

Uchwała Nr VI / 23 / 11
Rady Gminy Szczytniki
z dnia 1 kwietnia 2011 r.

w sprawie: przyjęcia gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i gminnego programu przeciwdziałania narkomanii na rok 2011.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym /Dz. U. z 2001r., Nr 142 poz. 1591 z późniejszymi zmianami/ oraz art. 4¹ ust. 1 i 2 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /Dz. U. z 2002r. Nr 147 poz. 1231 z późniejszymi zmianami / i art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 19 września 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii Dz. U. Nr 179, poz. 1485 **u c h w a ł a s i ę** co następuje:

§ 1.

1. Uchwala się gminny program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2011 r. stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Uchwala się gminny program Przeciwdziałania Narkomanii na 2011 r. stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Szczytniki

§ 3.

Traci moc uchwała Nr XXXVII/168/10 Rady Gminy Szczytniki dnia 29.03.2010r. w sprawie przyjęcia gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie gminy Szczytniki.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr VI / 23 / 11
Rady Gminy Szczytniki
z dnia 1 kwietnia 2011 r.

**PROGRAM
PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH
NA TERENIE GMINY
SZCZYTNIKI
NA ROK 2011**

DIAGNOZA

1. Według ogólnopolskich badań przeprowadzonych przez PARPA 2% ogółu mieszkańców to osoby uzależnione od alkoholu, 4% to członkowie ich rodzin. 6% to osoby nadużywające alkoholu i pijące szkodliwie, 4% to członkowie ich rodzin.

Gmina Szczytniki liczy 7 954 mieszkańców (stan na 31.12.2010r)

W/g ogólnopolskich badań PARPA skala problemów na terenie gminy przedstawia się następująco:

2% z 7 954 – 159 osób uzależnionych od alkoholu

4% z 7 954 – 318 osób żyjących w rodzinach z osobą uzależnioną od alkoholu

6% z 7 954 – 477 osób pijących nadmiernie i szkodliwie

4% z 7 954 – 318 osób żyjących w rodzinach z problemem alkoholowym

Łącznie to 1272 osoby których życie zaburza alkohol w sposób bezpośredni lub pośredni. Posługując się wskaźnikami europejskimi oraz wynikami polskich badań społecznych, liczbę osób uzależnionych w Polsce można oszacować na około 700-900 tys., zaś osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie na około 2,5 – mln. Alkohol uważany jest za jeden z ważniejszych czynników zwiększających ryzyko zgonu przed 65 r.ż. Zjawisko to jest szczególnie niepokojące w Polsce, gdzie częstotliwość zgonów przedwczesnych (t.j. przed 65 r.ż.) jest o 40% wyższa niż średnia europejska. Dotyczy to szczególnie mężczyzn, wśród których zgony przedwczesne stanowią aż 47% wszystkich zgonów. Statystyki opierające się na przyczynach zgonów nie w pełni oddają wymiar zjawiska wpływu alkoholu na umieralność. Właściwie odnotowują alkohol jako przyczynę zgonu jedynie w wypadku śmiertelnych zatruc alkoholem. W Polsce obserwujemy dość wyraźny wzrost śmiertelnych zatruc alkoholem w interakcji z innymi substancjami (najczęściej lekami psychotropowymi). Osoby nadużywające alkoholu żyją średnio 10-22 lata krócej od wieku oczekiwanego.

2. Według ogólnopolskich badań ankietowych ESPAD -2003 rok „Młodzież i Alkohol” gdzie badaniem objęto uczniów III klas gimnazjum-15-latków. Z badań wynika, że 65,8% z nich piło alkohol w ciągu ostatnich 30 dni (71,5% chłopców, 60,5% dziewcząt) 29,2% z nich UPIŁO się w ciągu ostatnich 30 dni (38,1% chłopców, 20,8% dziewcząt) II kl szkoły ponadpodstawowej – 17-latkowie badania wykazują wyższy wskaźnik bo, aż 78,2% badanych piło alkohol w ciągu ostatnich 30 dni (84,6% chłopców 73,2% dziewcząt); 37,2% z nich UPIŁO się w ciągu ostatnich 30 dni (47,7% chłopców 26,5% dziewcząt).

3. Przynajmniej raz w ciągu całego życia napoje alkoholowe piło 93% uczniów z młodszej grupy i 97% uczniów starszej grupy. Picie napojów alkoholowych jest na tyle powszechne, że w 30 dniach przed badaniem piło 66% 15-16 latków i 79% 17-18 latków. Najbardziej popularnym napojem alkoholowym wśród młodzieży jest piwo.

4. Łatwiej popadają w alkoholizm nastolatki. Picie napojów alkoholowych jest bardziej rozpowszechnione wśród chłopców niż wśród dziewcząt.

5. Na terenie gminy Szczytniki w 2009r były robione badania ankietowe wśród kl.V i młodzieży gimnazjalnej kl .II. Badania były prowadzone w ramach Kampanii Zachowaj Trzeźwy Umysł po wcześniejszym uzyskaniu zgody rodziców na przeprowadzenie badań. W gimnazjum w kl.II przebadano 85 uczniów a w szkole podstawowej w kl.V 65 uczniów. Dokładna analiza wyników badań z 2009r jest opracowana na płycie i dostępna do wglądu u Inspektora d/s PRPA. Wyniki badań wskazują, że w 2009 roku bezpośredni kontakt z alkoholem z pośród wszystkich przebadanych uczniów miało 28,78% co wskazuje, że aż co trzecie dziecko. Bardzo niepokojący jest fakt, że dzieci piły alkohol na imprezach rodzinnych, oraz w innych okolicznościach, które w ich rozumieniu były związane z rodzinnymi uroczystościami. Pojawia się również wiele jak na ten wiek wypowiedzi o picciu alkoholu bezpośrednio z rodzicami (6,22%). Na tle rodzinnym Środowisko szkolne i rówieśnicze nie wypada dużo korzystniej. W sumie alkohol piło w sytuacjach szkolnych i z rówieśnikami (impreza, wycieczka, dyskoteka) 26,22% dzieci.

6. Wśród ankietowanych gimnazjalistów na pytanie „czy zdarzyło ci się pić alkohol”. Do picia często przyznaje się 5,21% rzadko 29,17% nigdy 36,81% respondentów. Są różnice w wynikach ankietowych dziewcząt i chłopców” nigdy „ odpowiedziało 44,44% dziewcząt i 29,17% chłopców.

Świadomość dzieci klas piątych , dotycząca możliwości uzależnienia się od alkoholu przez spożywanie go w tym wieku, jest dość duża. Zdecydowana większość ankietowanych uczniów zdaje sobie sprawę, że można wpaść w nałóg pijąc alkohol w wieku 11-12 lat. Oznacza to, że dzieci nie ulegają tak łatwo pokusom i mniej niż ich starsi rówieśnicy, sięgają po alkohol.

7. W 2008 roku 16% respondentów potwierdziło , że zna osoby będące ofiarami przemocy w rodzinie . Zdecydowana większość (ponad 89%) przypadków zaobserwowanej przemocy w rodzinie miała związek z alkoholem (badanie CBOS 2008, na zlecenie PARPA). Liczba interwencji policji w sprawach dotyczących przemocy domowej w 2009 roku wyniosła 81,415. Policjanci zarejestrowali blisko 133 tysiące ofiar przemocy w rodzinie oraz prawie 81,5 tys. Sprawców przemocy. Interwencje w sytuacjach przemocy w rodzinie stanowiły 14% wszystkich interwencji domowych.

Około 3 do 4 milionów osób żyje w rodzinach, w których z powodu powtarzającej się Nietrzeźwości dochodzi do przemocy, zaniedbań, ubóstwa, demoralizacji oraz innych zjawisk powodujących szkody osobiste u członków rodziny. Badania żon alkoholików ujawniają że około 75 % spośród nich doświadcza przemocy. Statystyki wykazują również wzrost liczby ofiar przemocy i sprawców (odpowiednio: ponad 150 tys. prawie 92 tys.) w szczególności tych sprawców, którzy w chwili popełnienia czynu byli w stanie nietrzeźwości.

Z badań przeprowadzonych w 2009 roku na uczniach kl.V i kl.II gimnazjum (tj. 158 uczniów) w ramach Kampanii Zachowaj Trzeźwy Umysł wynika , że 68 ankietowanych daje sobie prawo do zastosowania przemocy w ważnych sytuacjach. Spośród tej grupy większość stanowią chłopcy (40).

8. W 2008 roku w Polsce kierowcy będący pod wpływem alkoholu spowodowali 3529 wypadków . W których 427 osób poniosło śmierć, a 4976 zostało rannych. W odniesieniu do ogólnej liczby wypadków spowodowanych przez kierujących, nietrzeźwi stanowili 9,2% . W porównaniu do 2007r nastąpił wzrost liczby wypadków o 109(+ 3,2%). Rocznie policja zatrzymuje blisko 200 tys. Kierowców pod wpływem alkoholu (dane KGP)

9. Na skale problemów alkoholowych w środowisku lokalnym duży wpływ ma dostępność napojów alkoholowych . Jak pokazują badania liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w przeliczeniu na jednego mieszkańca koreluje z umieralnością spowodowaną chorobami serca , nowotworami, śmiercią wynikłą bezpośrednio ze spożywania alkoholu.

Liczba mieszkańców gminy Szczytniki 7954 Ilość punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie Szczytniki - Jeden punktów sprzedaży napojów alkoholowych przypada w gminie Szczytniki na 265,13 mieszkańca. Komisariat Koźminek obejmuje w swym działaniu Rewiry dzielnicowych w Koźminku, Cekowie i Lisków. Zanotowano ogółem 203 przestępstwa w tym 32 na terenie działania Komisariatu w Szczytnikach . 731 zdarzeń drogowych ogółem z tego 132 na terenie gm. Szczytniki : 19 przypadków kierowania pojazdami pod wpływem alkoholu i 47 przypadków kierowania rowerami pod wpływem alkoholu. Zanotowano 834 interwencji domowych ogółem z tego 197 w komisariacie Szczytniki z czego 77 interwencji domowych kiedy sprawca był pod wpływem alkoholu.. najwięcej interwencji domowych odnotowano w Gminie Szczytniki co może być efektem zmiany świadomości członków rodziny w stosunku do przemocy domowej i korzystanie z przepisów prawa że przemoc domowa jest przestępstwem

CELE PROGRAMU

- Ograniczenie dostępności napojów alkoholowych oraz polepszenie warunków ich sprzedaży.
1. Zmniejszenie śmiertelności i degradacji psychofizycznych osób uzależnionych.
 2. Zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych oraz zmniejszenie rozmiarów tych, które aktualnie występują.
 3. Ulepszanie sposobów radzenia sobie z problemami aktualnie występującymi w gminie.
 - 1.
 - 2.4. Zmniejszenie rozmiarów naruszeń prawa na rynku alkoholowym.
 - 3.5. Zmniejszenie udziału nietrzeźwości wśród przyczyn naruszania prawa i porządku publicznego
 - 4.6. Zmniejszenie ilości i dolegliwości alkoholowych zaburzeń życia rodzinnego (przemocy i zaniedbań).
 - 5.7. Promowanie postaw społecznych ważnych dla profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
 - 6.8. Tworzenie bazy materialnej, organizacyjnej i merytorycznej dla realizacji programów.

STRATEGIE DZIAŁANIA

1. Przeprowadzenie szkoleń dla członków gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych oraz grup zawodowych (policja, nauczyciele, radni, sołtysi) na rzecz zapobiegania i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przemocy domowej.
2. Racjonalne i elastyczne ograniczanie dostępu do alkoholu oraz kontrolowanie podmiotów działalności gospodarczej związanych ze sprzedażą i konsumpcją napojów alkoholowych pod względem przestrzegania obowiązujących przepisów.
3. Profilaktyczne oddziaływanie na postawy i umiejętności ważne dla zdrowia psychicznego, fizycznego i trzeźwości.
4. Rozpowszechnianie profilaktycznych programów informacyjnych i psychoedukacyjnych dla dzieci i młodzieży.
5. Zwiększenie dostępności i skuteczności terapii dla osób uzależnionych i ich rodzin.
6. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej, prawnej, w szczególności przed przemocą domową.
7. Współdziałanie z Komisariatem Policji, Ośrodkiem Pomocy Społecznej i szkołami z terenu gminy

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

1. Prowadzenie punktu konsultacyjnego w Szczytnikach udzielającego pomocy terapeutycznej, psychospołecznej i prawnej osobom z problemem alkoholowym i członkom ich rodzin oraz osobom dotkniętym przemocą domową
2. Udzielanie informacji o możliwościach prawnych oraz wsparcia osobom dotkniętym przemocą domową, współpraca z policją i pracownikiem socjalnym w celu niesienia kompleksowej pomocy w/g zasad "Niebieskiej Karty" Zakup i prenumerata czasopism.
3. Dotacja do utrzymania Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej w Sokołowie.

4. Zapraszanie na rozmowy motywujące dojęcia leczenia osób nadużywających alkoholu oraz kierowanie wniosków o zobowiązanie do leczenia do Sądów Rodzinnych.

1.II. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej.

1. Organizowanie i sfinansowanie wypoczynku letniego dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym (obóz z programem terapeutycznym).
2. Dofinansowanie wypoczynku letniego dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym we współpracy z Towarzystwem Przyjaciół Dzieci.
3. Pomoc prawna dla osób współuzależnionych.
4. Imprezy okolicznościowe dla rodzin z problemem alkoholowym / paczki świąteczne, rajd rowerowy, biwak w miejscowości Brzeziny, III Rajd Trzeźwości w Mroczkach Wielkich
5. Utrzymanie telefonu zaufania dla ofiar przemocy domowej i rodzin dotkniętych uzależnieniami.

III. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej.

1. Utrzymanie działalności świetlic opiekuńczo-wychowawczych w Sobiesekach II, oraz w Mroczkach Wielkich oraz w Stawie.
2. Włączenie zagadnień wychowania w trzeźwości do programów pracy wychowawczej w szkołach .
3. Prowadzenie zajęć profilaktycznych na lekcjach wychowawczych z wykorzystaniem filmów edukacyjnych we wszystkich szkołach z terenu gminy.
4. Szkolenie podmiotów gospodarczych prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych ze szczególnym naciskiem na zakaz sprzedaży alkoholu młodzieży.
5. Przystąpienie do Ogólnopolskiej Społecznej Kampanii Edukacyjnej skierowanej dla dorosłych "Sprawdź czy Twoje picie jest bezpieczne" i przeprowadzenie jej na terenie naszej Gminy .
6. Przystąpienie do Kampanii " Zachowaj Trzeźwy Umysł " skierowanej dla dzieci i młodzieży i przeprowadzenie jej na terenie naszej Gminy.
7. Zakupienie potrzebnych materiałów oraz nagród dla uczestników Kampanii
8. Zorganizowanie III Biegu Trzeźwości w Mroczkach Wielkich ,oraz zakupienie nagród.
9. Dofinansowanie remontu i doposażenie świetlicy wychowawczo- opiekuńczej w Stawie.

IV. Zasady wynagradzania Gminnej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Za udział w posiedzeniach i pracach Komisji członkom Gminnej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Szczytnikach przysługuje wynagrodzenie w wysokości 15% najniższego krajowego wynagrodzenie. Wyплата wynagrodzenia nastąpi zgodnie z listą obecności.

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2011

Gmina Szczytniki

I. Podstawy prawne rozwiązywania problemów narkomanii

- Ustawa z dnia 19 września 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii Nr 179, poz. 1485
- Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2006 – 2010

II. Sytuacja epidemiologiczna narkomanii w Polsce i województwie wielkopolskim

Pod pojęciem używania narkotyków rozumie się stosowanie w celach innych niż medyczne, różnorodnych środków farmakologicznych czynnych, zakazanych przez prawo międzynarodowe. Używanie narkotyków jest nielegalne, trudno jest ocenić rozmiar występowania tego zjawiska oraz związanych z tym konsekwencji zdrowotnych. Pomimo tych trudności oczywiste jest, że narkotyki są przyczyną istotnego obciążenia chorobami a ich konsumpcja rośnie w wielu krajach w tym również w Polsce.

Informacji o rozmiarach narkomanii rozumianej jako uzależnienie, bądź używanie narkotyków w sposób rodzący poważne problemy dostarczają dane statystyczne instytucji reagujących na problem narkotyków. Podstawowym wskaźnikiem epidemiologicznym są tu dane o zgłaszalności do leczenia stacjonarnego z powodu narkotyków. Informacje o liczbie leczonych z powodu nadużywania substancji psychoaktywnych innych niż alkohol i tytoń pochodzą z lecznictwa psychiatrycznego. Dane obejmują również specjalistyczne lecznictwo uzależnień lekowych, które funkcjonuje w ramach psychiatrycznej służby zdrowia. Jako wskaźnik epidemiologiczny wykorzystuje się dane o osobach przyjętych do lecznictwa psychiatrycznego z powodu używania narkotyków.

Sytuacja epidemiologiczna w Polsce w XXI wieku jest dość dobrze znana również wśród młodzieży. Pobyt na narkotyki mierzy się rozpowszechnianiem ich konsumpcji. W Polsce źródłem danych na temat są badania ankietowe prowadzone w szkołach. Najbardziej profesjonalne badania są realizowane przez Centrum Badania Opinii Społecznej a także Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie – badania ESPAD zrealizowane w latach 1995 – 1999.

Z badań ESPAD (Europejskie Szkolenie Badania Ankietowe nt. Alkoholu i Narkotyków), obejmujących uczniów w wieku 15 i 16 lat, które miały miejsce w latach 1995 i 1999, wynika że w latach dziewięćdziesiątych nastąpił kilkukrotny wzrost rozpowszechniania używania narkotyków wśród młodzieży szkolnej z ok. 5% w 1992r. do blisko 20% w latach 1999/2000. Średnie tempo wzrostu w drugiej połowie lat dziewięćdziesiątych wyniosło około 20% rocznie.

Trzeba jednak podkreślić, że przytaczane dane dotyczą młodych, którzy próbowali narkotyków w ciągu roku poprzedzającego badanie lub kiedykolwiek w życiu. Odsetki bardziej regularnych użytkowników są znacznie mniejsze i w przypadku biorących raz w miesiącu lub częściej spadają do 2 – 3 %.

Rozpowszechnianie używania narkotyków w Polsce jest bardzo zróżnicowane. Są szkoły i miasta gdzie jakieś doświadczenia z narkotykami ma ponad 30% młodzieży szkolnej: istnieją takie, gdzie narkotyków praktycznie nie ma. Najbardziej popularnymi narkotykami są pochodne konopi (marihuana i haszysz). Doświadczenia z innymi środkami ma mniej niż 10% uczniów. Na tle innych krajów europejskich, polski model konsumpcji ma swoją specyfikę związaną ze względnie wysoką konsumpcją leków psychoaktywnych. Dane z ostatnich lat sygnalizują wyraźny wzrost rozpowszechniania heroiny do palenia (Brown sugar), zwłaszcza w dużych miastach.

Badania jakościowe zrealizowane w Poznaniu wśród młodych konsumentów narkotyków, pozwoliłyby na wyróżnienie trzech „światów” narkomanii. Pierwszy z nich stanowią osoby uzależnione od opiatów domowego wyrobu, przyjmowanych dożylnie. „Drugi świat narkomanii tworzą młodzi ludzie palący Brown su gar lub coraz częściej przyjmujący heroinę w iniekcjach. Jest to grupa mocno skryminalizowana, odrzucona przez większość rówieśników, zmarginalizowana przez pokolenie dorosłych, szukająca coraz częściej pomocy w leczeniu. Trzecią grupę tworzą młodzi ludzie z kręgu kultury clubbing`u; biorący inne środki niż heroina.

W tym kręgu znajdują się osoby o względnie wysokiej pozycji społecznej, pracujące, uczące się lub łączące naukę z pracą. Narkotyki stanowią ważny, chociaż nie najważniejszy element ich stylu życia.

Marihuana obok alkoholu i papierosów, staje się trzecim pod względem popularności środkiem psychoaktywnym, traktowanym przez młodzież nie jako narkotyk ale „naturalne ziolo”. Nowym bo dotychczas w badaniach nie uchwyconym zjawiskiem jest łączenie marihuany lub tabletek z alkoholem.

Groźnym i można mieć obawy, że narastającym zjawiskiem jest heroina, środek o bardzo dużym potencjale uzależniającym.

Za wskaźniki aktualnego używania przyjmuje się zwykle używanie substancji w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem. Jak wynika z badań najpopularniejszą substancją na poziomie aktualnego używania są przetwory konopi. Inną relatywnie bardziej rozpowszechnioną substancją, przynajmniej na poziomie pojedynczych prób były amfetaminy. W roli środka inicjującego używanie najczęściej pojawia się marihuana i haszysz, a następnie leki uspokajające i nasenne. Środek, który posłużył do inicjacji najczęściej brany był w grupie. Niekiedy jako źródło zaopatrzenia podawano starszego kolegę, koleżankę. Najczęściej wymienionym powodem sięgnięcia po jakiś środek była ciekawość.

Coraz częściej słyszy się jak młodzi ludzie dyskutują o dragach, dropsach, wódce w żelu i dopalaczach. Same dyskusje nie są aż tak groźne. Gorsze jest to, że często sięgają po te środki. Napoje energetyczne i ich skład nie jest im obcy. Znajomość składu chemicznego to dla nich podstawa. Dzieci z gimnazjum wiedzą jak połączyć substancje, aby uzyskać lepszy odjazd, poczucie mocy i siły. Zdarza się tak, że sami rodzice serwują swoim pociechom bomby kaloryczne, energetycznie pobudzające w słodyczach, napojach, sztucznym pożywieniu. Dlaczego tak się dzieje? Rodzice nie czytają etykietek na produktach i w konsekwencji nie znają składu danego produktu. Brak świadomości jest pierwszym podstawowym błędem popełnianym przez rodziców. Serwując dziecku sztuczne tłuszcze, słodziki, konserwanty zawarte w różnych produktach narażamy dziecko na różne niebezpieczeństwa. Co piąte dziecko w Polsce ma alergię, prawie 10% objawy ADHD, a coraz więcej cierpi na zaburzenia emocjonalne. Używki „różnego rodzaju DOPALACZE działają negatywnie nie tylko na zdrowie, ale i na psychikę człowieka. Uzależnić się można zarówno od substancji zażywanej, jak i od stanu emocjonalnego uzyskiwanego za pomocą używki. NAPOJE ENERGETYCZNE dostępne prawie w każdym sklepie i nie budzące najmniejszych podejrzeń, zawierają niewielkie dawki substancji uzależniających. Te substancje to guarana i tauryna które mogą doprowadzić do bezsenności, stanów lękowych i depresji.

Używanie narkotyków jest zjawiskiem złożonym, niejednorodnym i dynamicznym. Scena narkotykowa ewoluuje. Badania przeprowadzone w ostatnich latach w Polsce wskazują, że coraz mniej młodych ludzi eksperymentuje z substancjami nielegalnymi, z narkotykami”starej szkoły”takimi jak amfetamina, heroina czy ecstasy, powstała luka wypełniają substancje psychoaktywne, czyli DOPALACZE które mimo zmiany przepisów i zakazie ich legalnej sprzedaży, są nadal łatwo dostępne (n.p przez internet) Według najnowszych badań zrealizowanych w 2008 r przez CEBOS wśród młodzieży z ostatnich klas szkół ponadgimnazjalnych 3,5% respondentów przyznało się do używania tzw. dopalaczy.

Sytuacja na terenie gminy Szczytniki

Zadania i metody ich realizacji:

I. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób eksperymentujących i uzależnionych od środków psychoaktywnych.

1. Prowadzenie punktu konsultacyjnego niosącego pomoc osobom biorącym środki psychoaktywne.

2. Udzielanie wsparcia i pomocy terapeutycznej członkom ich rodzin.

3. Udzielanie informacji na temat wyspecjalizowanych ośrodków detoksacyjnych i terapeutycznych dla osób uzależnionych od środków psychoaktywnych.

II. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy uzależnienia od narkotyków pomocy psychologicznej i prawnej.

1. Pomoc terapeutyczna i prawna dla członków rodzin osób uzależnionych.

2. Telefon zaufania dla uzależnionych i członków ich rodzin.

3. Motywowanie i kierowanie do wyspecjalizowanych placówek.

4. Współpraca z KARAN w Kaliszu, MONAR, Fundacją ETOH w Poznaniu, Policją, CIK.

III. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej.

1. Organizowanie szkoleń dla nauczycieli szkół podstawowych i gimnazjum terenu gminy w celu podniesienia poziomu wiedzy na temat problemów związanych z używaniem środków psychoaktywnych i możliwości zapobiegania zjawisku.

2. Organizowanie szkoleń dla rodziców i uczniów starszych klas szkół podstawowych i gimnazjów w celu podniesienia poziomu wiedzy na temat środków psychoaktywnych, ich działania i możliwości niesienia skutecznej pomocy.

3. Zakup materiałów edukacyjnych.

Prowadzenie zajęć profilaktycznych w szkołach z wykorzystaniem filmów edukacyjnych.

instytucje oświatowe – szkoły podstawowe i gimnazja

organizacje pozarządowe MONAR: Powrót z u”

Policja – Wydział Prewencji i Ruchu Drogowego powiatowej komendy w Kaliszu,

Posterunek policji w Szczytnikach, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Fundacja ETOH w

Poznaniu.

Cele programu:

1. Przeciwdziałanie rozszerzaniu się narkomanii oraz problemom jej towarzyszącym na terenie gminy.

2. Podniesienie wiedzy społecznej na temat problemów związanych z używaniem środków psychoaktywnych i możliwości ich zmniejszenia zapobiegania powstawania nowych

3. Wzrost zaangażowania społecznego w działania profilaktyczne przeciwdziałania narkomanii.