

Załącznik
do Uchwały Nr XII/76/07
Rady Gminy w Wilczętach
z dnia 28 grudnia 2007 r.

GMINNY
PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
na 2008 rok

Opracowanie – mgr Mirosław Ślesiński – na zlecenie Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

WSTĘP

Szkody związane z używaniem i nadużywaniem narkotyków są o wiele większe niż szkody związane z nadużywaniem alkoholu. W ciągu ostatnich lat zwiększyła się ilość młodych osób sięgających po narkotyki.

I. Problem narkomanii wśród młodzieży

Z przeprowadzonych badań ankietowych /76ankiet/ w szkołach gminy Wilczęta wynika, że tylko 3,94 % uczniów miało kontakt z narkotykami.

Najczęściej młodzież po raz pierwszy sięga po narkotyk w wieku 13 - 15 lat, czyli w gimnazjum. **Uczniowie szkół podstawowych nie miały kontaktu z narkotykami.**

Poniżej w tabeli przedstawione są wyniki ankiet w zakresie używania środków psychoaktywnych.

Tabela 1. Wskaźniki procentowe używania środków psychoaktywnych w Gimnazjum

| Czy zdarzyło Ci się używać kiedykolwiek, któregoś z podanych niżej środków? | LICZBA UCZNIÓW N=42 | % OGÓŁU |
|---|------------------------|---------|
| Marihuana i haszysz | 3 | 3,94 |
| Substancje wziewne | 1 | 2,4 |
| Leki uspokajające i nasenne bez przepisu lekarza | 1 | 2,4 |
| Amfetamina | 0 | 0 |
| LSD lub inne halucynogeny | 0 | 0 |
| Crack | 0 | 0 |
| Kokaina | 0 | 0 |
| Relevin | 0 | 0 |
| Heroina | 0 | 0 |
| Ecstasy | 0 | 0 |
| Grzyby halucynogenne | 0 | 0 |
| GHB | 0 | 0 |
| Narkotyki wstrzykiwane za pomocą igły i strzykawki | 0 | 0 |
| Alkohol razem z tabletkami | 1 | 2,4 |
| Alkohol razem z marihuaną | 1 | 2,4 |
| Sterydy anaboliczne | 0 | 0 |
| Polska heroina, tzw. „kompot” | 0 | 0 |

2. Dostępność narkotyków

Z deklaracji młodzieży wynika, że osoby chcące dostać narkotyk, nie mają z tym większych problemów. Najczęściej biorą w grupie przyjaciół, lub kupują od obcej osoby.

3. Uzależnianie się od narkotyków.

Coraz więcej młodych osób wpada w pułapkę uzależnienia od substancji psychoaktywnych. Poniższa tabela obrazuje sytuację uzależnień w Polsce.

Tabela 3. Odsetek osób w wieku do 18 lat wśród przyjętych do leczenia stacjonarnego w latach 2000-2003 z powodu zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania spowodowanych używaniem substancji psychoaktywnych (ICD X: F 11-F 16, F 18, F 19) wg miejsca zamieszkania pacjenta

| Województwo | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 |
|---------------------|------|------|------|------|
| POLSKA | 13,9 | 12,8 | 11,0 | 10,4 |
| Dolnośląskie | 8,7 | 8,6 | 8,5 | 9,0 |
| Kujawsko-Pomorskie | 14,8 | 14,9 | 21,4 | 15,4 |
| Lubelskie | 12,9 | 9,6 | 7,7 | 7,0 |
| Lubuskie | 14,7 | 14,2 | 8,0 | 11,0 |
| Łódzkie | 17,7 | 14,3 | 10,3 | 10,3 |
| Małopolskie | 5,3 | 10,0 | 8,6 | 8,3 |
| Mazowieckie | 17,5 | 13,3 | 10,7 | 9,7 |
| Opolskie | 24,0 | 19,4 | 21,2 | 17,7 |
| Podkarpackie | 7,0 | 4,8 | 10,5 | 5,2 |
| Podlaskie | 18,8 | 14,2 | 17,6 | 15,5 |
| Pomorskie | 16,3 | 11,1 | 10,9 | 11,8 |
| Śląskie | 11,0 | 15,0 | 10,4 | 10,2 |
| Świętokrzyskie | 5,7 | 10,1 | 14,8 | 13,7 |
| Warmińsko-mazurskie | 18,4 | 18,7 | 15,2 | 12,6 |
| Wielkopolskie | 6,1 | 13,3 | 10,8 | 8,8 |
| Zachodniopomorskie | 15,7 | 13,9 | 11,5 | 12,5 |

Mimo zmniejszania się ilości osób przyjętych na leczenie w kolejnych analizowanych latach, to i tak odsetek tych osób jest duży. Co 10 przyjęty do leczenia stacjonarnego został przyjęty z powodu zaburzeń związanych z nadużywaniem substancji psychoaktywnych.

III. PODSUMOWANIE

- Z przeprowadzonych badań wynika, iż młodzież przechodząc do GIMNAZJUM zaczyna sięgać po narkotyki.
- Młodzież nie ma większego problemu z zakupem narkotyków.

W związku z powyższym należałoby w realizacji programu przeciwdziałania narkomanii mocno zaakcentować podjęcie działań na rzecz podejmowania interwencji profilaktycznej, ograniczające sięgania po alkohol i narkotyki. Działania te powinny być intensywne w Gimnazjum. Należy też podjąć działania wspierające i pomocowe dla rodzin.

I takie priorytety będą realizowane w tegorocznym programie przeciwdziałania narkomanii.

Na terenie Gminy jest przygotowana kadra do prowadzenia zajęć profilaktycznych wśród młodzieży.

Występują niedostateczne zasoby w zakresie pomocy osobom dotkniętym problem wykluczenia społecznego, szczególnie w zakresie prowadzenia zajęć dla rodziców i innych osób w sytuacji kryzysowej.

HARMONOGRAM REALIZACJI
GMINNEGO PROGRAMU PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII W WILCZĘTACH W 2008 R

| Lp. | Zamierzenia (zadania) | Sposoby realizacji | Osoby lub instytucja odpowiedzialna za realizację | Termin realizacji | Oczekiwane efekty | Szacunkowe koszty (preliminarz wydatków) |
|-----|---|---|---|-------------------|---|---|
| I | Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem. | 1. Prowadzenie Punktu informacyjno – konsultacyjnego dla osób z problem narkomani oraz dla wychowawców. | Koordinator gminnego programu pirpa | Cały rok | Większa świadomość problemu narkotykowego | <i>Koszty ujęte w programie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych</i> |
| II | Udzielanie rodzinom, w których występuje problem narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej. | 1. Udzielanie konsultacji i wsparcia rodzinom ,w których występują problem narkomanii w Punkcie Konsultacyjnym. | Koordinator gminnego programu pirpa | Cały rok | Więcej osób podejmujących działania prawne i społeczne ograniczające narkomanię | <i>Koszty ujęte w programie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych</i> |
| | | 2 .Zorganizowanie obozu socjoterapeutycznego dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych | Koordinator gminnego programu pirpa | Lato 2008 | Ograniczenie zachowań ryzykownych, lepsze wyniki w nauce i relacje społeczne | 4.000 |

| | | | | | | |
|--------------|--|---|--|-----------------|---|--------------|
| III | Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie i rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo – rekreacyjnych dla uczniów, a także działania na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych. | 1. Wdrożenie procedury interwencji profilaktycznej w Gimnazjum | Koordinator gminnego programu pirpa | I półrocze 2008 | Zwiększenie przekonań normatywnych ograniczających sięganie po narkotyki , ograniczenie | 400 |
| | | 3. Organizowanie wywiadówek profilaktycznych/warsztaty dla rodziców/ | Koordinator gminnego programu pirpa | Wg potrzeb | ograniczenie szkód związanych z nadużywaniem środków psychoaktywnych | 2000 |
| IV | Pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego. | 1. Podejmowanie interwencji kryzysowej w rodzinach dotkniętych problemem narkomanii | Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej | Wg potrzeb | Większa skuteczność realizowania gminnej polityki społecznej | - |
| | | 2. Udzielanie wsparcia osobom po leczeniu w ramach kontraktu socjalnego. | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej | Cały rok | Większa skuteczność realizowania gminnej polityki społecznej | - |
| RAZEM | | | | | | 6.400 |

IV. STANDARDY FINANSOWANIA DZIAŁAŃ PROFILAKTYCZNO-TERAPEUTYCZNYCH

3. Zasady finansowania obozów socjoterapeutycznych

GMINA BĘDZIECIE FINANSOWAĆ OBOZY SOCJOTERAPEUTYCZNE SPEŁNIAJĄCE NASTĘPUJĄCE KRYTERIA:

Na obozach będą realizowane zadania:

- udzielanie pomocy psychologicznej w rozwiązywaniu problemów,
- praca nad deficytami rozwojowymi,
- korygowanie doświadczeń o charakterze urazowym,
- tworzenie warunków do odreagowania napięcia emocjonalnego w sposób konstruktywny społecznie, rozwijanie umiejętności społecznych (komunikacja, asertywność, ustanawianie i chronienie własnych granic podejmowania decyzji, empatia).

Kadra:

Wychowawcy: 1 wychowawca na 15 dzieci,
zalecane:

- posiadanie umiejętności konstruktywnego rozwiązywania konfliktów interpersonalnych,

Socjoterapeuci:

1 socjoterapeuta na dwie grupy,

zalecane:

- ukończenie kursu kwalifikacyjnego z min. 60 h treningu interpersonalnego,
- praktyka w pracy socjoterapeutycznej.

Kierownik obozu

Zalecane:

- umiejętności nadzoru superwizyjnego.

Dokumentacja

1. Program socjoterapii.
2. Program rekreacyjno – wypoczynkowy.
3. Karty kwalifikacyjne dzieci.
4. Karty ewaluacyjne.
5. Dziennik pracy wychowawcy.
6. Regulaminy.
7. Książeczki zdrowia pracowników.
8. Baza

Obiekt spełniający kwalifikacje MEN, posiadający kartę kwalifikacyjną, zaświadczenie Kuratorium Oświaty o zgłoszeniu placówki.

Przewodniczący Rady
Andrzej Pańczuk