

U C H W A Ł A Nr IV / 21 / 2015

RADY GMINY SZCZYTNIKI

z dnia .29 stycznia 2015 r.

w sprawie: przyjęcia gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i gminnego programu przeciwdziałania narkomanii na rok 2015

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 /jednolity tekst Dz. U. z 2012 r poz. 1356 / i art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 19 września 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii Dz. U. Nr 179, poz. 1485.

Rada Gminy Szczytniki uchwała co następuje:

§1

1.Uchwała się gminny program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2015r., stanowiący załącznik Nr 1 do uchwały.

2.Uchwała się gminny program Przeciwdziałania Narkomanii na 2015r., stanowiący załącznik Nr 2 do uchwały.

§2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Szczytniki.

§3

Traci moc uchwała Nr XLI/239/2014 Rady Gminy Szczytniki dnia 28.02.2014 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomani na terenie gminy Szczytniki.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

UZASADNIENIE
do Uchwały Nr IV / 21 / 2015
Rady Gminy Szczytniki
z dnia 30 stycznia 2015 r.

w sprawie przyjęcia do realizacji na 2015 rok Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Gminnego Programu Zapobiegania Narkomanii.

Prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz zapobiegania narkomanii należy do zadań własnych gmin i realizowane jest w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i gminnego programu zapobiegania narkomanii uchwalanych corocznie przez Radę Gminy.

Merytoryczną podstawę do finansowania zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz gminnego programu zapobiegania narkomanii są zadania określone w ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi/ tekst jednolity Dz. U. z 2012 r. poz. 1356/oraz założenia i priorytety przyjęte i zaakceptowane przez Radę Ministrów w Narodowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015 i Narodowym Programie Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011-2015.

Ustawa wskazuje gminne źródła pozyskiwania środków finansowych na realizację zadań wynikających z gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, którymi są dochody z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wnoszone przez przedsiębiorców handlujących napojami alkoholowymi. Opłaty te mogą być wykorzystane wyłącznie na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii i nie mogą być przeznaczone na inne cele.

W związku z powyższym wywołanie niniejszej uchwały jest uzasadnione

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr IV / 21 / 2015
Rady Gminy Szczytniki
z dnia .29 stycznia 2015 r.

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA TERENIE GMINY
SZCZYTNIKI NA ROK 2015**

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest sporządzony w oparciu o Ustawę z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi(jednolity tekst Dz. U. z 2012r.poz.1356)

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2015 skierowany do mieszkańców Gminy Szczytniki zakłada kontynuację i rozszerzanie dotychczasowych zadań. Kontynuowane będą działania prowadzone w latach poprzednich oraz podejmowane nowe zgodnie z potrzebami mieszkańców gminy.

Realizatorami w/w programu są: inspektor ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i pomocy rodzinie w koalicji z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Szczytnikach, Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Szczytnikach, Zespołem Interdyscyplinarnym w Szczytnikach, Komisariatem Policji w Koźminku, Placówkami Oświatowym z terenu Gminy Szczytniki, Sądem Rejonowym w Kaliszu ,Parafiami z terenu gminy , instytucjami rządowymi i organizacjami pozarządowymi w zakresie edukacji, kultury i wychowania w trzeźwości.

Program dostosowany jest do specyfiki problemów alkoholowych w Gminie Szczytniki i uwzględnia lokalną zdolność realizacji pod względem prawnym, administracyjnym i ekonomicznym.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych określa zakres i formę realizacji zadań wynikających z ustawy.

Celem strategicznym programu jest tworzenie spójnego systemu działań profilaktycznych i naprawczych zmierzających do:

- 1. Ograniczenia szkód zdrowotnych wynikających ze spożywania alkoholu,**
- 2. Zmniejszenia dostępności i zmiany struktury spożywanego alkoholu,**
- 3. Ograniczenia zaburzeń życia rodzinnego w tym szkód zdrowotnych i rozwojowych dzieci z rodzin z problemem alkoholowym,**

4. **Zapobiegania powstawaniu nowych problemów alkoholowych oraz zmniejszanie rozmiarów tych które aktualnie występują,**
5. **Ograniczenia zjawiska picia alkoholu przez dzieci i młodzież,**
6. **Ograniczenia skali zjawiska przemocy w rodzinie oraz zwiększenie skuteczności pomocy rodzinom,**
7. **Zmniejszenia poczucia bezradności w poszukiwaniu pomocy dla rodzin w kryzysie oraz osób doświadczających przemocy,**
8. **Ograniczenia przypadków naruszeń prawa i porządku publicznego w związku z alkoholem,**
9. **Tworzenie bazy materialnej, organizacyjnej i merytorycznej dla realizacji programu.**

Działania i strategia osiągnięcia wymienionych celów dotyczy przede wszystkim realizacji programów profilaktycznych wśród dzieci i młodzieży oraz programów informacyjnych wpływających na postawy i umiejętności pro zdrowotne, promowanie postaw społecznych ważnych dla profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Diagnoza zagrożeń Gminy Szczytniki

Według oceny Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych należy przyjąć że:

- 2% ogółu mieszkańców to osoby uzależnione od alkoholu,
- 4 % to członkowie ich rodzin,
- 6% to osoby pijące szkodliwie ,nadużywające alkoholu,
- 4 % to członkowie ich rodzin.

Gmina Szczytniki liczy 7890 mieszkańców (stan na 31.12.2014r).

W tym 6311 osób to dorośli a 1579 to osoby niepełnoletnie.

W liczbie dorosłych 3095 osób – to mężczyźni a 3216 osób to kobiety.

Według oceny PARPA możemy przyjąć że, na terenie Gminy Szczytniki skala problemów alkoholowych przedstawia się następująco:

- 127 osób uzależnionych od alkoholu,
- 253 osoby żyją w rodzinach z osobą uzależnioną od alkoholu,
- 381 osób pijących nadmiernie i szkodliwie,
- 253 osoby to członkowie ich rodzin.

Łącznie to 1014 osób żyjących w rodzinach z problemem alkoholowym których życie alkohol zaburza w sposób bezpośredni lub pośredni.

Na skalę problemów alkoholowych w środowisku lokalnym duży wpływ ma dostępność napojów alkoholowych a ta związana jest z liczbą punktów sprzedaży napojów alkoholowych na jednego mieszkańca.

Na terenie Gminy Szczytniki działa obecnie 28 punktów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych ,w tym 20 punktów to sklepy prowadzące sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia poza miejscem sprzedaży a 8 punktów to restauracje i bary, prowadzące sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia w miejscu sprzedaży.

Jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych przypada na 226 osób dorosłych. Według oświadczeń składanych co rok przez podmioty prowadzące sprzedaż napojów alkoholowych na terenie gminy Szczytniki w 2013 roku obroty w/w podmiotów wynosiły:

- napoje alkoholowe do 4,5% zawartości alkoholu – 1 185 090 zł
- napoje alkoholowe 4,5%-18% zawartości alkoholu – 131 936 zł
- napoje alkoholowe powyżej 18% zawartości alkoholu – 4 775 951 zł

co daje łączną sumę 6 092 978 zł ,kwota ta została wydatkowana na zakup napojów alkoholowych na terenie naszej gminy. Daje to kwotę 960 zł i 44 gr rocznie na każdego pełnoletniego mieszkańca gminy czyli 80 zł miesięcznie.

Licząc średnią cenę nabycia 0,5 l wódki -20 zł przypada rocznie na każdego dorosłego mieszkańca 48 butelek wódki o zawartości 0,5 l.

Licząc średnią cenę nabycia piwa 0,5 l – 2, zł przypada rocznie na każdego dorosłego mieszkańca 480 butelek piwa.

Dane Światowej Organizacji Zdrowia wskazują ,że konsumpcja alkoholu w regionie Europejskim w stosunku do innych rejonów świata jest najwyższa i wynosi 11 litrów czystego alkoholu na głowę jednego dorosłego mieszkańca. W Polsce w 2009 roku spożycie na jednego mieszkańca wynosiło 9,06 litra 100% alkoholu.

Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód ekonomicznych, budżet państwa ponosi z tego tytułu straty wynoszące 1,3% PKB i społecznych takich jak :przestępczość, ubóstwo, bezrobocie, przemoc w rodzinie ,wypadki drogowe dlatego działania w zakresie zapobiegania problemom alkoholowym i rozwiązywania istniejących powinny być przedmiotem szczególnej troski ze strony organów administracji rządowej i samorządowej.

STRATEGIE DZIAŁANIA

1.Prowadzenie szkoleń dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz innych grup zawodowych (nauczyciele, policja, pracownicy socjalni) na rzecz zwiększenia wiedzy i kompetencji zapobiegania i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przemocy

domowej.

2. Racjonalne i elastyczne ograniczanie dostępu do alkoholu.
3. Szkolenie podmiotów gospodarczych zajmujących się sprzedażą napojów alkoholowych odnośnie znajomości i przestrzegania obowiązujących przepisów prawa.
4. Prowadzenie kontroli przestrzegania zasad obrotu napojami alkoholowymi zawartymi w ustawie, a w szczególności zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim i nietrzeźwym oraz zakazu spożywania alkoholu w sklepach i w bezpośrednim ich sąsiedztwie. Wprowadzanie do sprzedaży napojów alkoholowych pochodzących z nielegalnych źródeł oraz przestrzegania warunków określonych zezwoleniem na sprzedaż napojów alkoholowych.
5. Opiniowanie wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przez GKRPA.
6. Rozpowszechnianie profilaktycznych programów informacyjnych i edukacyjnych w szczególności dla dzieci i młodzieży.
7. Zwiększenie dostępności i skuteczności pomocy dla osób uzależnionych i członków ich rodzin.
Podejmowanie działań interwencyjnych w przypadkach nadmiernego „zaburzającego życie rodzinne sposobu picia „motywowanie do zmiany bądź u
8. Współpraca z Wojewódzkim Zakładem Opieki Psychiatrycznej w Sokołowie oraz Ośrodkiem Leczenia Uzależnień w Murowańcu i Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym w Warcie które obejmują profesjonalną pomocą osoby uzależnione z terenu Gminy Szczytniki.
9. Udzielanie rodzinom w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej, terapeutycznej i prawnej a w szczególności ochrony przed przemocą domową.
10. Współpraca z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Policją, Zespołem Interdyscyplinarnym, placówkami oświatowymi „kościółem, Sądem Rejonowym w Kaliszu oraz z Zespołem Kuratorskiej Służby Sądowej.

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

1. Utrzymanie działalności punktu konsultacyjnego udzielającego pomocy terapeutycznej, psychospołecznej i prawnej osobom z problemem alkoholowym i członkom ich rodzin.
2. Edukacja rodzin w zakresie uzależnień(zakupienie materiałów „Ekstra profilaktyka”).
3. Informowanie o zakładach lecznictwa odwykowego.
4. Podejmowanie interwencji w sytuacjach podejrzenia przemocy w rodzinie.
5. Udzielanie wsparcia oraz informacji o możliwościach prawnych(procedura Niebieskiej Karty) osobom dotkniętym przemocą domową.

6. Podejmowanie działań interwencyjnych oraz motywowanie do podjęcia leczenia osób uzależnionych od alkoholu.
7. Udzielanie wsparcia terapeutycznego oraz informacji na temat ruchu samopomocowego osobom po zakończonej terapii w celu kontynuowania zdrowienia.

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

1. Organizowanie, finansowanie i współfinansowanie wypoczynku letniego dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym przy współpracy z Towarzystwem Przyjaciół Dzieci (obóz z programem terapeutycznym)
2. Imprezy okolicznościowe dla rodzin z problemem alkoholowym (paczki świąteczne, festyn rodzinny w ramach kampanii „Postaw na rodzinę”.)
3. Pomoc prawna dla osób współuzależnionych.
4. Utrzymanie telefonu zaufania dla rodzin dotkniętych uzależnieniami i przemocą domową.

III. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej

1. Utrzymanie działalności świetlicy opiekuńczo-wychowawczej w Sobiesękach II
2. Zaopatrywanie świetlicy w niezbędne do pracy materiały
3. Włączenie zagadnień wychowania w trzeźwości do programów wychowawczych w szkołach, współpraca ze szkołami.
4. Zakupienie materiałów i przystąpienie do realizacji w szkołach naszej gminy Kampanii „Zachowaj Trzeźwy Umysł” adresowanej do uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych oraz Kampanii „Postaw na rodzinę”, promującej zdrowy styl życia, zdrową rodzinę i zdrowe relacje rodzinne to najlepszy sposób zapobiegania uzależnieniom.
5. Zakupienie materiałów i realizacja w szkołach naszej gminy Kampanii „Odpowiedzialny kierowca”, przeznaczonej dla uczniów szkół podstawowych i gimnazjów.
6. Zakupienie materiałów i przystąpienie do realizacji na terenie naszej gminy Kampanii „Zatrzymaj pijanego kierowcę”
6. Prowadzenie zajęć profilaktycznych na lekcjach wychowawczych z wykorzystaniem filmów edukacyjnych rekomendowanych przez PARPA
7. Organizowanie wywiadówek profilaktycznych dla rodziców uczniów szkół podstawowych i gimnazjów.

IV.Zasady wynagradzania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

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

Załącznik nr 2
do Uchwały Nr IV / 21 / 2015
Rady Gminy Szczytniki
z dnia .29 stycznia 2015 r.

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2015

Gmina Szczytniki

I. Podstawy prawne rozwiązywania problemów narkomanii

10. Ustawa z dnia 19 września 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii Nr 179, poz. 1485
11. Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011-2015

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 leczenie 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 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 su gar), 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 ziło”. 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, energetyczne i 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. Używkami, 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, powstałą lukę wypełniają substancje psychoaktywne, czyli DOPALACZE które mimo zmiany przepisów i zakazie ich legalnej sprzedaży, są nadal łatwo dostępne (np. 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.

Cele programu:

1. Przeciwdziałanie rozszerzaniu się narkomanii oraz problemom jej towarzyszącym na terenie gminy.
2. Podnoszenie wiedzy społeczeństwa na temat problemów związanych z używaniem środków psychoaktywnych .
3. Wzrost zaangażowania społecznego w działania profilaktyczne przeciwdziałania narkomanii.

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 informacji na temat wyspecjalizowanych ośrodków detoksykacyjnych i terapeutycznych dla osób uzależnionych od środków psychoaktywnych.
3. Motywowanie i kierowanie do wyspecjalizowanych placówek leczących.

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. Udzielanie informacji o programach terapeutycznych dla rodziców, grupach wsparcia i grupach samopomocy.
4. Współpraca z KARAN w Kaliszu, MONAR, Fundacją ETOH w Poznaniu, Policją, Centrum Interwencji Kryzysowej.

III. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej.

1. Organizowanie szkoleń dla nauczycieli szkół podstawowych i gimnazjów z terenu gminy w celu podnoszenia poziomu wiedzy na temat środków psychoaktywnych oraz dopalaczy i problemów związanych z ich stosowaniem.
2. Organizowanie szkoleń dla rodziców „wywiadówki profilaktyczne” starszych klas szkół podstawowych i gimnazjów podnoszących poziom wiedzy na temat środków psychoaktywnych, ich wyglądu, działania i wpływu na organizm.
3. Zakup materiałów edukacyjnych i udostępnienie ich mieszkańcom gminy.
4. Zakupienie materiałów kampanii „ Narkotyki – to mnie nie kręci”.

5. Przeprowadzenie kampanii w starszych klasach szkół podstawowych i gimnazjach.
6. Prowadzenie w gimnazjach warsztatów profilaktycznych dla młodzieży.
7. Współpraca z placówkami oświatowymi z terenu gminy.
8. Zakupienie materiałów i realizacja na terenie gminy kampanii „Zachowaj trzeźwy umysł” oraz kampanii „Postaw na rodzinę” promujących życie bez używek.
9. Szkolenie dla nauczycieli oraz rodziców o „narkotykach nowej generacji” (dopalaczach).