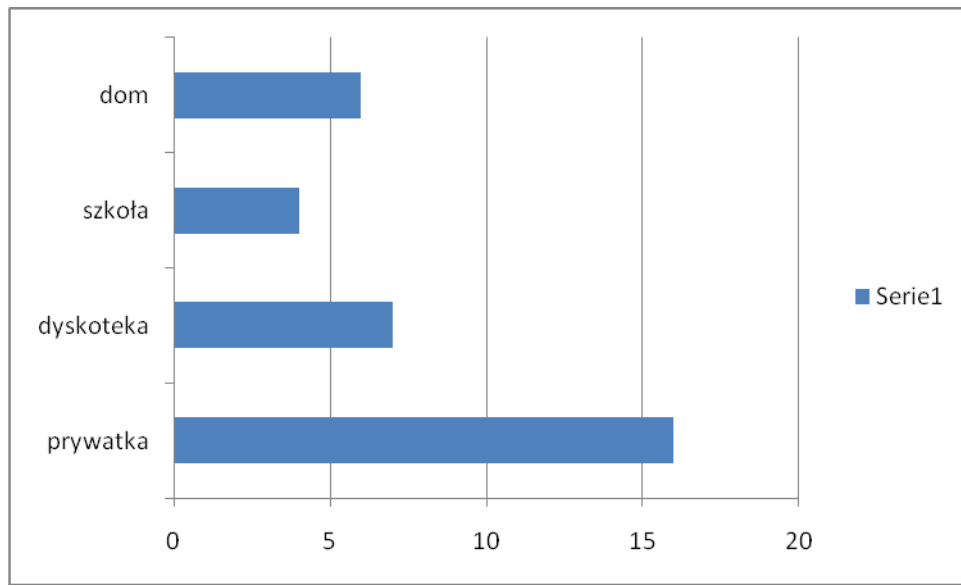
### Minimum jednorazowy kontakt z narkotykami.



### Zażywanie narkotyków według rodzaju.

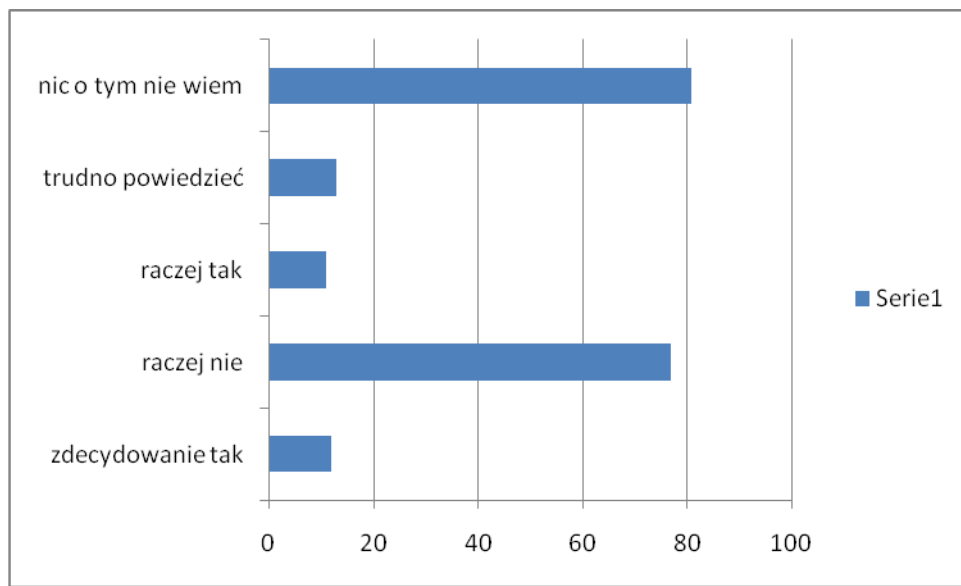


### Miejsce kontaktu z narkotykami.



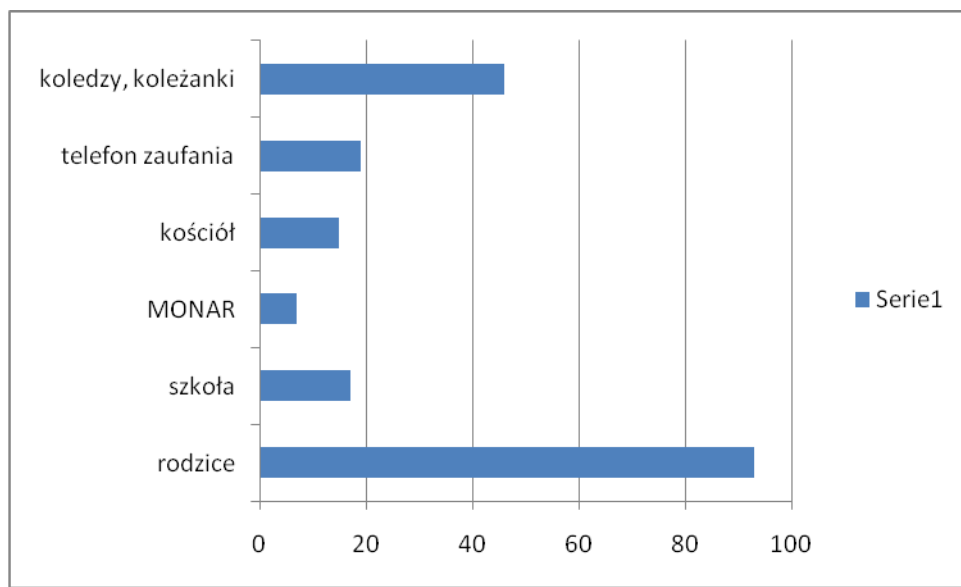
Miejscem gdzie najczęściej dochodzi do kontaktu z narkotykami jest prywatka, najrzadziej w szkole.

### Powszechność narkotyków w szkołach.



Najwięcej głosów uzyskała odpowiedź: „nic o tym nie wiem” i „raczej nie”. Z przedstawionego diagramu wynika, że narkotyki nie są powszechne w badanych szkołach.

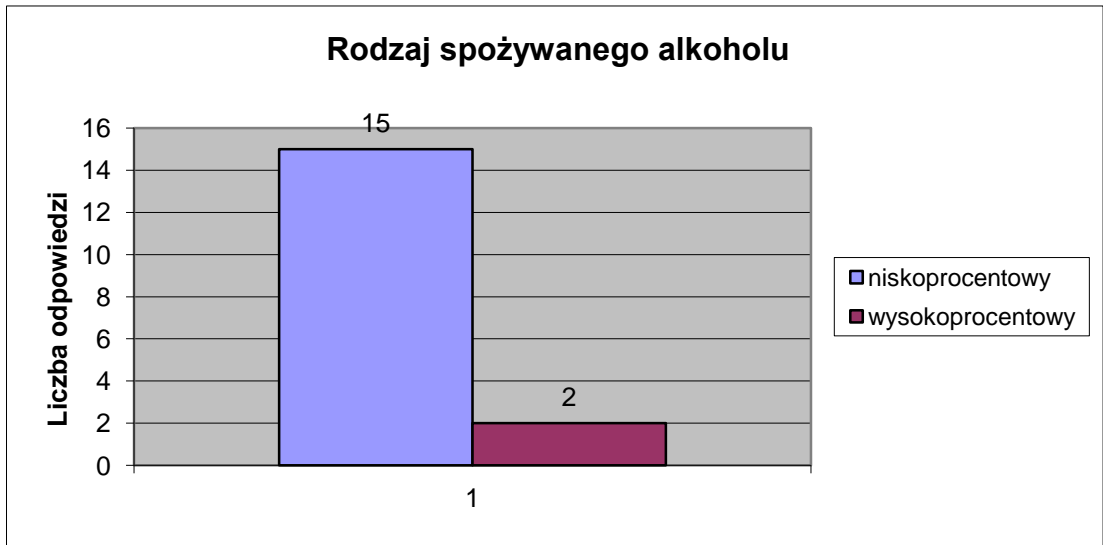
## U kogo poszukiwana byłaby pomoc przez uczniów.



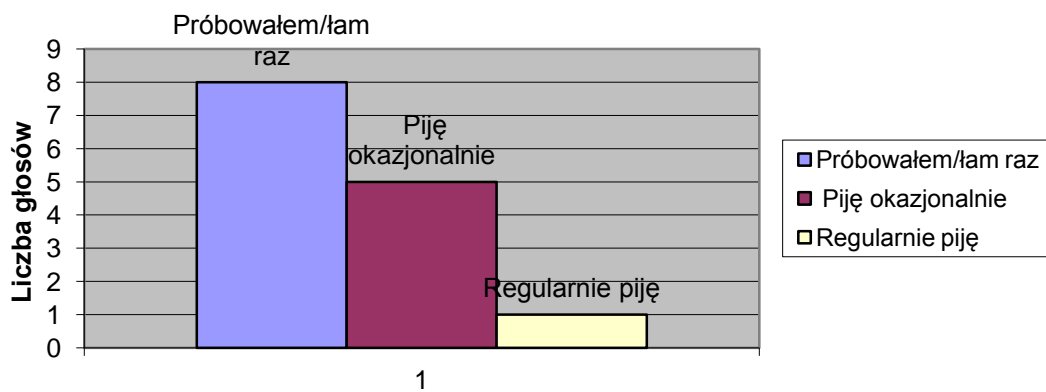
Uczniowie w razie problemu z narkotykami zwracaliby się w pierwszej kolejności do rodziców, następnie do kolegów i koleżanek.

Klasa 1a Liczba ankiet: 31

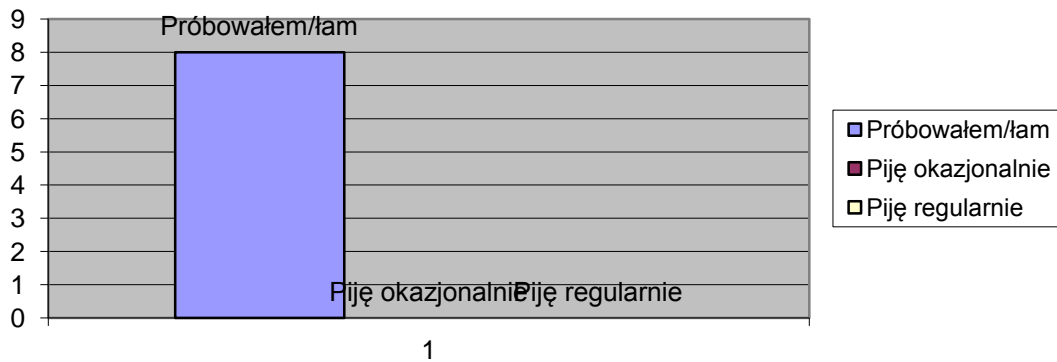
Mężczyźni: 22 Kobiety: 9



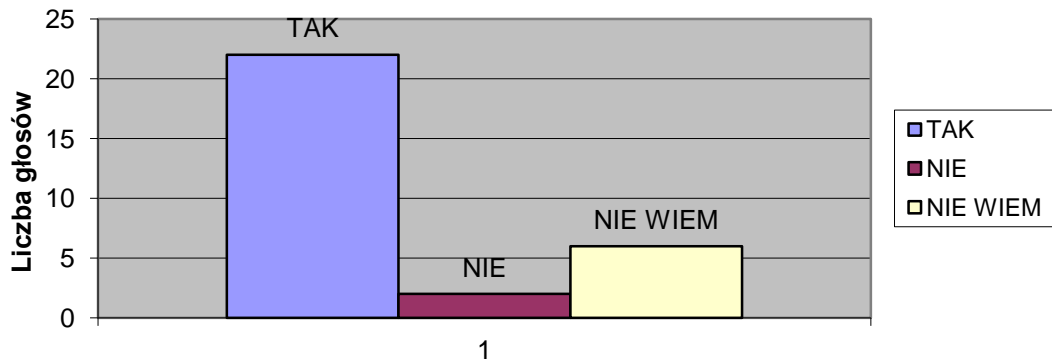
### Częstotliwość spożywania alkoholu niskoprocentowego.



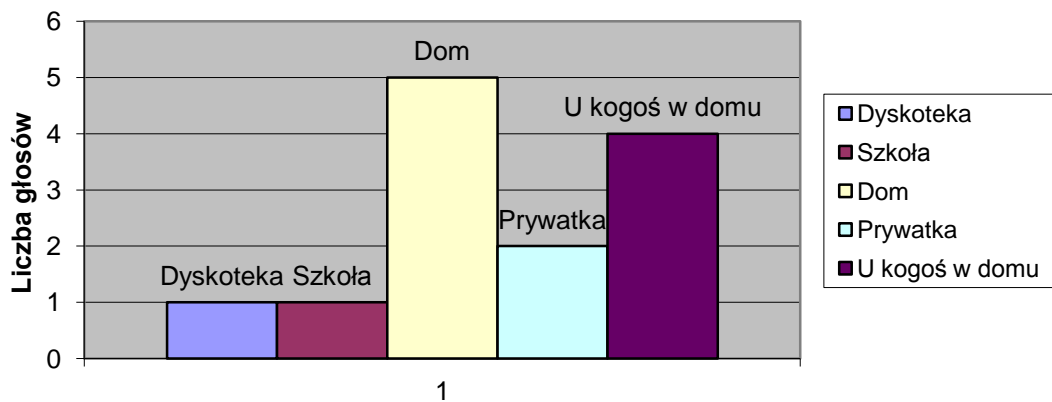
### Częstotliwość spożywania alkoholu wysokoprocentowego

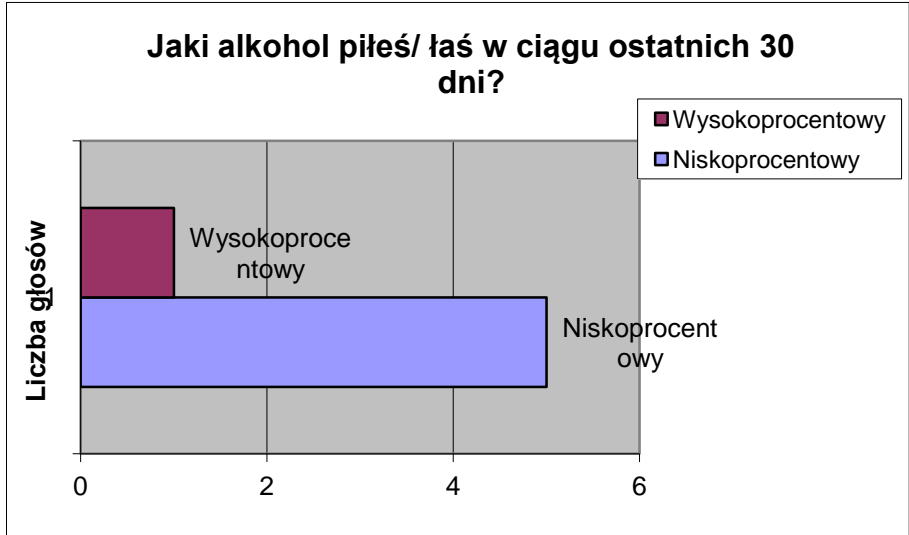
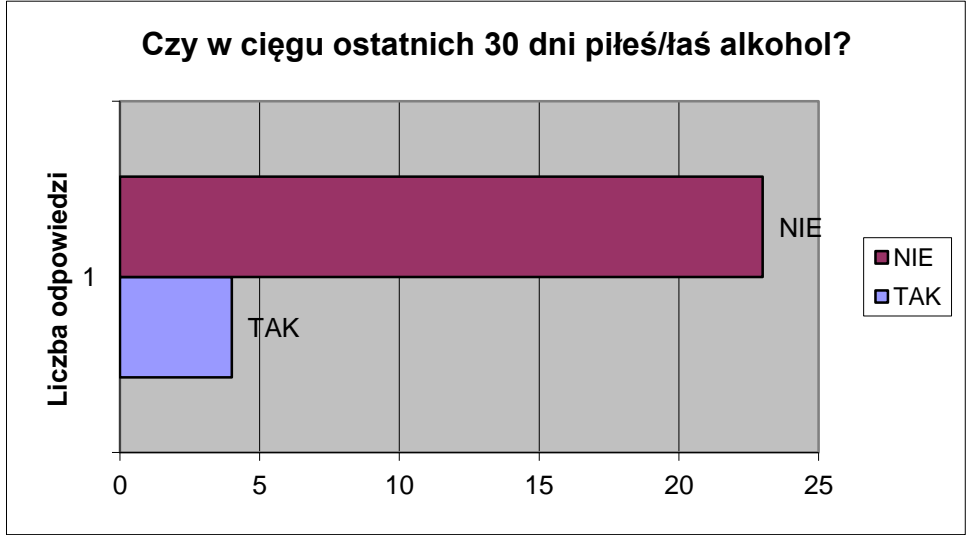
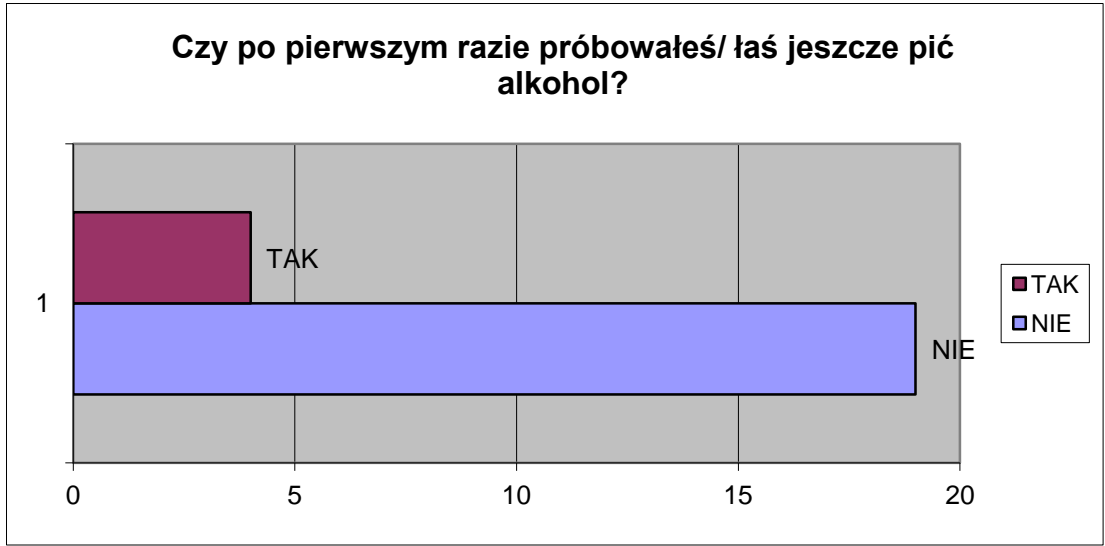


### Czy ktoś z Twoich bliskich lub znajomych miał kontakt z alkoholem?



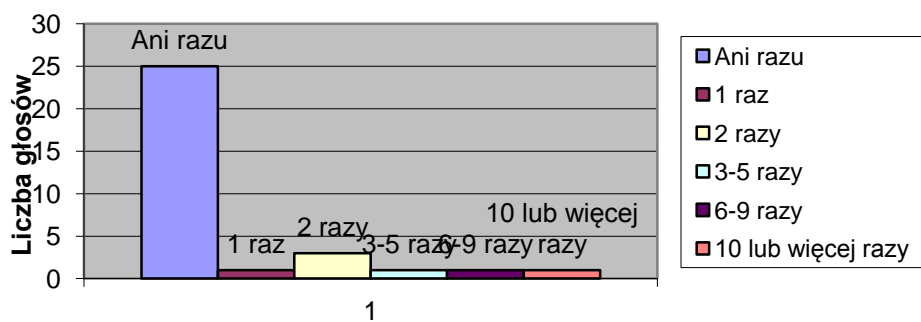
### Gdzie po raz pierwszy spróbowałeś/łaś alkoholu?



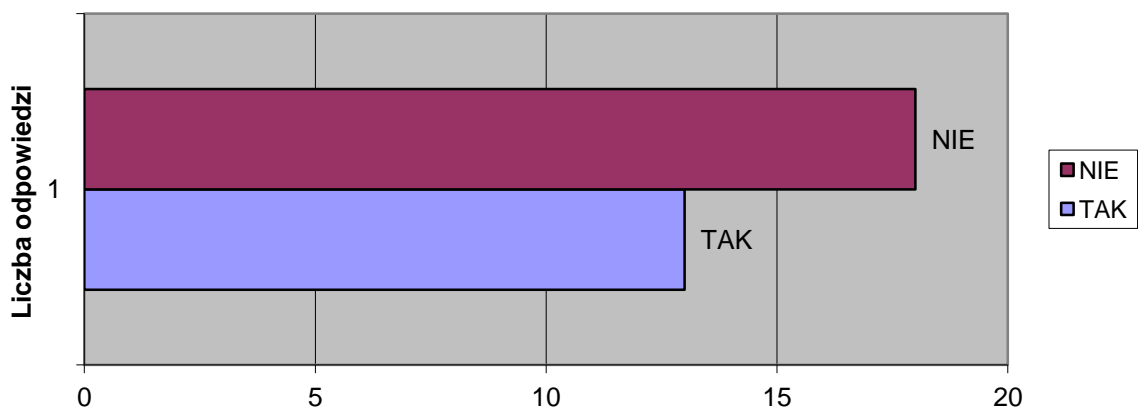




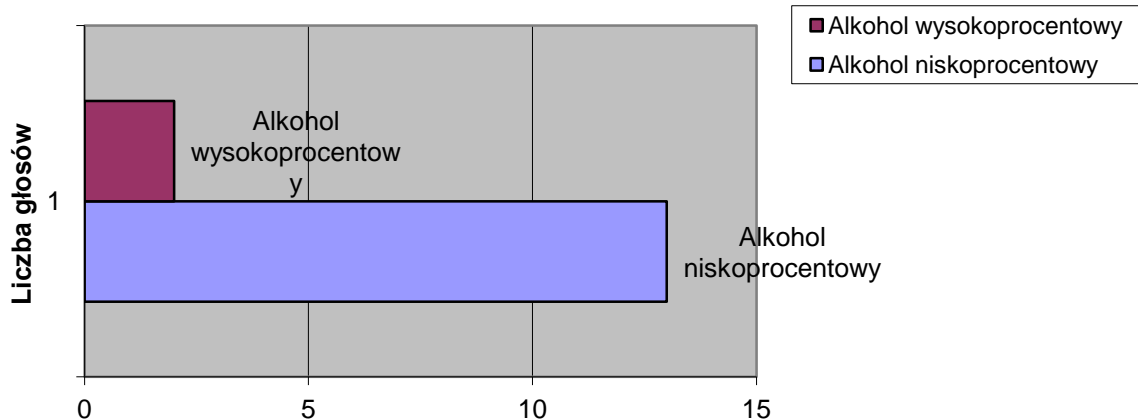
**Ile razy wypieś/łaś kilka drinków z rzędu?  
(drink=kieliszek wina=butelka piwa=kieliszek wódki)**



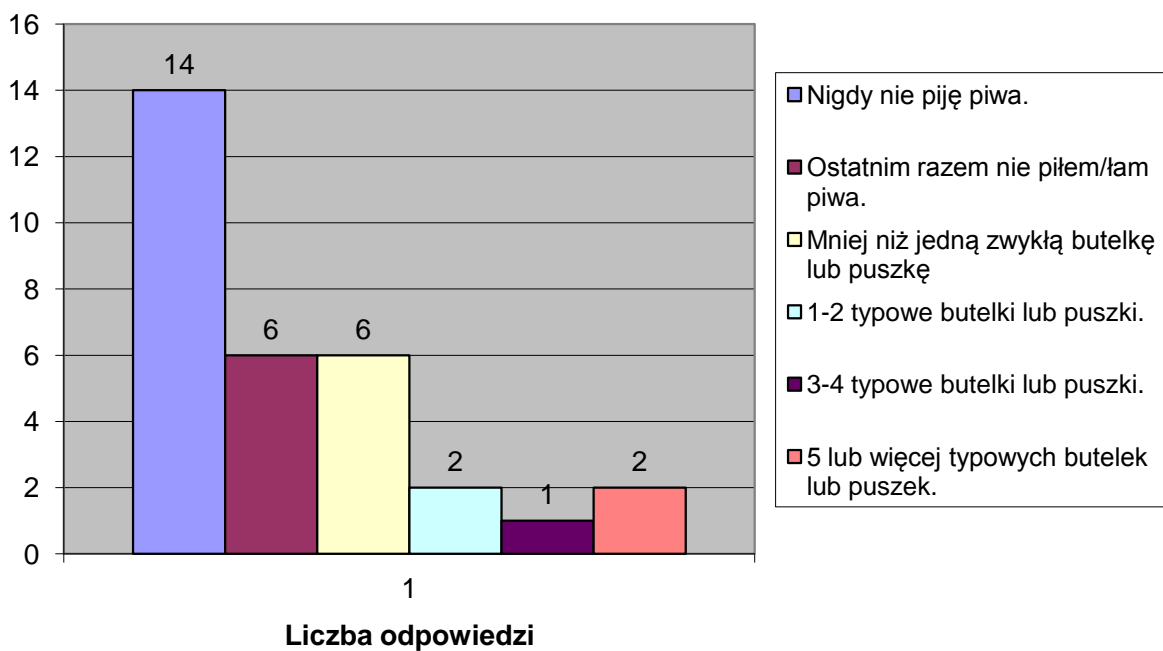
**Czy piieś/łaś alkohol w ciągu ostatnich 12 miesięcy?**



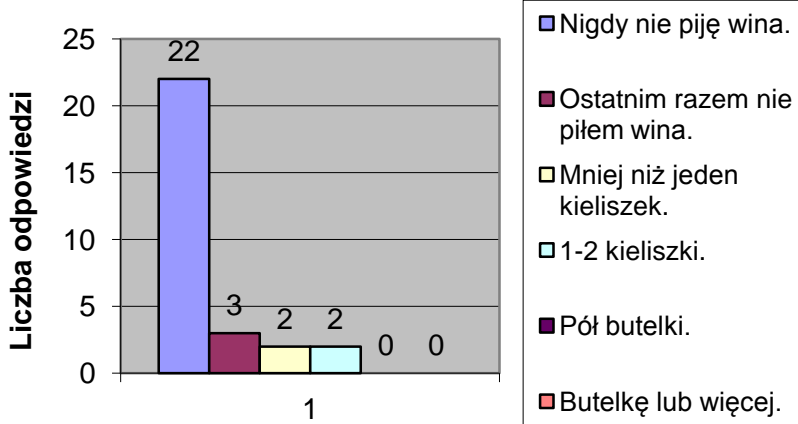
### Jaki alkohol piłeś/łaś w ciągu ostatnich 12 miesięcy?



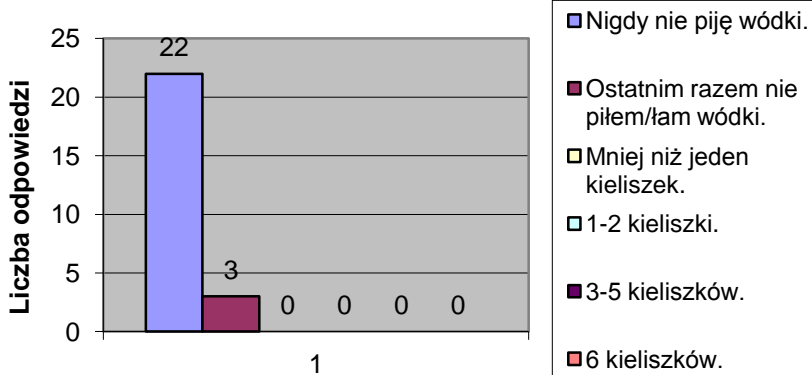
### Ile wypiteś/łaś piwa podczas ostatniej sytuacji spożywania alkoholu?

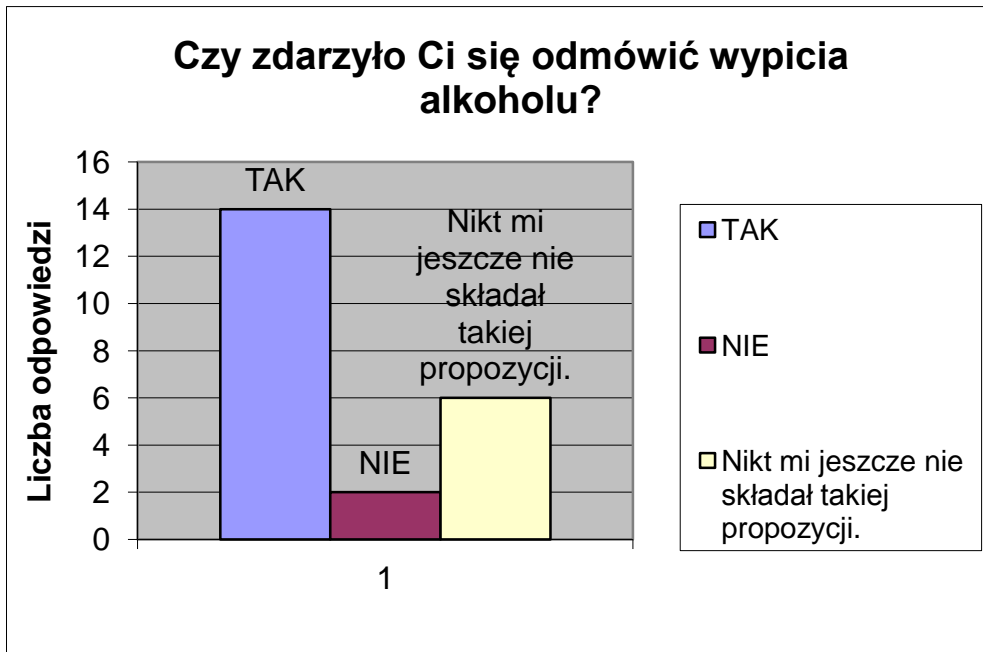
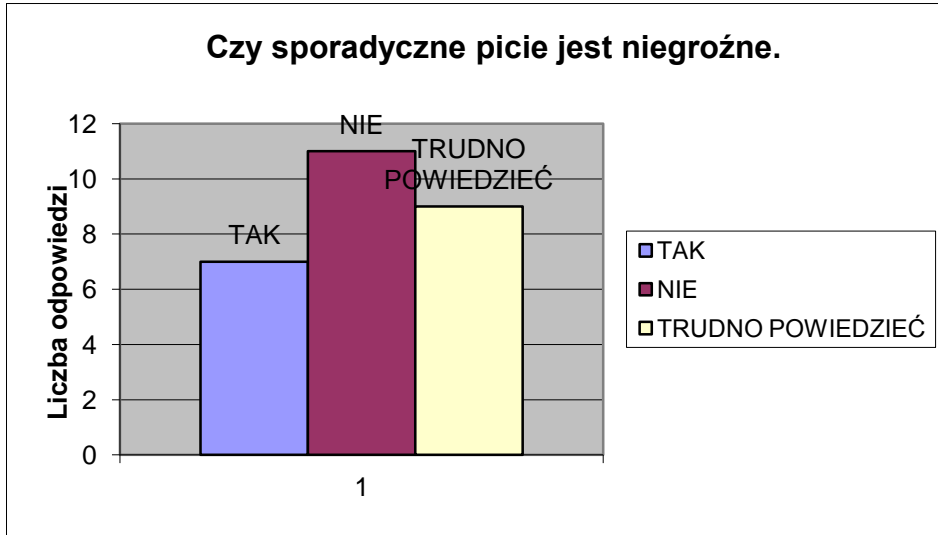


**Ile wina wypiteś/łaś podczas ostatniej sytuacji spożywania alkoholu?**

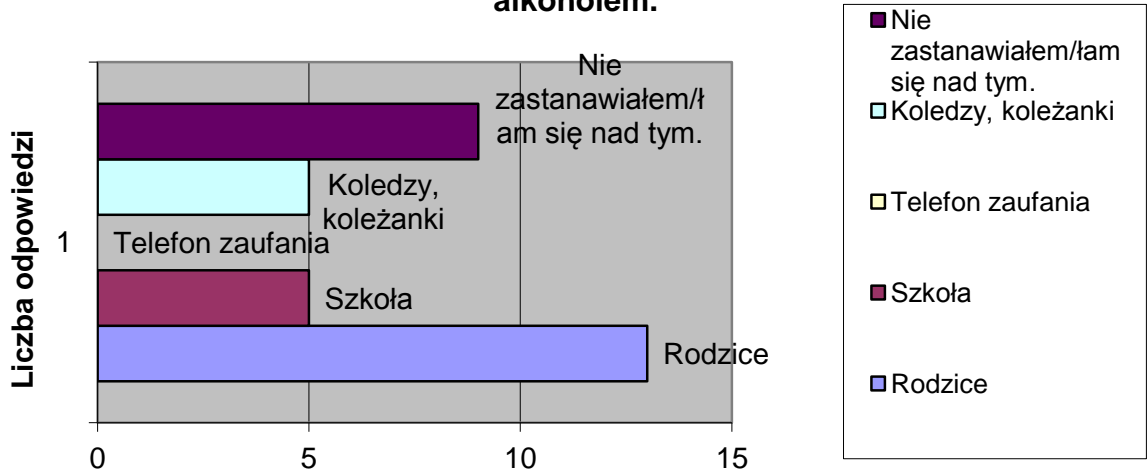


**Ile wódki wypiteś/łaś podczas ostatniego spożywania alkoholu?**

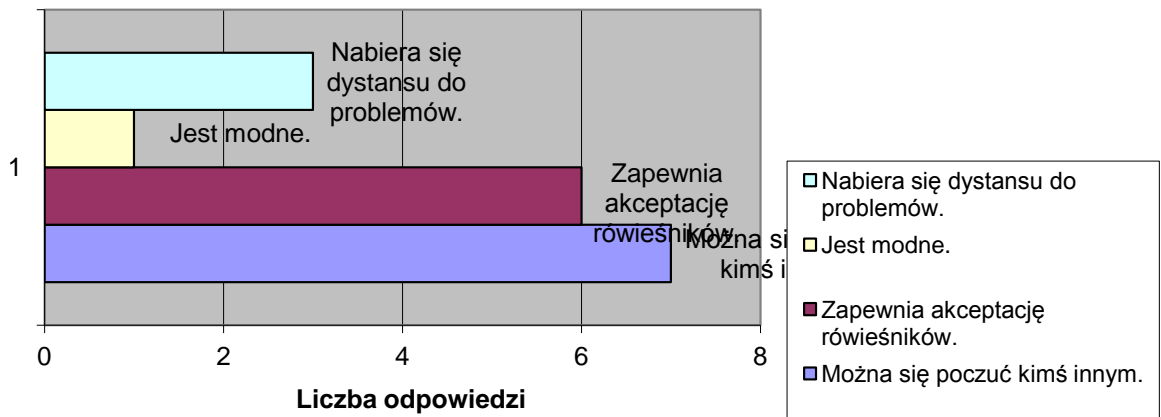




### Gdzie byś szukał/a pomocy gdybyś miał/a problem z alkoholem.

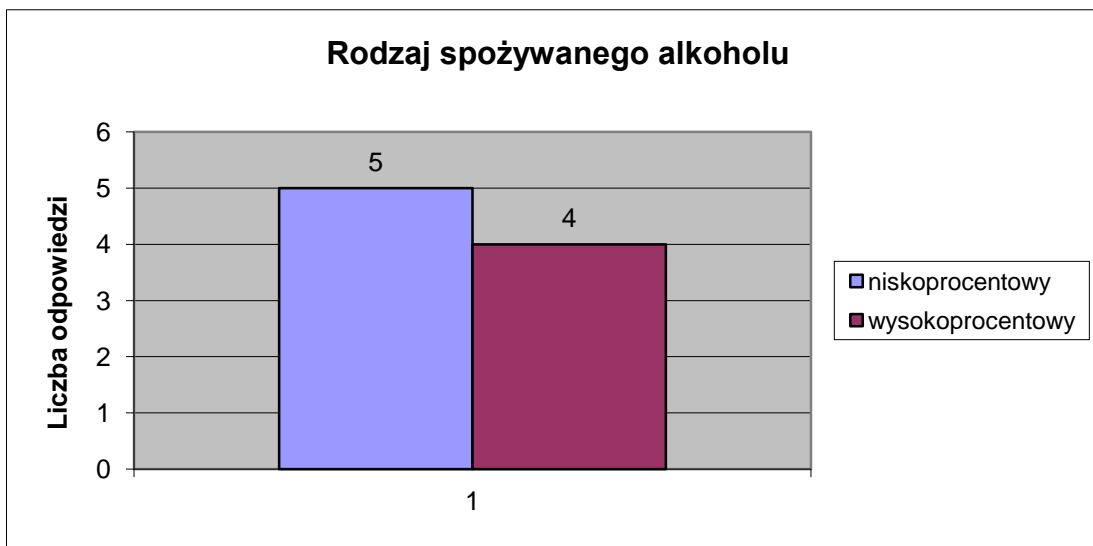
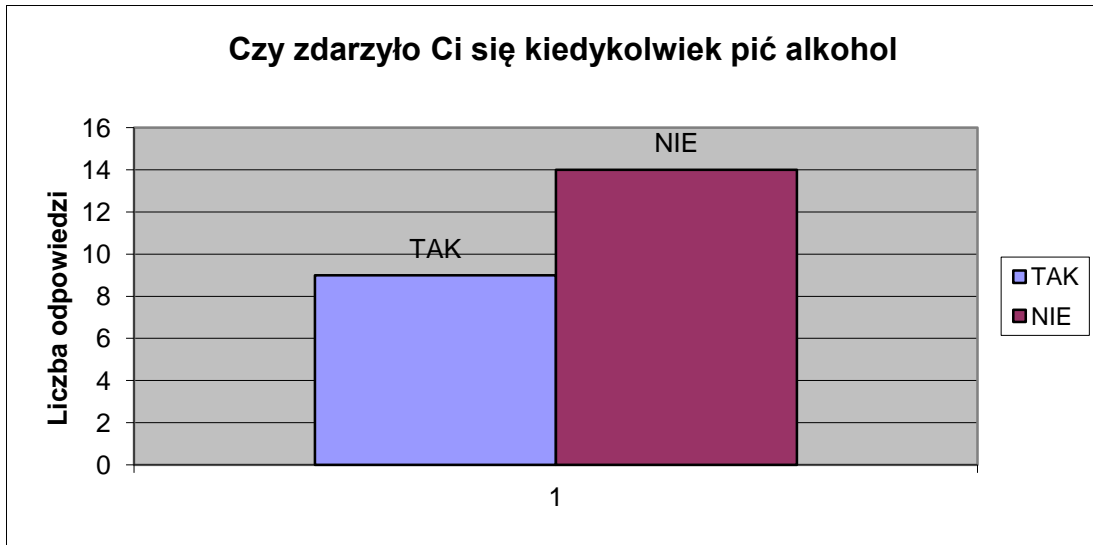


### Dlaczego alkohol jest atrakcyjny dla młodych ludzi?

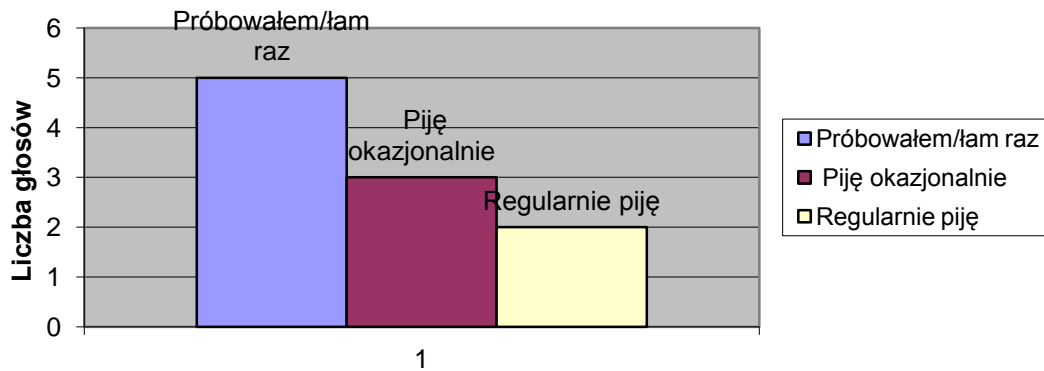


	Bardzo prawdopodobne	Prawdopodobne	Nie Wiadomo	Mało prawdopodobne	Zupełnie nieprawdopodobne
Poczuje się odprężony	5	3	9	5	5
Będę miał kłopoty z policją	6	5	3	6	2
Zaszkodzi to mojemu zdrowiu	5	12	4	1	1
Poczuje się szczęśliwy	3	3	3	1	4
Zapomnę o problemach	3	6	4	4	5
Nie będę w stanie przestać pić	5	3	5	2	6
Będę miał kaca	9	5	4	1	4
Będę bardziej przyjazny i towarzyski	3	3	3	5	7
Zrobię coś, czego będę żałował	10	7	1	1	4
Będę się świetnie bawić	7	0	5	3	6
Zrobi mi się niedobrze	6	6	4	3	4
	W bardzo dużym stopniu	W dużym stopniu	W pewnym stopniu	Tylko trochę	nie
Wypadki drogowe	18	7	1	0	1
Inne wypadki	19	8	7	1	1
Przestępstwa związane z przemocą	12	7	5	1	1
Problemy rodzinne	11	4	5	4	2
Problemy zdrowotne	14	5	5	1	2
Problemy w stosunkach z innymi	11	4	5	4	2
Problemy finansowe	12	7	5	1	2

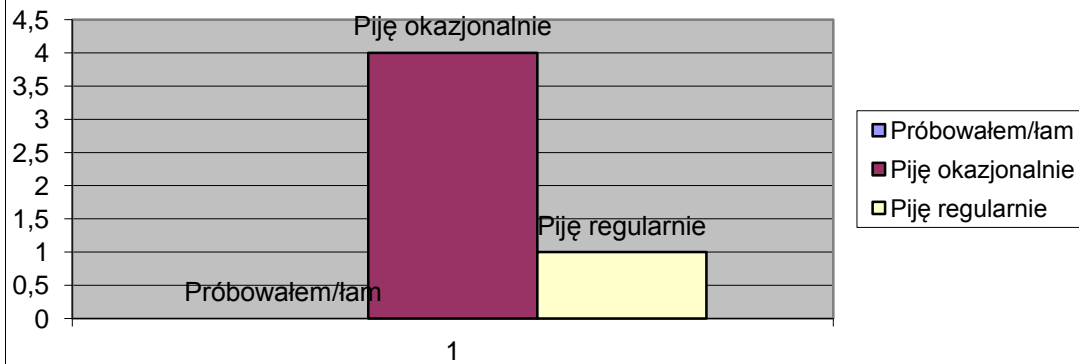
**Klasa 1b Liczba ankiet: 23 Mężczyźni: 13 Kobiety: 10**



### Częstotliwość spożywania alkoholu niskoprocentowego.

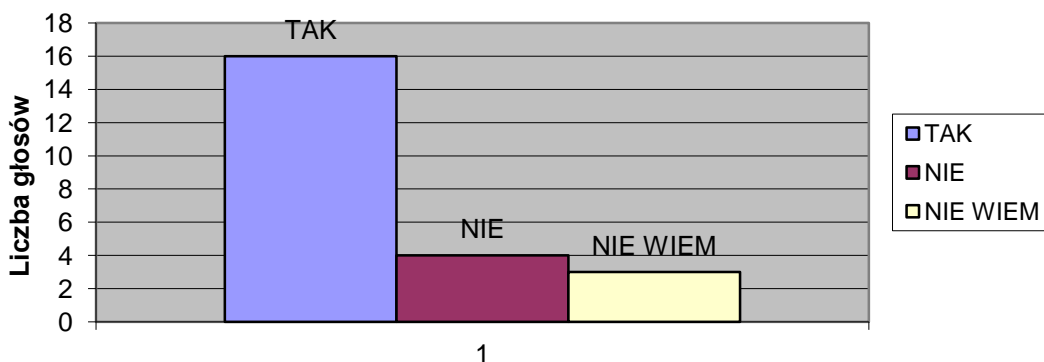


### Częstotliwość spożywania alkoholu wysokoprocentowego

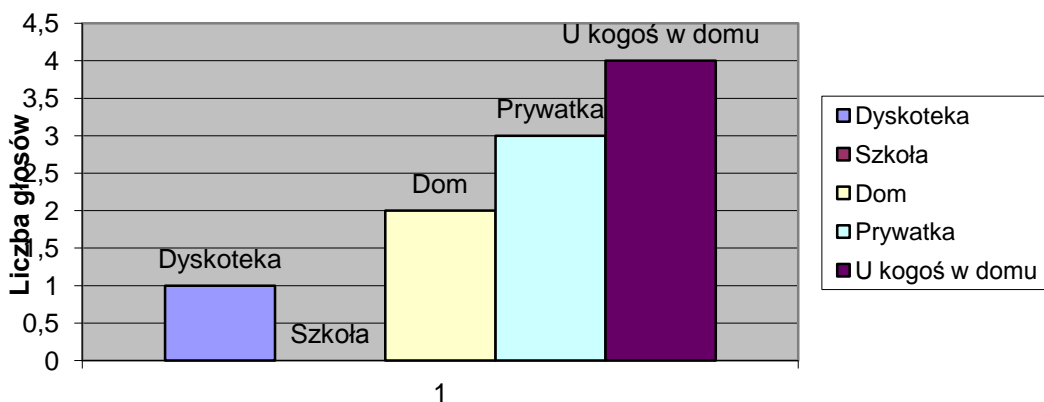




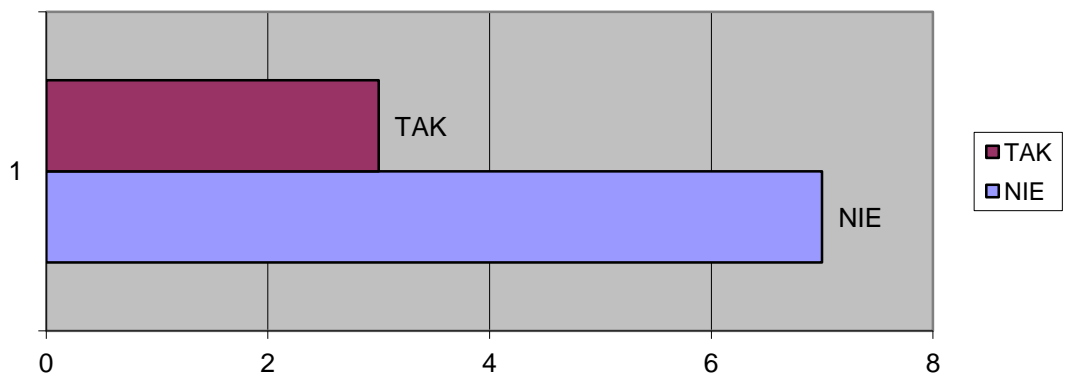
### Czy ktoś z Twoich bliskich lub znajomych miał kontakt z alkoholem?



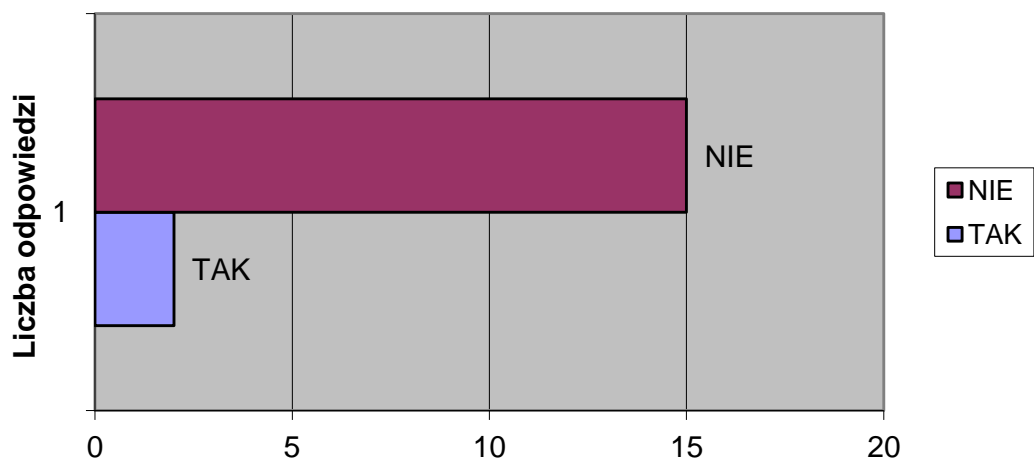
### Gdzie po raz pierwszy spróbowałeś/łaś alkoholu?

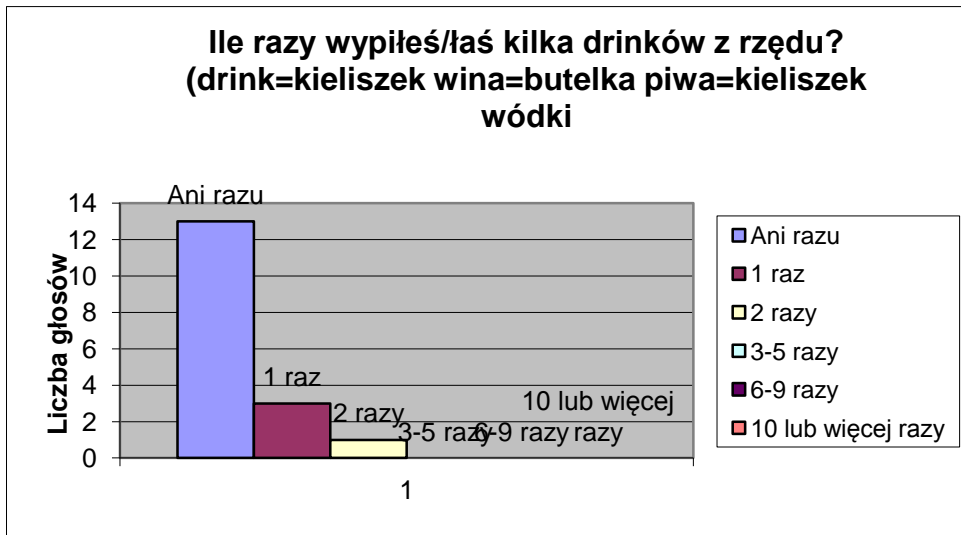
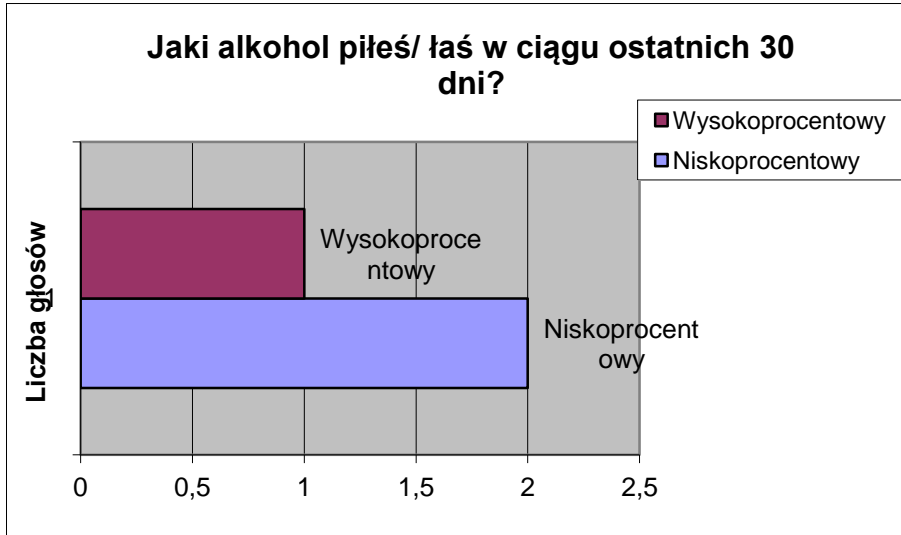


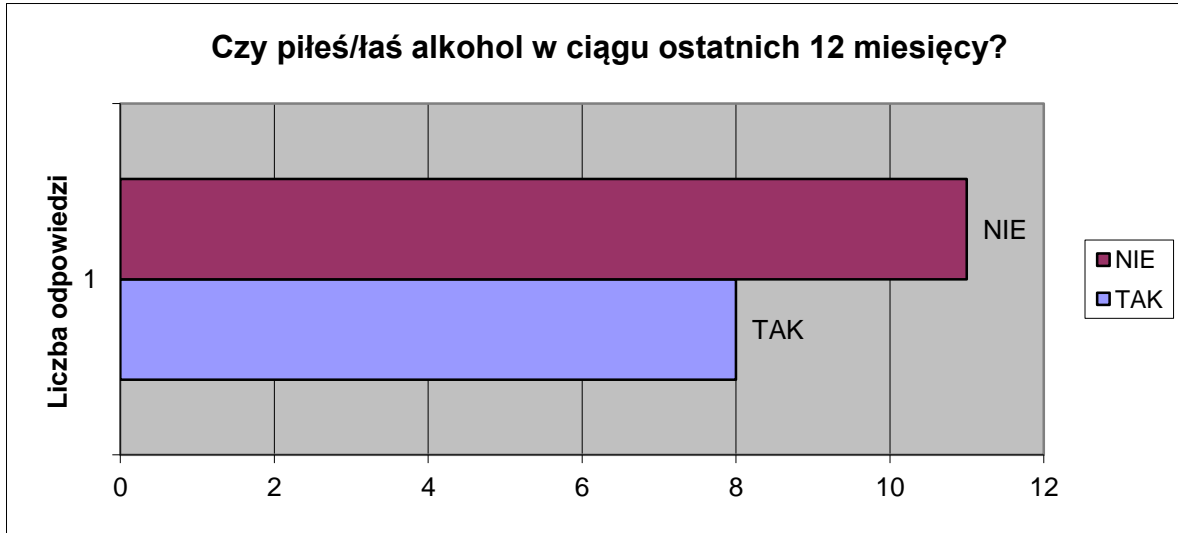
### Czy po pierwszym razie próbowałeś/ łaś jeszcze pić alkohol?



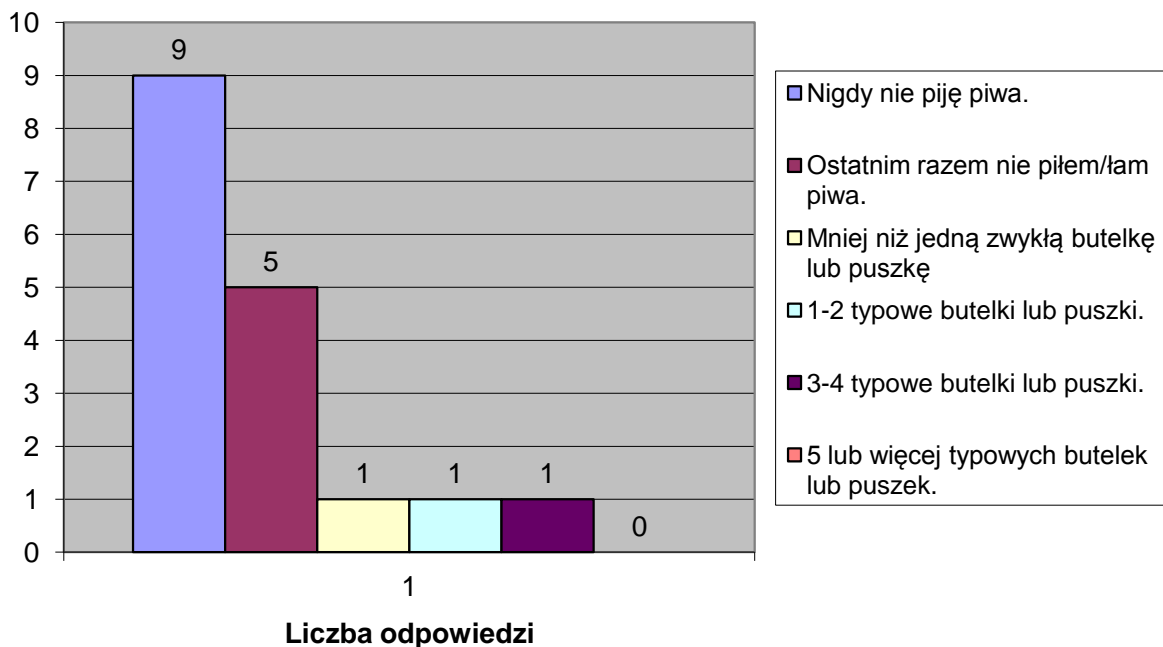
### Czy w ciągu ostatnich 30 dni piłeś/łaś alkohol?



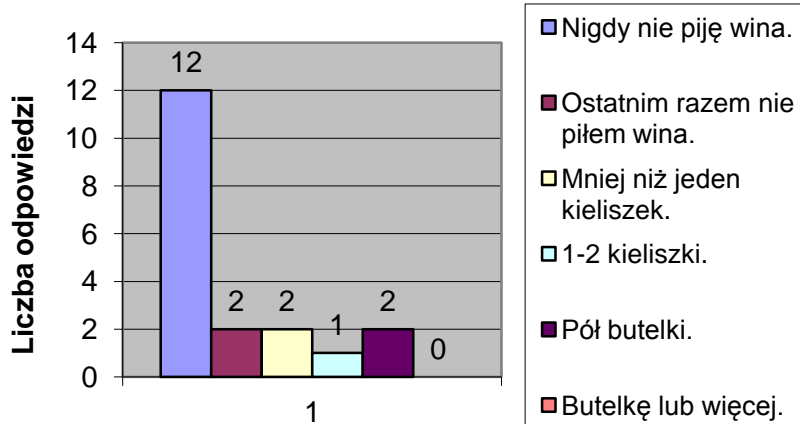




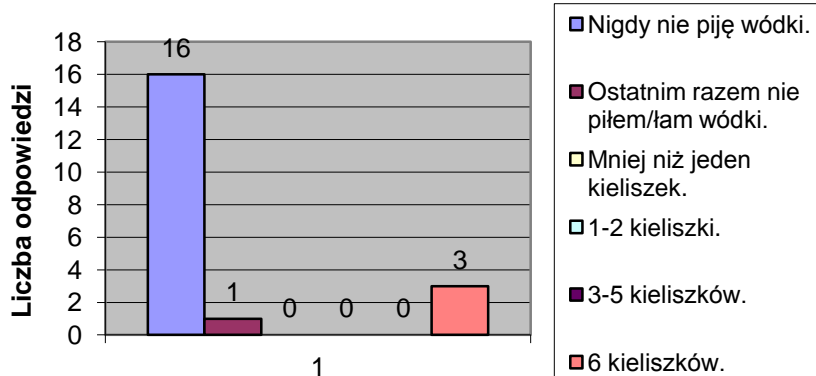
### Ile wypiteś/łaś piwa podczas ostatniej sytuacji spożywania alkoholu?



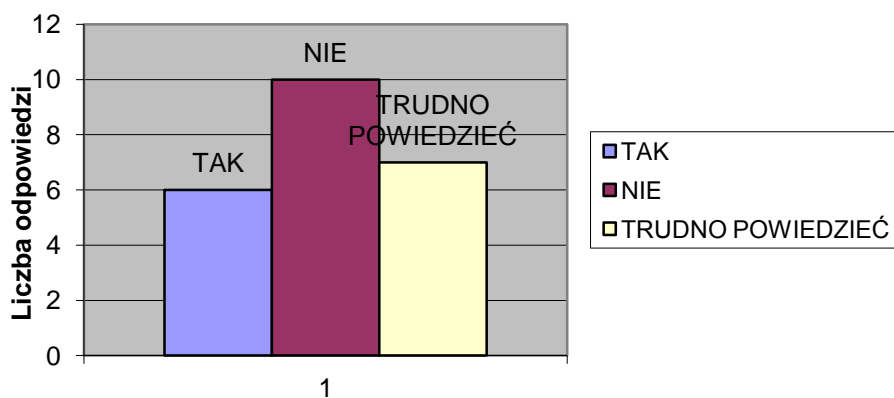
### Ile wina wypiteś/łaś podczas ostatniej sytuacji spożywania alkoholu?

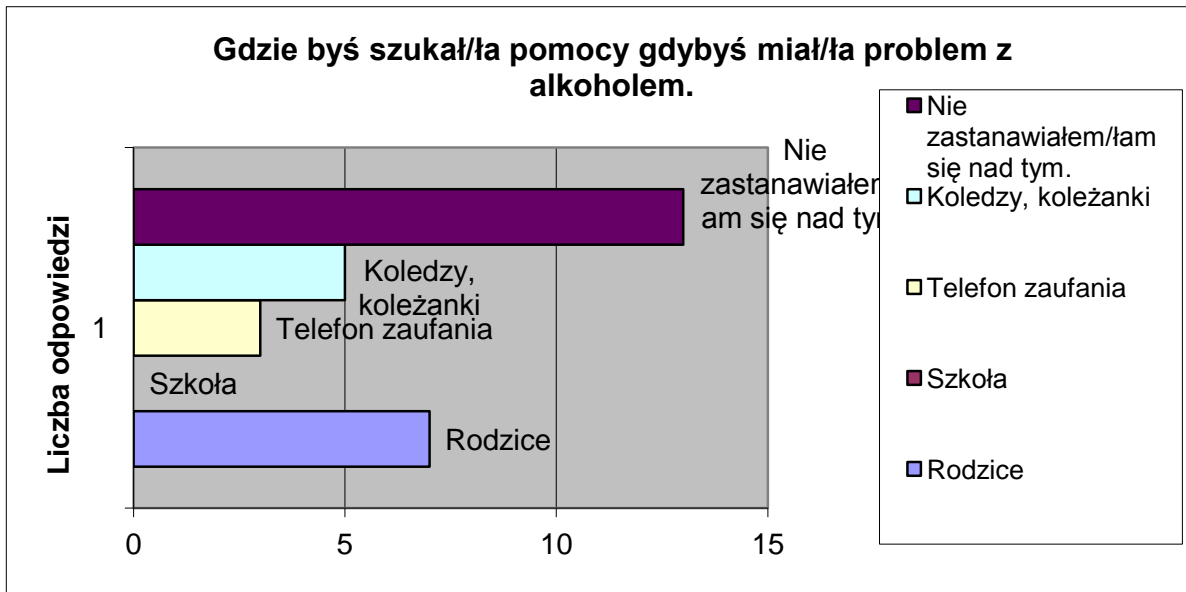
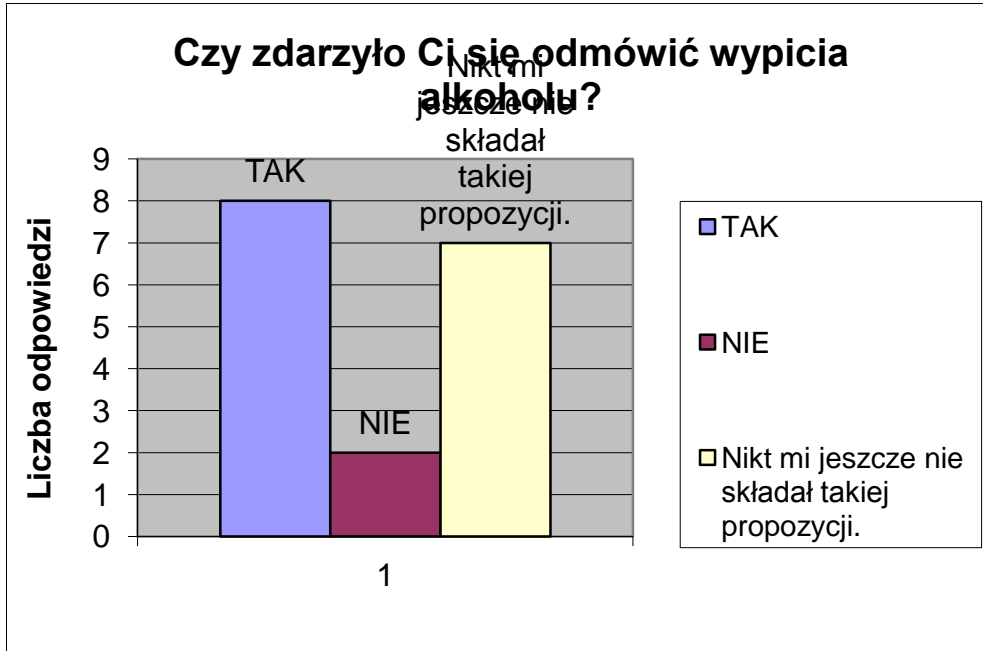


### Ile wódki wypić/łaś podczas ostatniego spożywania alkoholu?

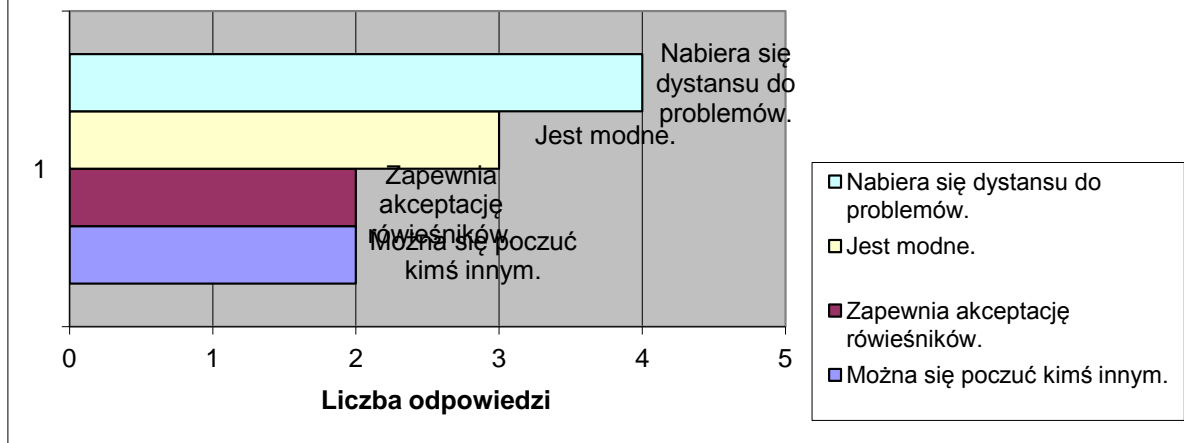


### Czy sporadyczne picie jest niegroźne.





### Dlaczego alkohol jest atrakcyjny dla młodych ludzi?

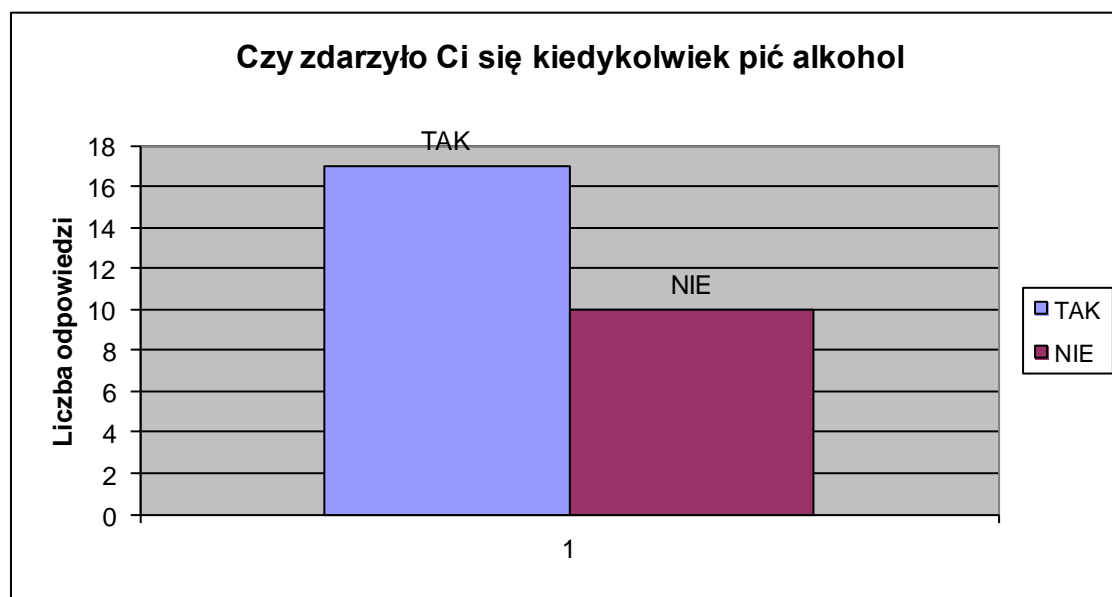


	Bardzo prawdopodobne	Prawdopodobne	Nie Wiadomo	M mało prawdopodobne	Zupełnie nieprawdopodobne
Poczuję się odprężony	0	2	12	1	2
Będę miał kłopoty z policją	4	7	4	0	2
Zaszkodzi to mojemu zdrowiu	9	3	5	0	0
Poczuję się szczęśliwy	0	2	6	6	3
Zapomnę o problemach	0	1	9	3	4
Nie będę w stanie przestać pić	7	3	5	1	1
Będę miał kaca	4	4	6	0	2
Będę bardziej przyjazny i towarzyski	2	0	10	4	3
Zrobię coś, czego będę żałował	2	4	6	2	1
Będę się świetnie bawić	2	0	9	5	1
Zrobi mi się niedobrze	3	3	9	2	0
	W bardzo dużym stopniu	W dużym stopniu	W pewnym stopniu	Tylko trochę	nie
Wypadki drogowe	16	3	0	1	1

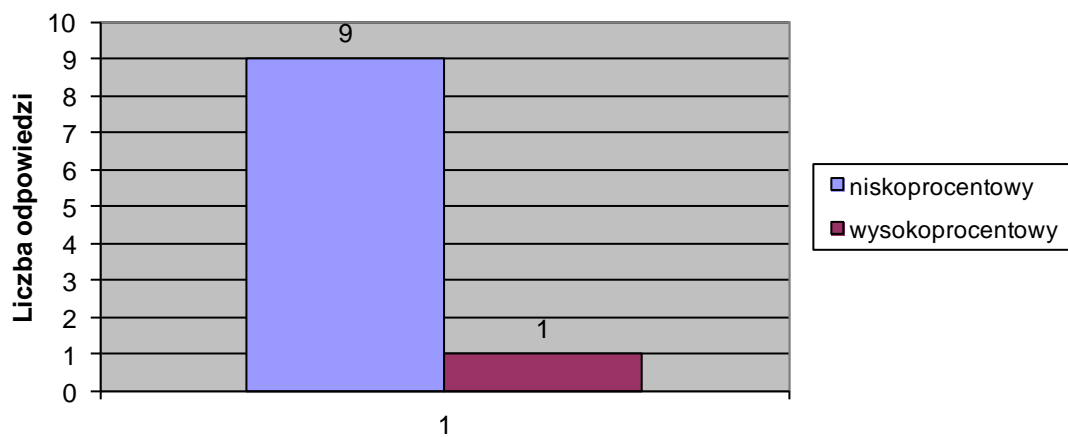


Inne wypadki	10	6	2	2	1
Przestępstwa związane z przemocą	10	4	2	1	2
Problemy rodzinne	8	6	4	0	3
Problemy zdrowotne	11	5	2	1	2
Problemy w stosunkach z innymi	8	5	5	1	2
Problemy finansowe	8	5	3	2	3

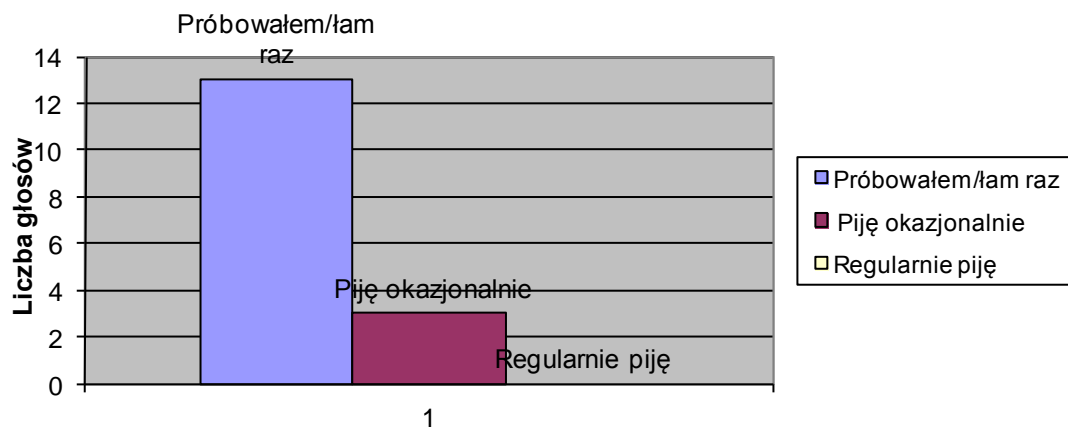
**Klasa: I Liczba ankiet: 27 Liczba mężczyzn: 10 Liczba kobiet: 17**



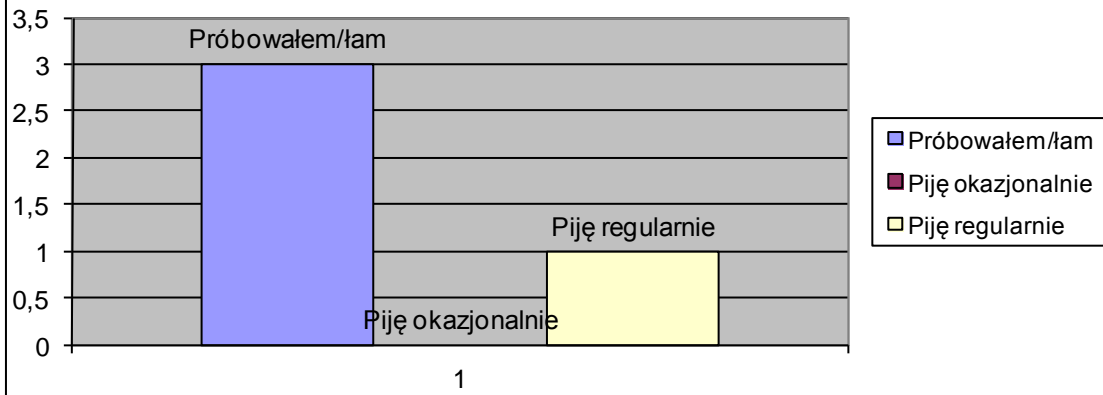
### Rodzaj spożywanego alkoholu



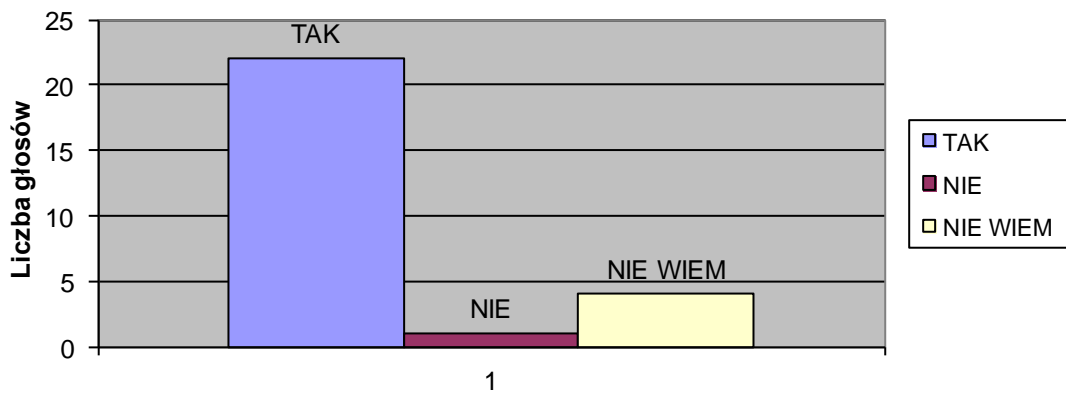
### Częstotliwość spożywania alkoholu niskoprocentowego.



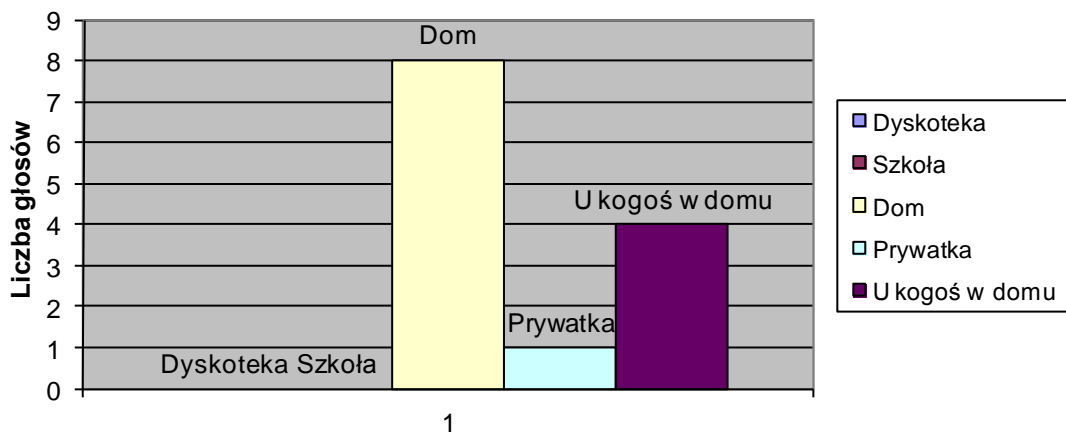
### Częstotliwość spożywania alkoholu wysokoprocentowego



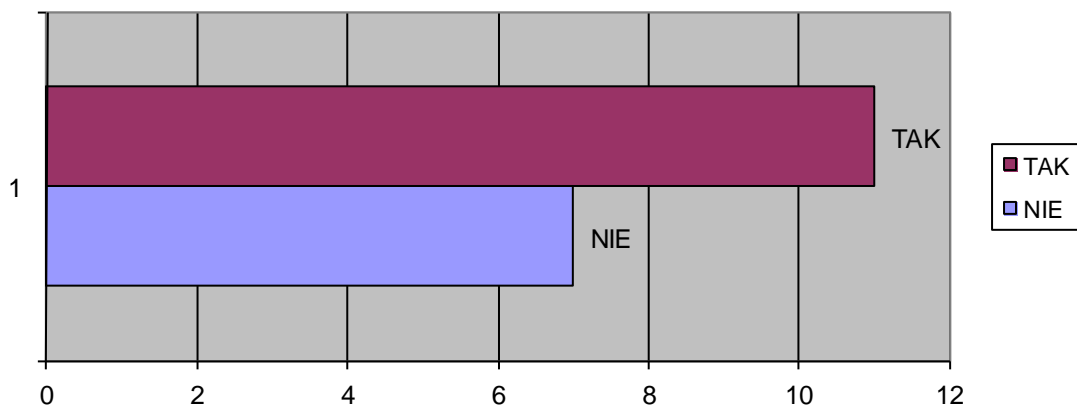
### Czy ktoś z Twoich bliskich lub znajomych miał kontakt z alkoholem?



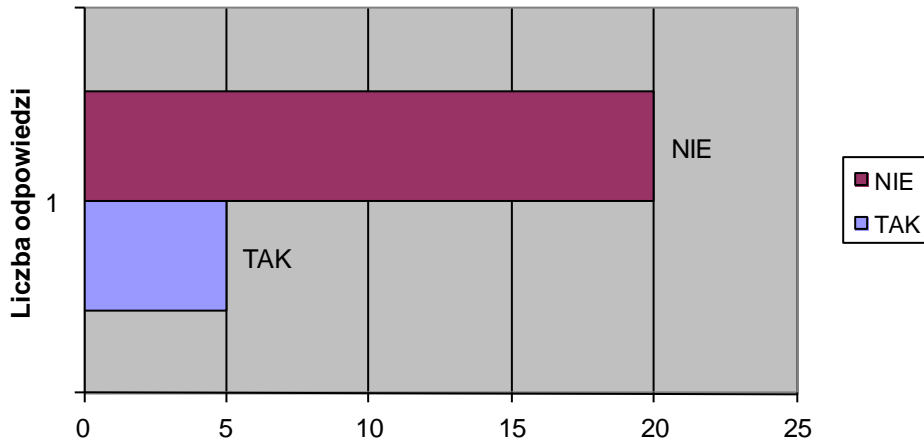
### Gdzie po raz pierwszy spróbowałeś/łaś alkoholu?



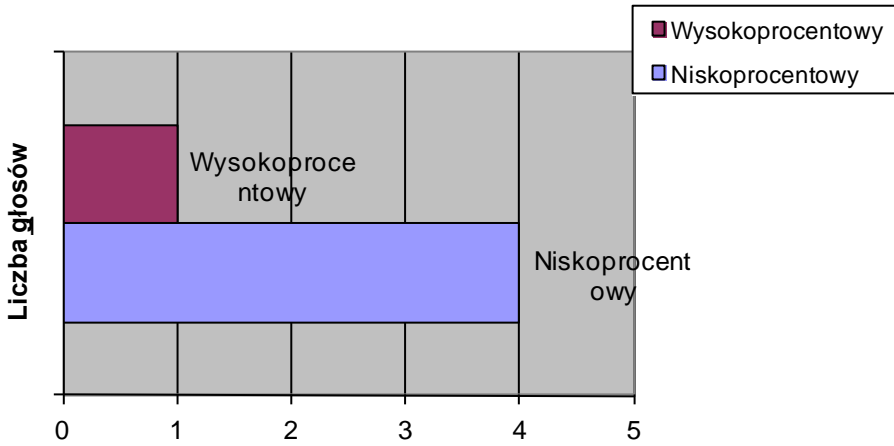
### Czy po pierwszym razie próbowałeś/ łaś jeszcze pić alkohol?



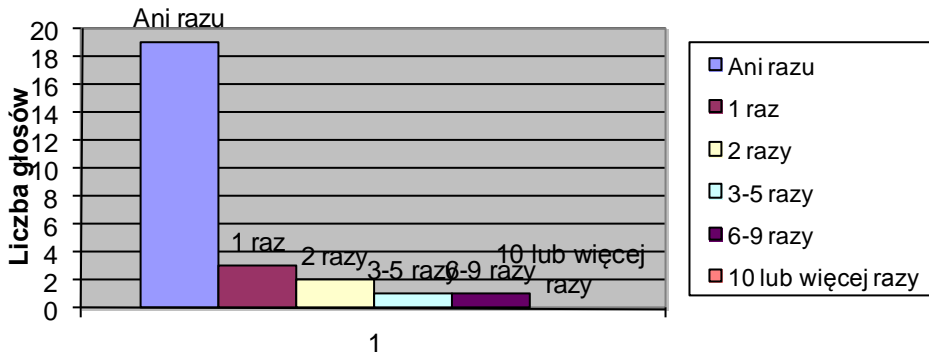
### Czy w ciągu ostatnich 30 dni piłeś/łaś alkohol?



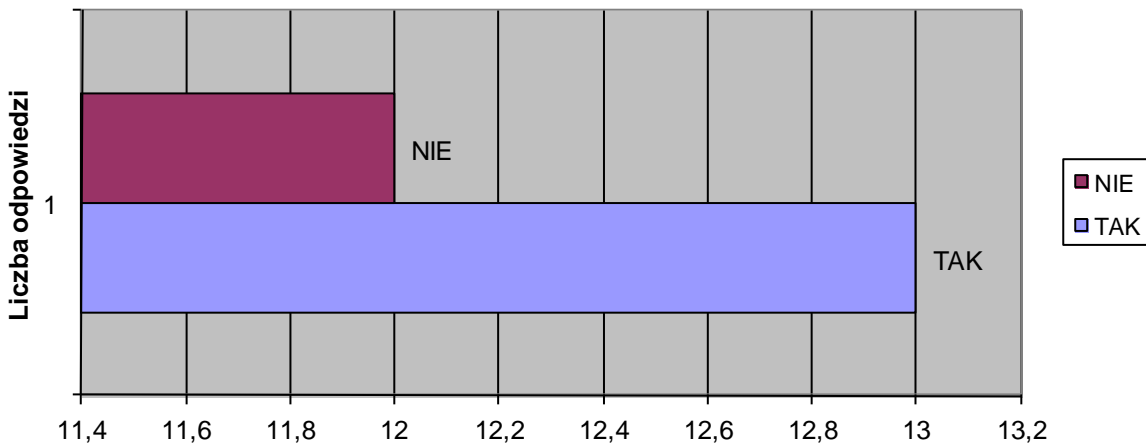
### Jaki alkohol piłeś/ łaś w ciągu ostatnich 30 dni?



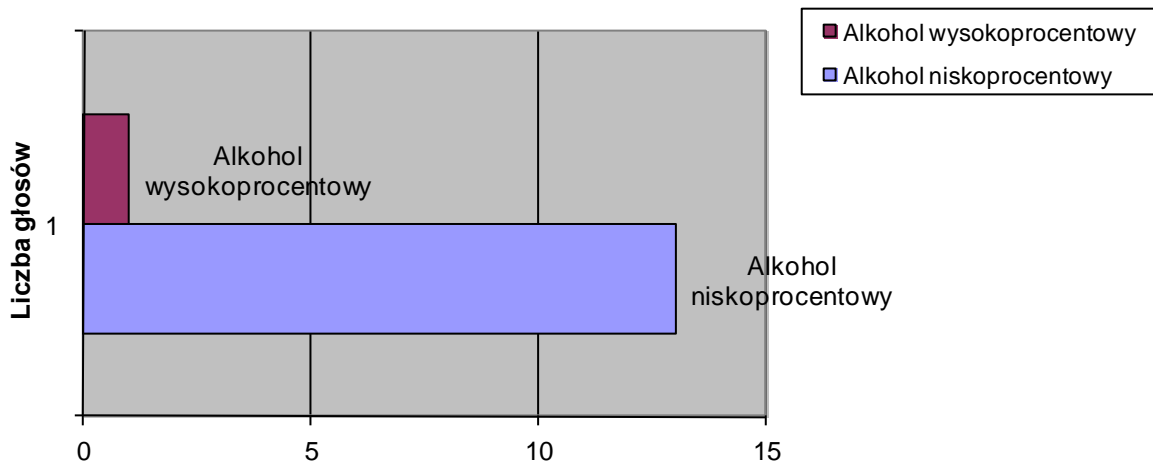
**Ile razy wypieś/łaś kilka drinków z rzędu?  
(drink=kieliszek wina=butelka piwa=kieliszek wódki)**



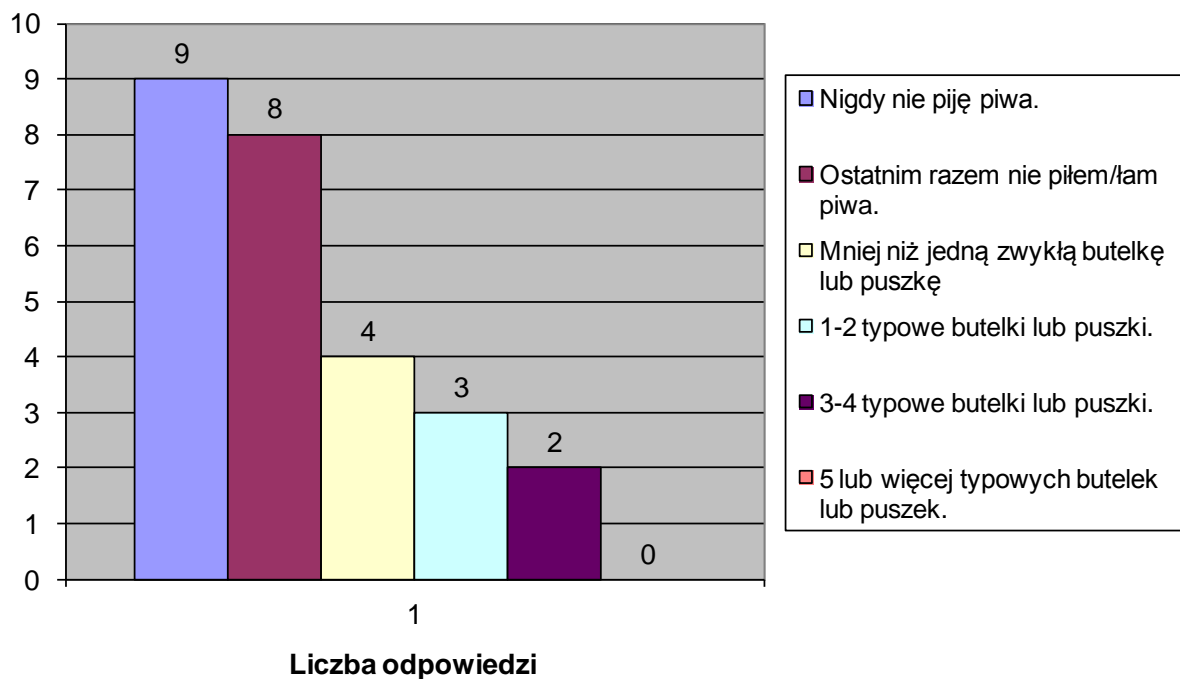
**Czy pijeś/łaś alkohol w ciągu ostatnich 12 miesięcy?**



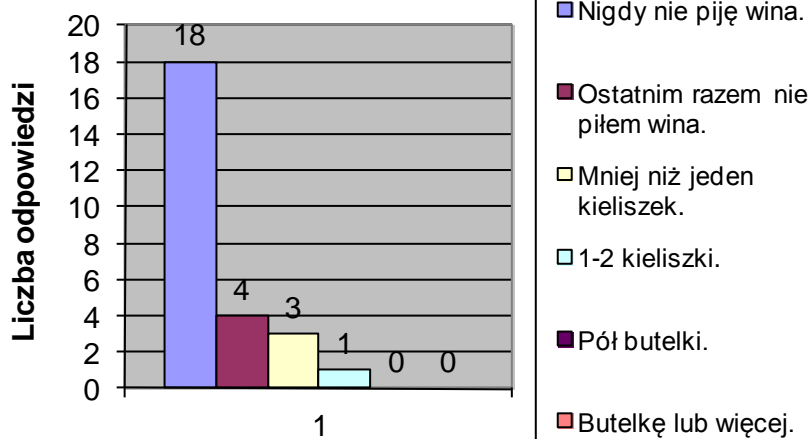
### Jaki alkohol piłeś/łaś w ciągu ostatnich 12 miesięcy?



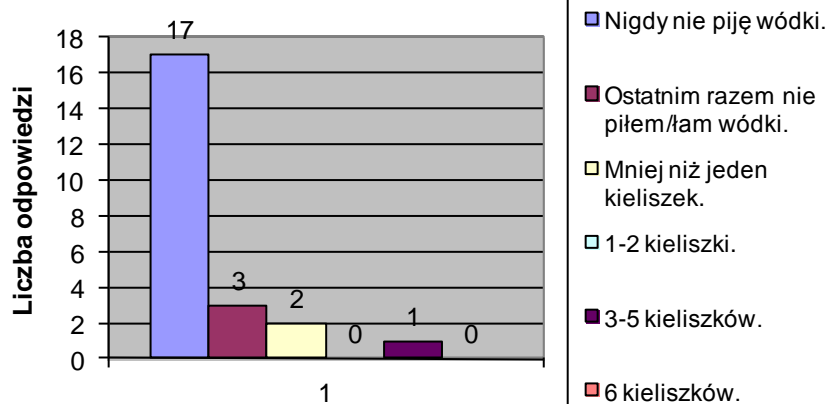
### Ile wypiteś/łaś piwa podczas ostatniej sytuacji spożywania alkoholu?



### Ile wina wypieś/łaś podczas ostatniej sytuacji spożywania alkoholu?

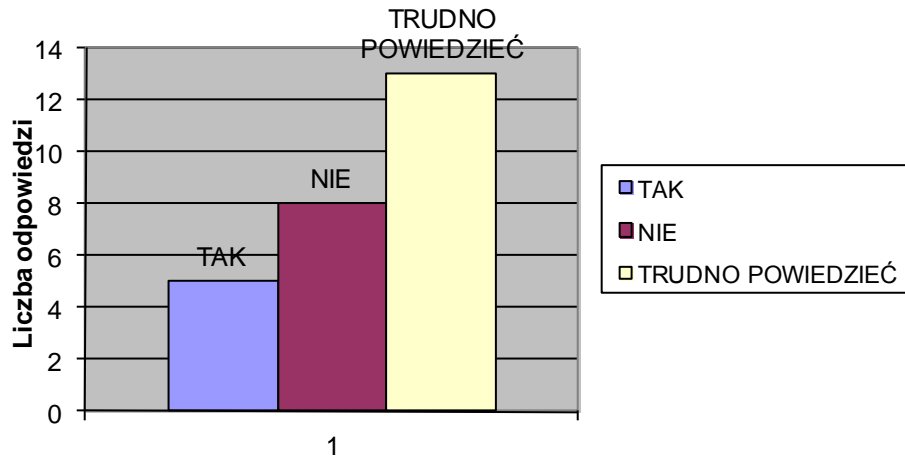


### Ile wódki wypieś/łaś podczas ostatniego spożywania alkoholu?

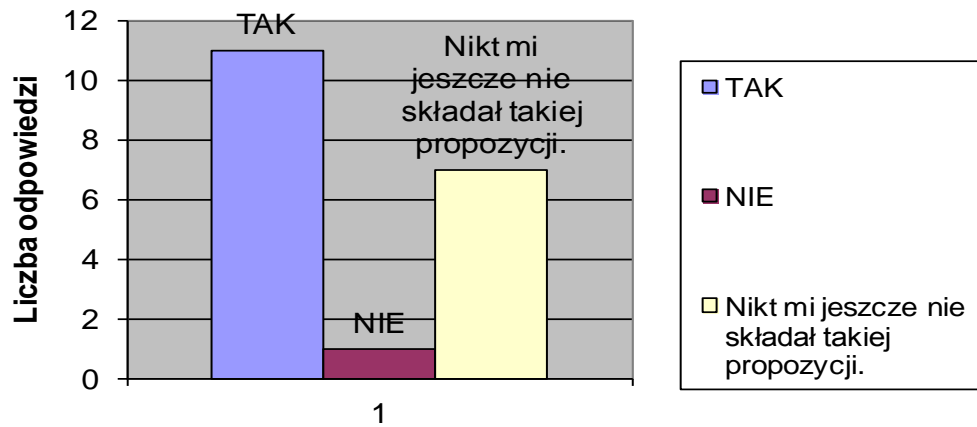




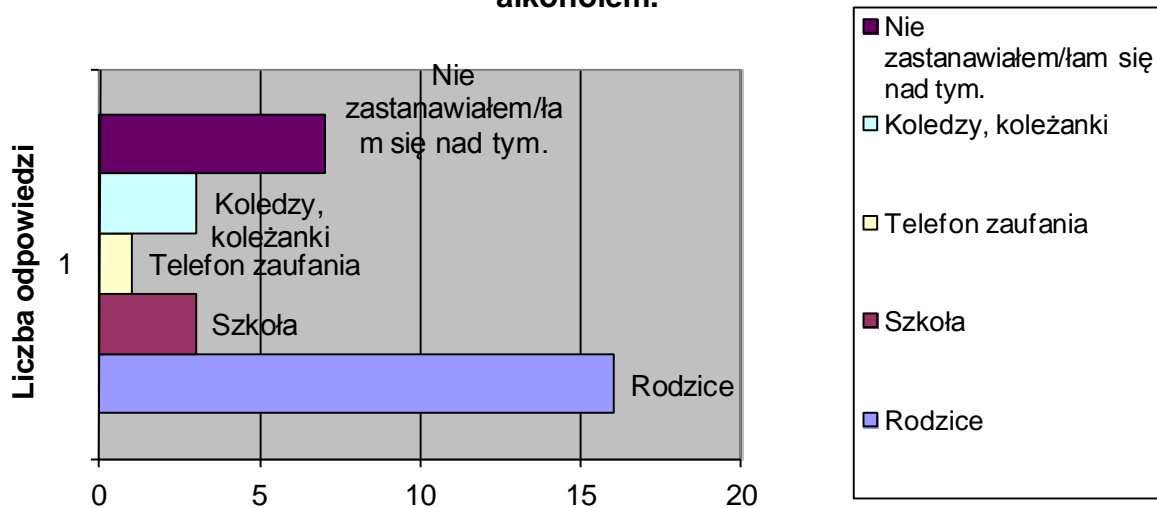
### Czy sporadyczne picie jest niegroźne.



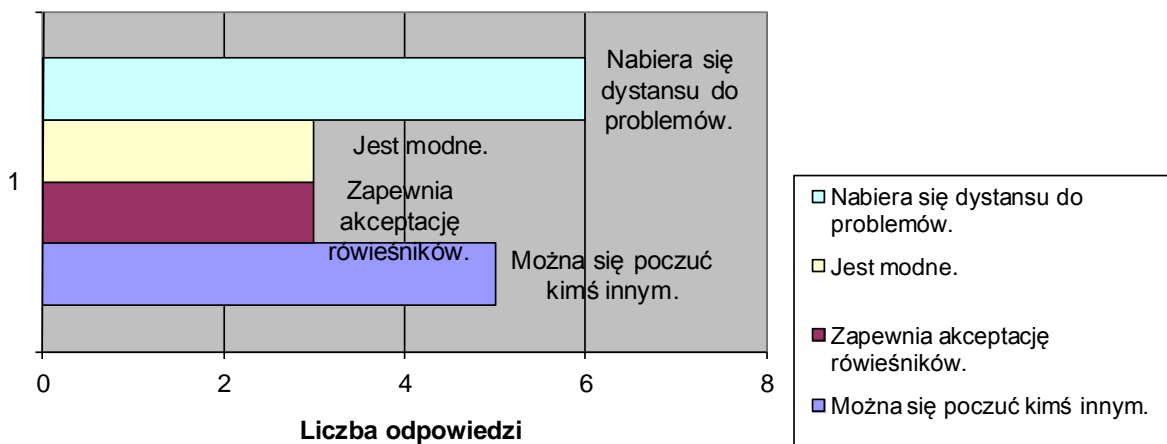
### Czy zdarzyło Ci się odmówić wypicia alkoholu?



### Gdzie byś szukał/a pomocy gdybyś miał/a problem z alkoholem.



### Dlaczego alkohol jest atrakcyjny dla młodych ludzi?



	Bardzo prawdopodobne	Prawdopodobne	Nie Wiadomo	Mało prawdopodobne	Zupełnie nieprawdopodobne
Poczuję się odprężony	1	1	12	3	4
Będę miał kłopoty z policją	8	7	4	2	1
Zaszkodzi to mojemu zdrowiu	15	3	1	2	0
Poczuję się szczęśliwy	0	2	7	4	10

Zapomnę o problemach	1	7	5	2	7
Nie będę w stanie przestać pić	1	6	5	1	9
Będę miał kaca	7	5	2	4	4
Będę bardziej przyjazny i towarzyski	1	2	8	4	7
Zrobię coś, czego będę żałował	5	5	6	3	3
Będę się świetnie bawić	3	4	0	4	10
Zrobi mi się niedobrze	6	5	6	4	1

	W bardzo dużym stopniu	W dużym stopniu	W pewnym stopniu	Tylko trochę	nie
Wypadki drogowe	18	3	1	1	2
Inne wypadki	8	9	5	0	3
Przestępstwa związane z przemocą	11	8	2	0	4
Problemy rodzinne	13	7	1	1	3
Problemy zdrowotne	13	6	3	1	2
Problemy w stosunkach z innymi	5	6	8	1	4
Problemy finansowe	8	6	4	3	3

## Diagnoza kontaktów młodzieży gimnazjalnej z alkoholem i narkotykami w gminie Lubiszyn w latach 2004 - 2009

Dane do diagnozy uzyskano na podstawie sondażu i ankiet zrealizowanych wśród młodzieży gimnazjalnej w gminie Lubiszyn.

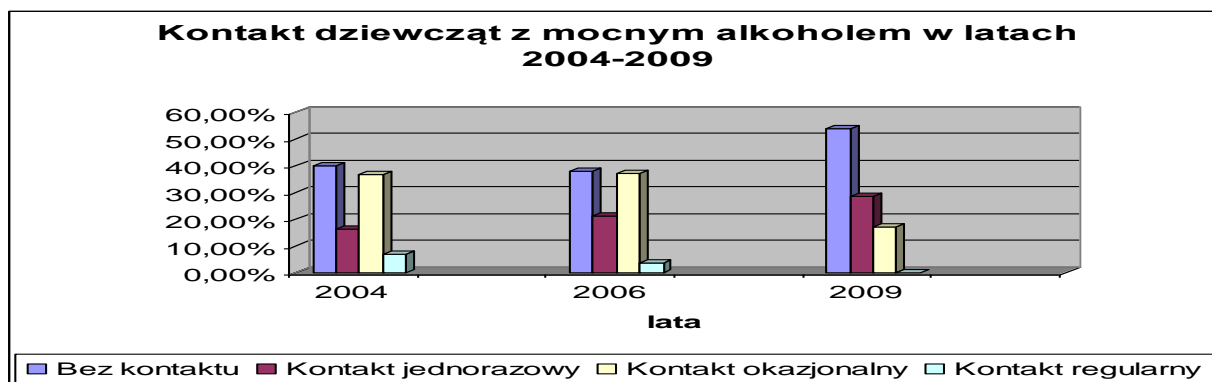
### I. KONTAKT Z ALKOHOLEM

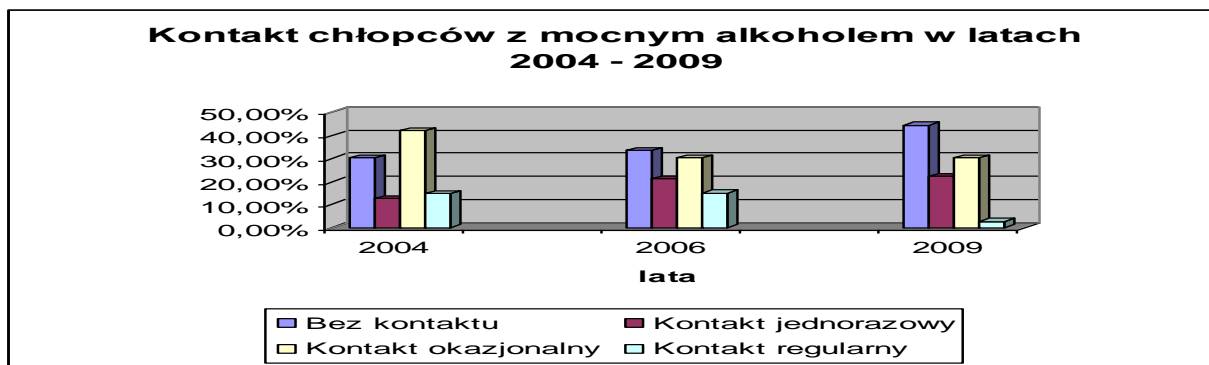
W badaniu, alkohol podzielono na alkohol niskoprocentowy (piwo) oraz alkohol mocny, powyżej 9% (wino, wódka, nalewka, itp.)

#### 1. Alkohol mocny

Kontakt badanych uczniów z mocnym alkoholem z podziałem na dziewczęta i chłopców

	2004		2006		2009	
	dziewczęta	chłopcy	dziewczęta	chłopcy	dziewczęta	chłopcy
<b>Bez kontaktu</b>	40,1%	30,3%	38%	33,5%	54%	44,6%
<b>Kontakt jednorazowy</b>	16,4%	12,7%	21,2%	21,2%	28,4%	22,3%
<b>Kontakt okazjonalny</b>	36,6%	42,1%	37,3%	30,3%	17,3%	30,4%
<b>Kontakt regularny</b>	6,9%	14,9%	3,5%	15%	0%	2,7%





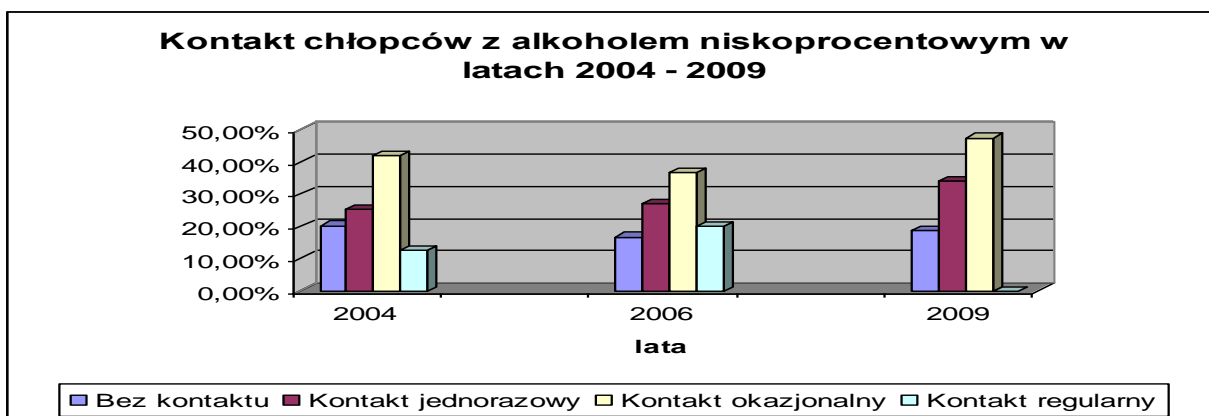
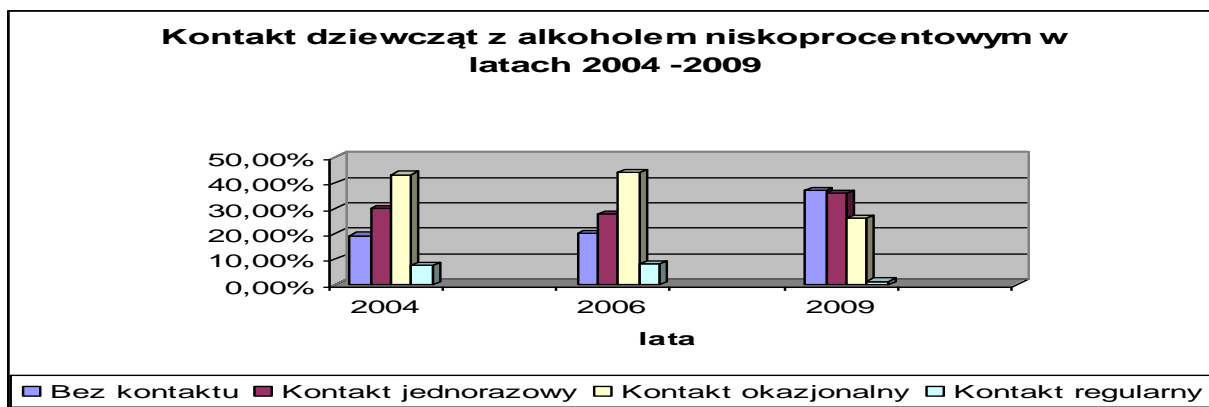
Kontakt z **alkoholem mocnym**, minimum jednorazowy na poszczególnych poziomach nauczania kształtuje się następująco:

klasa	2004	2006	2009
I	32,6%	54,2%	40%
II	48,1%	66,8%	52%
III	65%	72,2%	68%

## 2. Alkohol niskoprocentowy (piwo)

Kontakt badanych uczniów z alkoholem niskoprocentowym z podziałem na dziewczęta i chłopców.

	2004		2006		2009	
	dziewczęta	chłopcy	dziewczęta	chłopcy	dziewczęta	chłopcy
<b>Bez kontaktu</b>	19,3%	20,2%	20,3%	16,7%	37%	18,8%
<b>Kontakt jednorazowy</b>	29,8%	25,2%	27,7%	26,8%	35,8%	33,9%
<b>Kontakt okazjonalny</b>	43,3%	41,9%	44%	36,4%	25,9%	47,3%
<b>Kontakt regularny</b>	7,6%	12,7%	8%	20,1%	1,2%	0%



Kontakt z **alkoholem niskoprocentowym (piwo)**, minimum jednorazowy na poszczególnych poziomach nauczania kształtuje się następująco:

klasa	2004	2006	2009
I	76,9%	78,9%	62%
II	79,4%	84,4%	71%
III	84,2%	81,1%	89%

**Wniosek ogólny: Młodzież w dalszym ciągu ma dostęp do alkoholu. Bardzo niepokojące jest to, że odbywa się to w domu rodzinnym lub u znajomych.**

## **1.Problem I – Picie alkoholu i sięganie po narkotyki przez dzieci i młodzież.**

**1. Cel ogólny :** Ograniczenie zjawiska picia alkoholu przez uczniów klas pierwszych gimnazjów.

**1.1. Cele szczegółowe:** - Zwiększenie umiejętności odpiernania presji rówieśniczej przez uczniów pierwszych klas gimnazjów.

- Pogłębienie umiejętności wychowawczych rodziców w zakresie wyznaczania i egzekwowania, zgodnie z ideą programu, zasad dotyczących konsumpcji napojów alkoholowych przez młodzież.

### **1.1.1. Planowane działania.**

**1.1.1.1. Upowszechnienie, wdrażenie oraz poszerzenie oferty rekomendowanych programów profilaktycznych opartych na skutecznych strategiach oddziaływań oraz utworzenie koalicji na rzecz nowoczesnych programów profilaktycznych.**

#### **Realizatorzy:**

1. Dyrektorzy szkół.
2. Pedagodzy szkolni.
3. Wychowawcy klas.
4. Pracownia Psychoedukacji Wojewódzkiego Ośrodka Metodycznego.
5. Poradnia Psychologiczno Pedagogiczna.

#### **Wskaźniki:**

1. Liczba szkół wdrażających programy.
2. Liczba uczniów biorących udział w programach profilaktycznych.
3. Liczba szkoleń zorganizowanych dla dyrektorów szkół.

**1.1.1.2 . Prowadzenie badań i analiz służących ocenie efektywności poszczególnych strategii profilaktycznych.**

#### **Realizatorzy:**

1. Pracownicy punktu konsultacyjnego.

#### **Wskaźniki:**

1. Liczba badań i analiz.

**1.2. Cel cząstkowy: Utrwalenie postaw abstynenckich w środowisku dzieci i młodzieży oraz zwiększenie świadomości młodzieży w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu.**

**1.2.2. Planowane działania:**

**1.2.2.1. Realizacja i wspieranie kampanii edukacyjnych mających na celu zwiększenie świadomości młodzieży na temat szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież.**

**Realizatorzy:**

1. Dyrektorzy szkół, pedagodzy, wychowawcy klas.
2. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.
3. Rady Sołeckie.
4. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych..

**Wskaźniki:**

1. Odsetek abstynentów wśród niepełnoletniej młodzieży.
2. Liczba kampanii.
3. Liczba osób zaangażowanych w realizację kampanii.
4. Liczba osób biorących udział w kampaniach.

**1.2.2.2. Inicjowanie różnorodnych form profilaktyki uniwersalnej.**

**Realizatorzy:**

1. Drużyny harcerskie.
2. Opiekunowie zajęć pozalekcyjnych.
3. Młodzieżowe drużyny Ochotniczych Straży Pożarnych.
4. Biblioteki.

**Wskaźniki:**

1. Liczba osób przeszkolonych do propagowania form profilaktyki uniwersalnej.
2. Liczba pozyskanych liderów.
3. Liczba powstałych form profilaktyki uniwersalnej

**1.3. Cel cząstkowy: Zmniejszenie liczby młodzieży często pijącej alkohol i upijającej się.**

**1.3.3. Planowane działania:**

**1.3.3.1. Stworzenie mapy problemów przedstawiającej sytuację dotyczącą spożywania alkoholu przez dzieci i młodzież w poszczególnych miejscowościach.**

**Realizatorzy:**

1. Pracownicy punktu konsultacyjnego.
2. Pracownicy socjalni GOPS.
3. Wychowawcy klas.
4. Rady Sołeckie.
5. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna.



6. Pedagog szkolny.

**Wskaźniki:**

1. Liczba uzyskanych informacji o skali problemu w poszczególnych miejscowościach.
2. Liczba dzieci i młodzieży przebadanych przez poradnię z wykrytym podejrzeniem spożywania alkoholu.
3. Liczba dzieci i młodzieży z podejrzeniem spożywania alkoholu znanych pracownikom oświaty.
4. Utworzenie mapy problemów w punkcie konsultacyjnym

**1.3.3.2. Udzielanie pomocy i wsparcia rodzicom, których dzieci piją alkohol.**

**Realizatorzy:**

1. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubiszynie.
2. Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Gorzowie Wlkp.
3. Pedagodzy i wychowawcy klas szkół z terenu gminy Lubiszyn.
4. Pracownicy punktu konsultacyjnego w Lubiszynie.

**Wskaźniki:**

1. Liczba osób przeszkolonych do realizacji tego działania.
2. Liczba rodzin objętych pomocą społeczną.
3. Liczba grup wsparcia psychologicznego.
4. Liczba rodziców uczestniczących w warsztatach wspierających.
5. Liczba rodziców uczestniczących w Wieczorowej Szkole Rodziców.

**1.4. Cel częściowy: Zmiana postaw dorosłych wobec picia alkoholu przez dzieci i młodzież oraz zwiększenie kompetencji wychowawczych rodziców.**

**1.4.1. Planowane działania:**

**1.4.1.1. Prowadzenie działań edukacyjnych dla dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież.**

**Realizatorzy:**

1. Pracownicy Poradni Terapii Uzależnień i Współuzależnień od alkoholu w Gorzowie Wlkp.
2. Pracownicy Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Gorzowie Wlkp.
3. Pracownicy punktu konsultacyjnego.
4. Pedagodzy szkolni.
5. Pracownicy Wojewódzkiego Ośrodka Metodycznego.

**Wskaźniki:**

1. Odsetek dorosłych, którzy nie przyzwalają na picie alkoholu przez młodych ludzi.
2. Liczba rodziców uczestniczących w szkolnych i poza szkolnych programach profilaktycznych.
3. Odsetek rodziców, którzy deklarują wychowywanie dzieci bez przemocy.

**1.4.1.2. Wdrażanie i upowszechnianie programów edukacyjnych adresowanych do rodziców, zwiększających ich kompetencje wychowawcze w obszarze polityki zachowań ryzykownych dzieci i młodzieży.**

**Realizatorzy:**

1. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.
2. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna.
3. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie.

**Wskaźniki:**

1. Liczba i rodzaj warsztatów i programów dla rodziców.
2. Liczba rodziców uczestniczących w warsztatach.

**2. Problem II – Niezadowalająca jakość działań podejmowanych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w obszarze profilaktyki.**

**2. Cel strategiczny: Poprawa jakości działań podejmowanych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.**

**2.1. Cel cząstkowy: Podniesienie kompetencji członków komisji w zakresie profilaktyki.**

**5.1.1. Planowane działania.**

**2.1.1.1. Wsparcie osób podnoszących kwalifikacje z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych.**

**Realizatorzy:**

1. Gminna Komisja Rozwiązywanie Problemów Alkoholowych.

**Wskaźniki:**

1. Liczba osób biorących udział w szkoleniach, konferencjach.
2. Liczba osób biorących udział w warsztatach, seminariach, superwizjach.
3. Liczba osób przygotowujących się do uzyskania certyfikatu.
4. Liczba osób podejmujących studia podyplomowe z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych.

**2.2. Cel cząstkowy: Zwiększenie wiedzy radnych, członków rad sołeckich w zakresie polityki lokalnej wobec alkoholu jako zadania własnego gminy.**

**2.2.1. Planowane działania:**

**2.2.1.1. Organizacja szkoleń, konferencji, seminariów z zakresu kształtowania polityki wobec alkoholu.**

**Realizatorzy:**

1. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Pracownicy ośrodków szkoleniowych.

**Wskaźniki:**

1. Liczba zorganizowanych szkoleń, konferencji i seminariów.
2. Liczba uczestników szkoleń, konferencji i seminariów.

**2.3. Cel cząstkowy: Uzupełnienie diagnozy problemów, zasobów i potrzeb w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.**

**2.3.1. Planowane działania:**

**2.3.1.1. Sporządzenie diagnozy problemów, zasobów i potrzeb>**

**Realizatorzy:**

1. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Pracownicy punktu konsultacyjnego.
3. Pozyskani partnerzy, konsultanci, eksperci.

**Wskaźniki:**

1. Stworzenie drzewa problemów.
2. Stworzenie mapy zasobów.
3. Utworzenie listy potrzeb.

## **Zadania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.**

Z chwilą wejścia w życie znowelizowanej ustawy w art. 4<sup>1.13</sup> ust. 3 znalazł się zapis:  
**„ Wójtowie powołują gminne komisje rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności inicjujące działania w zakresie określonym w ust. 1 oraz podejmujące czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.**

Ustawa reguluje postępowanie w przedmiocie zobowiązania do leczenia odwykowego w sposób wysoce szkiełowy. Istotną rolę odgrywa więc specjalistyczne wyszkolenie osób realizujących procedurę zobowiązania do leczenia, a także ustawiczne doksztalcanie się.

### **Regulamin Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Lubiszyn.**

#### **Rozdział I.**

##### **Postanowienia ogólne.**

###### **§ 1**

Podstawą działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zwanej dalej **Komisją** jest ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 z późn. zm./

###### **§ 2**

Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych powołuje, odwołuje oraz zmienia jej skład Wójt Gminy Lubiszyn.

###### **§ 3**

Regulamin Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Gminy Lubiszyn zwany dalej **Regulaminem** określa organizację i tryb pracy Komisji.

###### **§ 4**

Terenem działania Komisji jest Gmina Lubiszyn.

#### **Rozdział II.**

##### **Przedmiot działania, struktura wewnętrzna oraz formy pracy Komisji.**

###### **§ 5**

Komisja realizuje zadania określone ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (art. 4<sup>1</sup>. ust. 3; art.18; ust. 3a; art. 25; art. 26 ust. 3), ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii i przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie w częściach dotyczących Komisję.

## § 6

Komisja składa się z członków powołanych zarządzeniem Wójta Gminy spośród których, drogą głosowania wybierany jest :

- 1) Przewodniczący Komisji ,
- 2) Z-ca przewodniczącego Komisji,
- 3) Sekretarza Komisji,

## § 7

Komisja stanowi Radę Programową opiniującą Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

## § 8

Pracami Komisji kieruje przewodniczący, a podczas jego nieobecności z-ca lub sekretarz.

## § 9

Komisja pracuje na posiedzeniach zwołanych przez przewodniczącego w miarę potrzeb, nie rzadziej jednak niż raz na dwa miesiące.

## § 10

Komisja jest podzielona na zespoły problemowe:

- a) zespół motywujący do terapii,
- b) zespół opiniujący zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,
- c) zespół do spraw profilaktyki.

W zależności od potrzeb Komisja może tworzyć inne zespoły.

## § 11

Zespoły problemowe pracują na odrębnych posiedzeniach.

## § 12

Za prowadzenie dokumentacji prac Komisji oraz terminową realizację rozpatrywanych spraw odpowiedzialni są pracownicy punktu konsultacyjnego.

## § 13

Realizując swoje zadania Komisja współpracuje z instytucjami i organizacjami o podobnych celach oraz szkołami, policją i Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej.

## § 14

Przewodniczący Komisji reprezentuje Komisję na zewnątrz.

## § 15

W pracach Komisji mogą uczestniczyć osoby nie będące jej członkami, a w szczególności osoby występujące w charakterze biegłych lub ekspertów. W przypadku omawiania spraw objętych tajemnicą służbową obowiązującą członków Komisji w zakresie przewidzianym przez prawo, odbywać się będą posiedzenia zamknięte.

## § 16

Decyzje wymagające akceptacji Komisji podejmowane są poprzez głosowanie większością głosów przy obecności co najmniej połowy członków Komisji. Głosowania są jawne. Na wniosek któregoś z członków Komisji może odbyć się głosowanie tajne.

§ 17

Z posiedzeń Komisji i zespołów sporządza się protokół.

§ 18

Zasady wynagradzania członków Komisji określone są w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. (art. 4<sup>1</sup>, ust. 5 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

§ 19

Regulamin ma charakter otwarty i w miarę nowelizacji przepisów prawnych podlega modyfikacji.

§ 20

Treść regulaminu umieszczana będzie corocznie w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

=====

**Wójt Gminy Lubiszyn zarządzeniem Nr 61 /2011 z dnia 16 listopada 2011 powołał w skład GKRPA osoby:**

1. Katarzyna Blaszczyk – pracownik Urzędu Gminy.
2. Ewa Czyżniejewska- nauczyciel, pedagog szkolny,mediator konfliktów szkolnych, absolwent Studium Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.
3. Karolina Sobczak – pracownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, trener wsparcia psychologicznego.
4. Ewa Stojanowska – kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, absolwent Studium Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.
5. Alicja Stróżyńska – nauczyciel, neurologopedia, trener neurolingwistycznego programowania w stopniu Praktykaera, instruktor terapii uzależnień.
6. Tomasz Szczepaniak – dzielnicowy gminy Lubiszyn, absolwent Studium Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.
7. Henryk Zoneman – emeryt, nauczyciel, absolwent PRO Instytutu Psychologii Zdrowia, trener wsparcia psychologicznego osobom uzależnionym po terapii, trener wsparcia psychologicznego osobom współuzależnionym i DDA, lider przeprowadzania interwencji kryzysowej, trener wsparcia grupom samopomocowym.

Komisja ukonstytuowała się na pierwszym posiedzeniu:

1. Przewodniczący Komisji – Henryk Zoneman.
2. Zastępca przewodniczącego Komisji – Ewa Stojanowska
3. Sekretarz Komisji – Ewa Czyżniejewska.

Komisja działa jako Rada Programowa.

Powołano zespoły problemowe:

1. Zespół motywujący.  
Karolina Sobczak  
Alicja Stróżyńska  
Henryk Zoneman
2. Zespół opiniujący zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.  
Katarzyna Błaszczuk  
Alicja Stróżyńska  
Henryk Zoneman
3. Zespół do spraw profilaktyki.  
Ewa Czyżniejewska  
Ewa Stjanowska  
Henryk Zoneman

---

---

## **Wynagrodzenia**

**Ustala się wynagrodzenie za posiedzenia Komisji oraz jej zespołów problemowych na kwotę 50 zł za posiedzenie. Jeżeli posiedzenia odbywać się będą w czasie pełnienia obowiązków służbowo-zawodowych wynagrodzenie nie przysługuje.**

**Wynagrodzenia dla pracowników punktu konsultacyjnego ustalane są na podstawie rekomendacji Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.**

**Wynagrodzenia wypłacane będą według ogólnie przyjętych przepisów finansowych.**

**Pozostałe usługi na rzecz realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych będą opłacane według ogólnie przyjętych zasad finansowania regulowanych przepisami finansowymi ( np. w formie umowy zlecenia, umowy o dzieło bądź faktury po wykonaniu usługi itp.).**

---

---

## **Procedura zobowiązania do leczenia odwykowego.**

### **Wniosek do GKRPA**

może złożyć każda osoba lub instytucja, której nie jest obojętny los pijącego.

1. Postępowanie wyjaśniające:

- wywiad
- wywiad pomocy społecznej
- opinia z policji
- informacja z izby wytrzeźwień
- inne ważne informacje (np. pedagoga szkolnego, kuratora sądowego itp.)
- badanie przez biegłych sądowych
- wniosek do sądu

1. Postanowienie sądowe.
2. Nakaz doprowadzenia.
3. Leczenie ambulatoryjne.
4. Leczenie szpitalne.
5. Zmiana formy leczenia.

Komisja ma prawo podjąć określone działania:

1. Występuje w roli instytucji niosącej pomoc – zgodnie z prawem.
2. Ustala czy dana osoba jest uzależniona i czy powinna się leczyć.
3. Motywuje do podjęcia terapii, ale jej nie zastępuje.
4. Monitoruje udział w terapii osób, którym pomaga.
5. Poprzez skuteczną motywację do leczenia, stara się jak najmniej spraw kierować do sądu.

Współpraca:

1. Sad Rejonowy.
2. Prokuratura.
3. Policja.
4. Pomoc społeczna.
5. Kuratorzy.
6. Pedagodzy szkolni.
7. Izba wytrzeźwień. (Ambulatorium).
8. Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień i Współuzależnień.
9. Ambulatoryjny zakład leczenia alkoholowego.
10. Stacjonarne ośrodki terapii uzależnień.
11. Ośrodek interwencji kryzysowej.

#### **Realizacja zadań określonych w art. 4<sup>1</sup> ust. 1 ustawy.**

Nowelizacja ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z 1996 roku w zasadniczy sposób zmieniła model polskiego rozwiązywania problemów alkoholowych. Na samorzady gminne został nałożony obowiązek realizacji konkretnych działań. Ustawa wymienia następujące zadania dla samorządów:

#### **1. zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;**

Metodami mającymi służyć w praktyce realizacji tego zadania są:

- tworzenie i prowadzenie punktów informacyjno- konsultacyjnych dla osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin,

#### **Podstawa prawna tworzenia punktów konsultacyjnych.**

Celem realizacji art.4 ust.1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz realizacji ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii i przeciwdziałaniu przemocy, gminy nie posiadające placówek leczenia odwykowego tworzą punkty konsultacyjne.

#### **Charakter punktów konsultacyjnych.**

Obecnie oferta punktów konsultacyjnych ma charakter interdyscyplinarny, a ich zadaniem jest zdiagnozowanie problemów całej rodziny i zaplanowanie pomocy dla wszystkich jej członków (dorosłych i dzieci). Osoby dyżurujące w punkcie muszą być interdyscyplinarnie przeszkolone w



zakresie różnych problemów, które występują w rodzinie alkoholowej oraz możliwych do zaproponowania rozwiązań. Powinny posiadać umiejętności w zakresie udzielania pomocy psychologicznej (nawiązania kontaktu, przeprowadzenia interwencji kryzysowych, udzielania wsparcia, motywowania, poradnictwa) oraz wiedzę na temat:

- Picia szkodliwego, uzależnienia, współuzależnienia, sytuacji dzieci w rodzinie alkoholowej
- Zjawiska przemocy w rodzinie
- Problemów pijących nastolatków
- Bazy adresów i ofert profesjonalnych placówek pomocowych na terenie powiatu i województwa

### **Podstawowe zadania punktu konsultacyjnego.**

1. Motywowanie osób uzależnionych, jak i osób współuzależnionych do podjęcia psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego, kierowanie do leczenia specjalistycznego.

2. Motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nieuzależnionych do zmiany szkodliwego wzoru picia.

3. Udzielanie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym (np. poprzez rozmowy podtrzymujące uruchomienie grupy wsparcia dla osób po zakończonym leczeniu w placówce odwykowej).

4. Rozpoznanie zjawiska przemocy domowej, udzielenie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymania przemocy.

5. Inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej.

6. Gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które powinny być włączone w systemową pomoc dla rodziny.

7. Punkt powinien być dostępny dla klientów również w godzinach popołudniowych i wieczornych, a warunki lokalowe powinny gwarantować dyskrecję i komfort psychiczny.

8. Ze względu na bezpieczeństwo wskazane jest aby dyżur pełniły jednocześnie dwie osoby.

### **Współpraca.**

Punkt konsultacyjny współpracuje z:

1. Placówkami leczenia odwykowego.
2. Grupami samopomocowymi.
3. Placówkami podstawowej opieki zdrowotnej.
4. Policją.
5. Prokuraturą.
6. Sądem Rejonowym (Wydział Rodzinny i Nieletnich).

### **Funkcjonowanie Punktu Konsultacyjnego w Lubiszynie.**

Punkt czynny jest codziennie **od godz. 07<sup>30</sup> do godz. 15<sup>30</sup>**

oraz we **wtorki od godz. 17<sup>00</sup> do godz. 19<sup>00</sup>**, i **czwartki od godz. 17<sup>30</sup> do godz. 20<sup>30</sup>**.

### **Pracownicy Punktu Konsultacyjnego w Lubiszynie.**

1. Alicja Stróżyńska - czł. GKRPA, instruktor terapii uzależnień, neurologopeda, trener NLP w stopniu Practikera.
2. Henryk Zoneman – przewodn. GKRPA, absolwent PRO Instytutu Psychologii Zdrowia, trener wsparcia osobom uzależnionym po terapii, trener wsparcia osobom współuzależnionym i DDA, lider przeprowadzania interwencji kryzysowych, trener grup wsparcia.

**Preliminarz**  
**Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów**  
**Alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii**  
**Gminy Lubiszyn na rok 2013.**

Realizator zadania lub zadanie.	Treść zadania	Koszt
Gminna Kom. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	Wynagrodzenie za posiedzenia Komisji i posiedzenia zespołów problemowych.	15 000,00 zł
Punkt konsultacyjny	Pełnienie dyżurów popołudniowych 5 godz. w tygodniu . 1 osoba dyżurująca. Monitoring zgodnie z ustawą o przemocy. Prace biurowe: Prowadzenie dokumentacji niezbędnej do zobowiązania podjęcia terapii przez osoby zgłoszone. Prowadzenie korespondencji. Prace organizacyjno-techniczne i pomocnicze na rzecz GKRPA. Wynagrodzenie za czynności wynikające z zadań punktu konsultacyjnego.	Wynagrodzenia bezosobowe:  25 000,00 zł
Biegli sądowi	Oplata faktur za badanie pacjentów i wypisanie opinii	2 000,00 zł
Zakup materiałów	Materiały biurowe itp.	1 000,00 zł
Delegacje	Podróże służbowe krajowe	2 000,00 zł
Media	Oplata za telefon i Internet	1 000,00 zł
Szkolenia	Szkolenie dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Oplata kursów i konferencji./ Warsztaty/	2 000,00 zł
		<b>Razem 48 000,00 zł</b>
<b>Przeciwdziałanie narkomanii</b>	Treść zadania	Koszt
Zajęcia świetlicowe	Prowadzone w bibliotekach	8 230,00 zł
Zajęcia sportowe	Prowadzone w szkołach	7500,00 zł
ZUS i Fundusz Pracy	Za zajęcia w bibliotekach	3 270,00 zł
Zakup materiałów	Do zajęć świetlicowych i sportowych	1 000,00 zł
Szkolenia dla prowadzących zajęcia.	Warsztaty psychoedukacyjne.	2 000,00 zł
		<b>Razem 22 000,00 zł</b>

**Postanowienia końcowe:**

FINANSOWANIE ZAPISANE JEST W BUDŻECIE GMINY NA  
ROK 2013 W ROZDZIALE 85154 i 85153

Realizację programu powierza się przewodniczącemu GKRPA.