

Uchwała Nr
Rady Gminy Ciasna
z dnia roku

w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Ciasna w 2016 roku.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (j. t. Dz. U. z 2015 r., poz. 1515), art. 4¹ ust. 1, ust. 2, ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (j. t. Dz. U z 2015 r., poz. 1286 z późn. zm.), Rada Gminy Ciasna uchwala co następuje:

§ 1

Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Ciasna w 2016 roku, stanowiący załącznik do nin. uchwały

§ 2

Realizatorem programu jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciasnej, za wyjątkiem zadania w rozdziale II pkt 2, rozdziale III pkt 9 oraz w rozdziale IV pkt 1 harmonogramu realizacji, którego realizatorem jest Urząd Gminy Ciasna.

§ 3

Traci moc uchwała Nr III/26/2014 Rady Gminy Ciasna z dnia 30.12.2014 roku w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w gminie Ciasna w 2015.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 roku.

RADCA PRAWNY
sprawozdano uchwale
Kopie załącznikiem
forma prawym

*Załącznik do uchwały nr
Rady Gminy w Ciasnej
z dnia roku*

**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
W GMINIE CIASNA
W 2016 ROKU**

C I A S N A 2016

SPIS TREŚCI

Wprowadzenie.....	3
I. Diagnoza środowiska i charakterystyka uczestników programu.....	4
II. Cel główny i cele szczegółowe programu.....	10
III. Oszacowanie mocnych i słabych stron programu – analiza SWOT.....	11
IV. Budżet programu. Monitorowanie i ewaluacja.....	12
V. Harmonogram realizacji programu.....	12

WPROWADZENIE

Zgodnie z art. 4¹ ust. 1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gminy. Ustawa wymienia sześć szczegółowych zadań, których realizacja powinna być prowadzona zgodnie z art. 4¹ ust. 2 w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych uchwalonego corocznie przez radę gminy, stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych. Zadania te, to:

1. zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;
2. udzielanie osobom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
3. prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;
4. wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
5. podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i art. 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
6. wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Poniżej zostaną przedstawione podstawowe definicje oraz informacje związane z problematyką zachowań ryzykownych i ich profilaktyką:

- 1) **Profilaktyka uniwersalna** ukierunkowana jest na całe populacje bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów. Ich celem jest zmniejszenie lub eliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi problemów. Przykładem profilaktyki uniwersalnej są programy opóźniania inicjacji np. alkoholowej lub papierosowej adresowane do całej populacji dzieci wchodzących w okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi.
- 2) **Profilaktyka selektywna** ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka jest przede wszystkim działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym. Adresowana jest do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów. Przykładem są działania edukacyjne, opiekuńcze i rozwojowe podejmowane wobec dzieci pochodzących z rodzin z problemem alkoholowym.
- 3) **Profilaktyka wskazująca** ukierunkowana jest na jednostki lub grupy wysokiego ryzyka demonstrujące pierwsze symptomy problemów alkoholowych i/lub innych, ale jeszcze nie spełniają kryteriów diagnostycznych picia szkodliwego, uzależnienia od alkoholu lub innych zachowań. Przykładem mogą być działania na rzecz dzieci przejawiających wysoki poziom agresji i nieprzystosowania w kontaktach z rówieśnikami, interwencje podejmowane wobec uczniów upijających się lub eksperymentujących z narkotykami.
- 4) **Ryzykowne spożywanie alkoholu** to picie nadmiernych ilości alkoholu jednorazowo i w określonym przedziale czasu nie pociągające za sobą aktualnie negatywnych konsekwencji, przy czym można oczekiwać, że konsekwencje te pojawią się, o ile obecny model picia nie zostanie zmieniony.

- 5) **Szkodliwe picie alkoholu** opisywane jako wzorzec picia, który powoduje szkody zdrowotne, fizyczne bądź psychiczne, ale również psychologiczne i społeczne, przy czym nie występuje uzależnienie od alkoholu. Jako picie szkodliwe określane jest też spożywanie każdej ilości alkoholu przez kobiety w ciąży, matki karmiące, chorych przewlekle, osoby przyjmujące leki, osoby starsze.
- 6) **Poalkoholowe spektrum zaburzeń rozwojowych (FASD – ang. Fetal Alcohol Spectrum Disorders)** - termin opisujący skutki rozwojowe występujące u dzieci matek pijących alkohol w okresie ciąży. Mogą obejmować zaburzenia rozwoju fizycznego, umysłowego, zachowania, uczenia się i trwać przez całe życie.
- 7) **Wczesne rozpoznanie i krótka interwencja** podejmowana jest przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej wobec osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie.
- 8) **Uzależnienie** to kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych i poznawczych, wśród których picie alkoholu dominuje nad innymi zachowaniami, które miały poprzednio dla pacjenta większą wartość. Głównym objawem jest pragnienie alkoholu występujące łącznie przez pewien czas w ciągu ostatniego roku.
- 9) **Leczenie uzależnienia** to działania służące redukcji objawów i przyczyn zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wynikających z używania alkoholu.
- 10) **Rehabilitacja (postępowanie po leczeniu)** to działania podtrzymujące zmianę u osób uzależnionych po zakończeniu leczenia uzależnienia, utrwalające efekty leczenia, uczące umiejętności służących zdrowieniu oraz pomagające w podejmowaniu i realizacji zadań wynikających z ról społecznych.

I. DIAGNOZA ŚRODOWISKA I CHARAKTERYSTYKA UCZESTNIKÓW PROGRAMU.

Diagnoza to nie tylko rozpoznawanie sytuacji, ale także pierwszy etap dostarczania wsparcia, wzmocnienia, wprowadzenia zmian.

W pracy socjalnej diagnozą powinien być objęty nie tylko sam jej obiekt, ale także jego środowisko społeczne i otoczenie.

Diagnoza ukáže faktyczną skalę problemu oraz wskaże realne potrzeby, które stoją przed władzą lokalną, służbami oraz instytucjami zajmującymi się problematyką zachowań ryzykownych, a także przed społecznością lokalną i każdym mieszkańcem gminy Ciasna.

Gmina Ciasna jest położona w północno – zachodniej części województwa śląskiego. Obszar gminy wynosi 13 395 ha. W skład gminy wchodzi 9 sołectw: Ciasna, Dzielna, Glinica, Jeżowa, Molna, Panoszów, Sieraków Śląski, Wędzina i Zborowskie.

Z danych ewidencji ludności (stan na 01.12.2015 rok) wynika, że w gminie Ciasna zamieszkuje 7746 mieszkańców, z czego 3952 to kobiety (51,01%), a 3794 to mężczyźni (48,99%). Liczba mieszkańców gminy do 18 roku życia to 1255 osoby (16,20%).

Na podstawie powyższych danych można jednoznacznie stwierdzić, że w gminie Ciasna nie ma znaczącej przewagi jednej płci nad drugą.

Na terenie gminy jest 10 punktów sprzedaży napojów alkoholowych do spożycia w miejscu oraz 20 do spożycia poza miejscem sprzedaży. Statystycznie 1 punkt przypada na 258 mieszkańców gminy. Liczba ta zmniejszyła się o 2 punkty sprzedaży w porównaniu do lat poprzednich, a ich usytuowanie dostosowane jest do potrzeb ograniczania dostępności alkoholu (art. 12 ust. 4 ustawy).

W gminie Ciasna działa 7 przedszkoli (łącznie z filiami), w tym 1 niepubliczne, 3 szkoły podstawowe oraz gimnazjum. Do szkół ponadgimnazjalnych młodzież dojeżdża głównie do szkół na terenie powiatu lublinieckiego i oleskiego.

Ludność gminy według edukacyjnych grup wieku przedstawia się następująco (dane Urzędu Gminy w Ciasnej):

Tabela nr 1: Edukacyjne grupy wiekowe (stan na dzień 01.12.2015 roku)

Wiek	Kobiety	Mężczyźni	Ogółem
3 – 5	114	122	236
6 – 12	246	289	535
13 – 15	110	121	231
16 – 17	76	75	151
18	36	66	102
Ogółem	582	673	1 255

Źródło: Opracowanie na podstawie danych ewidencji ludności UG Ciasna.

To w szczególności do nich należy kierować działania związane z profilaktyką zachowań ryzykownych.

Obecna sytuacja wychowawcza jest dla osób dorosłych ogromnym wyzwaniem, bo przecież to w szczególności od rodziców zależy to, kim będą ich wychowankowie. Dzieci i młodzież stoją przed trudnością obrony wobec atakujących ich, podawanych za atrakcyjne, sposobów na nudę i zapełnienie nadmiaru wolnego czasu.

W ramach kampanii Zachowaj Trzeźwy Umysł w roku szkolnym 2013/2014 wśród uczniów II klas gimnazjum przeprowadzone zostały badania, których celem jest diagnoza występowania zjawiska używania substancji psychoaktywnych, weryfikacja wiedzy i przekonań o ich szkodliwości oraz dostępności tych substancji wśród badanej młodzieży.

Odnosząc się do głównych celów badania, szczególną uwagę zwrócono na zagadnienia, które najogólniej można ująć w czterech punktach:

- 1) Opinie uczniów na temat szkodliwości palenia papierosów, picia alkoholu, palenia marihuany i zażywania dopalaczy – weryfikacja podstawowej wiedzy związanej z tymi zagrożeniami.
- 2) Osobiste doświadczenia uczniów związane z paleniem papierosów, piciem alkoholu, paleniem marihuany i zażywaniem dopalaczy – pierwszy kontakt i częstotliwość zażywania.
- 3) Wiedza uczniów na temat rozpowszechniania zjawiska palenia papierosów, picia alkoholu, palenia marihuany i zażywania dopalaczy wśród młodzieży.
- 4) Osobiste doświadczenia uczniów odnoszące się do realnych oraz psychologicznych możliwości zakupu papierosów, alkoholu, narkotyków i dopalaczy.

Analizując wyniki badania niepokojącym jest fakt częstowania dzieci alkoholem przez samych rodziców (np. próba szampana w sylwestra, podczas uroczystości rodzinnych), łatwość zakupu papierosów i alkoholu przez nieletnich oraz sięganie po dopalacze, czyli nie wiadomo co, ponieważ skład chemiczny tych produktów jest różnorodny a związki toksyczne występujące w tych produktach często prowadzą do zgonu młodej osoby lub ciężkich, nieodwracalnych w skutkach uszkodzeń wielonarządowych.

W sierpniu 2012 roku zostało przeprowadzone w ramach kampanii „Pozory mylą, dowód nie” badanie dostępności sprzedaży alkoholu nieletnim w formie programu interwencyjno-kontrolnego „Zakup kontrolowany”. Badaniem zostało objętych 29 punktów sprzedaży alkoholu z terenu gminy Ciasna. W 23 punktach sprzedano alkohol osobie, która w danym roku ukończyła 18 rok życia, dlatego w świetle prawa do złamania przepisów nie doszło, chociaż wygląd tej osoby i zachowanie budziło uzasadnione wątpliwości, jeżeli chodzi o wiek. Sprzedaży odmówiono jedynie w 5 punktach. W 3 przypadkach sprzedawca zapytał o dowód osobisty, ale pomimo braku okazania go, sprzedawał alkohol. W pozostałych przypadkach, czyli w 21 nawet nie zapytano o dowód osobisty.

Kolejnym etapem „zakupu kontrolowanego” było przeprowadzenie terenowego szkolenia dla sprzedawców „Praktyczne porady” dotyczącego m.in. kar wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz udzielono porad dotyczących asertywnej sprzedaży alkoholu.

Badanie zostało powtórzone w lipcu 2014 roku w 30 punktach sprzedaży napojów alkoholowych. Sytuacja uległa znacznej poprawie, ponieważ sprzedaży dokonano w 11 punktach (w 2012 roku w 23). W 2015 roku powtórzono badanie w 10 punktach, w których dokonano sprzedaży w 2014 roku (w 4 dokonano ponownie sprzedaży). Do właścicieli punktów, w których dokonano sprzedaży, zostały przesłane pisma informujące o celach i efektach przeprowadzonego badania oraz zacytowane zostały przepisy prawa mówiące o konsekwencjach sprzedaży alkoholu nieletnim. Odnosząc się zatem do pierwszego badania w 2012 roku to należy uznać, że kampania przyniosła wymierne efekty.

Celem realizowanej kampanii „Pozory mylą, dowód nie” jest zwrócenie uwagi sprzedawców i świadków sprzedaży w sklepach, że wygląd młodej osoby nie oznacza jej pełnoletniości.

W roku szkolnym 2013/2014 w szkole podstawowej w Sierakowie Śląskim przeprowadzone zostały badania, których zadaniem było określenie, czy szkoła w dostatecznym stopniu kształtuje u uczniów nawyki dbania o własne zdrowie. Anonimową ankietę składającą się z 21 pytań zamkniętych i półotwartych wypełniło 70 uczniów klas III – VI. Pytania kluczowe w ankiecie były następujące:

- 1) Czy uczniowie mają symptomy depresji/złego samopoczucia?
- 2) Jak duży jest problem negatywnej samooceny?
- 3) Jak często biorą aktywny udział w przemocy wobec innych?
- 4) Jak spędzają czas wolny – jaka jest częstotliwość wykonywanych zajęć?
- 5) Jak się odżywiają – czy jest problem z otyłością uczniów?

Ewaluacja badań pokazała, jakie podejmowane działania w szkole są dobre dla uczniów, jakie są problemy do rozwiązania oraz co należy zmienić, ulepszyć, dodać?

Niewątpliwie badania w szkołach pokazują, że eliminowanie czynników ryzyka może być skuteczne tylko wtedy, gdy wzmocni się czynniki chroniące, do których należą m.in.: rozwijanie postaw asertywnych, pozytywne wzorce zachowań, właściwe i ciekawe zagospodarowanie czasu wolnego, wprowadzenie zadań wymagających zdrowej rywalizacji opartej na współpracy, przynależność do pozytywnej grupy rówieśniczej, rozwijanie własnych zainteresowań.

Szczególnie istotne jest dostarczanie rzetelnej wiedzy na temat przyczyn sięgania po alkohol i używki oraz mechanizmów doprowadzających do zniewolenia człowieka przez nałogi. Zrozumienie przez młodzież iluzji atrakcyjnych wizji wesołej zabawy i ciekawych przeżyć pod wpływem substancji psychoaktywnych jest ważnym celem działań profilaktycznych. Tylko poprzez kształtowanie postaw życiowych, które służą twórcemu, aktywnemu nadawaniu kierunku własnemu życiu możemy pomóc dzieciom i młodzieży uzyskać odporność na oferowane zewsząd namiastki dorosłości i złudzenia wolności.

Niejednokrotnie zachowania ryzykowne generują występowanie przemocy domowej. Należy obalić mit, że przemoc domowa występuje rzadko i wyłącznie w rodzinach patologicznych, a agresja pomiędzy członkami rodziny jest jedną z wielu normalnych form zachowania w codziennym życiu.

Na terenie naszej gminy ofiarami przemocy są kobiety i dzieci. Sprawcami mężczyźni – ojcowie, mężowie, partnerzy i inni członkowie rodziny. Występują wszystkie formy przemocy: fizyczna, psychiczna, seksualna, ekonomiczna. Należy pamiętać, że za przemoc zawsze odpowiedzialny jest sprawca.

Poniższa tabela przedstawia działania podejmowane przez Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie wobec członków rodzin, w których dochodzi do przemocy.

Tabela nr 2: Działania podejmowane przez Zespół w celu przeciwdziałania przemocy w rodzinie

Lp.	Rodzaj podejmowanych działań	Liczba podjętych działań	
		2014	2015/na dzień 30.11.2015
1.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart – A” przez pracowników socjalnych wszczynających procedurę	2	4
2.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart – A” przez pedagogów szkolnych wszczynających procedurę	1	0
3.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart – A” przez funkcjonariuszy Policji wszczynających procedurę	11	3
4.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart – C” przez członków zespołu interdyscyplinarnego/grupy roboczej	12	7
5.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart – D” przez członków zespołu interdyscyplinarnego/grupy roboczej	14	7
6.	Liczba rodzin objętych procedurą „Niebieskie Karty”	19	7
7.	Liczba rodzin wobec których wszczęto procedurę „Niebieskie Karty”	13	7
8.	Liczba zakończonych procedur „Niebieskie Karty” na skutek ustania przemocy w rodzinie i uzasadnionego przypuszczenia o zaprzestaniu dalszego stosowania przemocy w rodzinie oraz po zrealizowaniu indywidualnego planu pomocy	14	5

Źródło: Opracowanie na podstawie danych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciasnej.

Mieszkańcy gminy Ciasna w związku z podpisanym porozumieniem z gminą Lubliniec mogą korzystać z bezpłatnej pomocy specjalistów (psycholog, psycholog – specjalista terapii uzależnień, prawnik, konsultant ds. przemocy w rodzinie, konsultant ds. narkomanii, konsultant ds. uzależnień od alkoholu) punktu konsultacyjnego w Lublińcu.

Ze sprawozdania pełnomocnika burmistrza ds. rozwiązywania problemów alkoholowych w Lublińcu wynika, że z roku na rok coraz więcej osób korzysta z pomocy specjalistów dyżurujących w punkcie.

W Punkcie odbywają się także zajęcia grupowe dla osób uzależnionych i współuzależnionych i ich rodzin, a także ofiar przemocy w rodzinie, w których regularnie uczestniczyła 1 osoba z terenu gminy Ciasna.

Poniżej przedstawiamy dane Komendy Powiatowej Policji w Lublińcu dotyczące zjawiska przemocy domowej na terenie gminy Ciasna.

Tabela nr 3: Działania podejmowane przez Policję.

Lp.	Forma podejmowanych działań	2013	2014	2015/stan na dzień 30.06.2015
1.	Liczba sporządzonych Niebieskich Kart	15	11	6
2.	Liczba wniosków skierowanych do prokuratury	8	2	0
3.	Doprowadzono osób do wytrzeźwienia	15	17	1

Źródło: Opracowanie na podstawie danych KPP w Lublińcu.

Z doświadczenia zawodowego funkcjonariuszy KPP w Lublińcu wynika także, iż dzieci z rodzin, w których dochodzi do przemocy, częściej niż ich rówieśnicy popadają w konflikt z prawem i przejawiają zachowania o charakterze demoralizacji.

Wydział III Rodzinny i Nieletnich w 2013 roku zakończył 5 spraw wydając orzeczenie o ingerencji sądu we władzę rodzicielską, w 2014 roku były 4 takie sprawy, natomiast w okresie od 1 stycznia 2015 roku do 30 czerwca 2015 roku była 1 taka sprawa.

Z informacji Wydziału wynika, że nie jest możliwe wskazanie czy ograniczenie władzy rodzicielskiej bądź pozbawienie nastąpiło w związku ze stosowaniem przemocy w rodzinie, nadużywaniem alkoholu lub zażywaniem narkotyków.

Zespół Kuratorskiej Służby Sądowej prowadzi na terenie gminy 16 nadzorów nad sposobem wykonywania władzy rodzicielskiej oraz 4 nadzory w stosunku do nieletnich.

W 2014 roku do Sądu wpłynęło 10 spraw z ustawy o postępowaniu w sprawach nieletnich, a w I półroczu 5 spraw, w tym 2 sprawy dotyczące picia alkoholu, 1 sprawa dotycząca zażywania środków odurzających.

Na terenie gminy Ciasna przemoc w rodzinie występuje w rodzinach o różnym statusie społecznym, często łączy się z problemem nadużywania alkoholu. Przypadki przemocy zdarzają się w domach rodzinnych, w zamkniętym kręgu osób, gdzie świadkami są jedynie członkowie rodziny.

Przedstawione dane odnośnie występowania zjawiska przemocy w rodzinie nie odzwierciedlają rzeczywistej skali tego problemu. Stosowanie przemocy bardzo często identyfikuje się z mitem, że „przemoc domowa to sprawa prywatna” i „brudy należy prać we własnym domu”. Jednak przemoc to nie osobisty problem, tylko przestępstwo ścigane z urzędu (art. 207 k.k.). Nie zatrzymana prowadzi do eskalacji i jest poważnym zagrożeniem dla zdrowia, a nawet życia.

Działania podejmowane przez GKRPA w 2013, 2014 i 2015 roku dotyczące procedury zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 4: Działania GKRPA dotyczące procedury zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego

Lp.	Forma podjętych działań	Liczba osób, względem których podjęto działanie		
		2013	2014	2015/dane do 30.11.2015
1.	Wnioski o zastosowanie leczenia odwykowego	12	18	9
2.	Rozmowy motywujące do podjęcia leczenia odwykowego	6	12	8
3.	Skierowanie na badanie do biegłych sądowych osób w sprawie wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu	12	18	9
4.	Otrzymane opinie biegłych	17	18	9
5.	Wnioski do sądu o zastosowanie leczenia odwykowego	13	13	5
6.	Postanowienia sądu o obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu	17	15	11
7.	Postanowienia sądu o ustaniu obowiązku leczenia odwykowego	0	5	10
8.	Zawiadomienia sądu o terminach spraw dot. leczenia odwykowego	27	15	16
9.	Umorzenie sprawy	1	1	0
10.	Oddalenie wniosku	5	5	1

Źródło: Opracowanie na podstawie danych Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ciasnej.

Dane Komendy Powiatowej Policji w Lublińcu dotyczące zatrzymania kierujących pojazdami po alkoholu i narkotykach z terenu gminy Ciasna przedstawia poniższa tabela:

Tabela nr 5: Dane KPP i Prokuratury dotyczące zatrzymania kierujących pojazdami po alkoholu

Lp.	2013	2014	2015/stan na dzień 30.06.2014
1.	Nietrzeźwi kierujący pojazdami pod wpływem alkoholu: 29 osób	Nietrzeźwi kierujący pojazdami pod wpływem alkoholu: 27osób	Nietrzeźwi kierujący pojazdami pod wpływem alkoholu: 12 osób

Źródło: Opracowanie na podstawie danych KPP i Prokuratury w Lublińcu.

Z informacji przychodni medycyny rodzinnej z terenu gminy Ciasna wynika, że w 2012 roku było 40 osób korzystających z usług przychodni z problemem uzależnienia od alkoholu, w 2013 roku takich osób 27, obecnie 32 osoby. Osoby te uzyskały informację o instytucjach, w których mogą szukać pomocy w związku z problemem uzależnienia i współuzależnienia. W przychodniach nie było przypadku zastosowania procedury Niebieskiej Karty.

Uczestnikami/adresatami programu są dzieci, uczniowie szkół, młodzież, rodzice, osoby i rodziny z terenu gminy Ciasna.

II. CEL GŁÓWNY I CELE SZCZEGÓŁOWE PROGRAMU.

Głównym założeniem programu jest wdrożenie systemu zintegrowanych działań we współpracy ze wszystkimi podmiotami działającymi na rzecz przeciwdziałania problemom zachowań ryzykownych i szeroko rozumianej profilaktyki uzależnień na podstawie harmonogramu realizacji zadań zapisanych w ustawie.

Cele szczegółowe programu:

1. Zapewnienie dzieciom i młodzieży dostępu do programów edukacyjnych i profilaktycznych w celu zwiększenia świadomości na temat negatywnych skutków zachowań ryzykownych.
2. Aktywne uczestnictwo w kampaniach ogólnopolskich, przedsięwzięciach edukacyjnych oraz innych akcjach promujących postawy abstynenckie.
3. Upowszechnianie systemu informacji o działaniach podejmowanych na terenie gminy w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych oraz dostępnych formach pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom.
4. Promowanie zdrowego trybu życia i alternatywnych form spędzania czasu wolnego przez dzieci, młodzież i dorosłych.
5. Zmniejszenie zaburzeń życia rodzinnego spowodowanych przemocą domową przez ścisłą, interdyscyplinarną współpracę na bazie zespołu interdyscyplinarnego.
6. Konsekwentne egzekwowanie zapisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, szczególnie zakazu i sprzedaży alkoholu nieletnim.

Wskaźniki osiągnięcia celów:

- a) Liczba szkół i uczniów objętych różnymi formami działań profilaktycznych w szkołach,
- b) Liczba zaangażowanych w działania profilaktyczne nauczycieli i innych podmiotów,
- c) Liczba dzieci uczestniczących w zajęciach świetlicy,
- d) Liczba dzieci uczestniczących w wakacyjnych wycieczkach edukacyjnych, jako alternatywnej formie spędzania czasu wolnego,
- e) Liczba rodzin zgłaszających się o pomoc w związku z zaburzeniami życia rodzinnego w konsekwencji zachowań ryzykownych,
- f) Liczba osób, z którymi przeprowadzono rozmowy motywujące do podjęcia leczenia odwykowego w związku z podejrzeniem o uzależnienie od alkoholu,
- g) Liczba opinii biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu,
- h) Liczba skierowanych wniosków do sądu o zastosowanie leczenia odwykowego,
- i) Liczba osób korzystających z pomocy specjalistów.

Mierniki:

- a) Sprawozdania i informacje z podejmowanych przez podmioty działań,
- b) Niebieskie karty,
- c) Protokoły,
- d) Postanowienia sądu,
- e) Notatki urzędowe i inne dokumenty.

III. OSZACOWANIE MOCNYCH I SŁABYCH STRON PROGRAMU – ANALIZA SWOT.

Analiza SWOT stanowi ogniwo tworzenia programu. Źródłem jest refleksja nad słabymi i mocnymi stronami programu, a także nad szansami i zagrożeniami. Atutem są mocne strony, które będą pomocne przy realizacji programu, natomiast słabe strony i zagrożenia dają możliwość twórcy programu dokonywania zmian i ulepszeń.

Poniższa analiza SWOT została przygotowana w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Ciasnej. Przedstawione poniżej czynniki obejmują:

- **S (strenghts)** mocne strony - wewnętrzne uwarunkowania o pozytywnym wpływie na sytuację społeczną.
- **W (weaknesses)** słabe strony - wewnętrzne uwarunkowania o negatywnym wpływie na sytuację społeczną.
- **O (opportunities)** szanse - zewnętrzne uwarunkowania o pozytywnym wpływie na realizację celów.
- **T (threats)** zagrożenia - zewnętrzne uwarunkowania o negatywnym wpływie na realizację celów.

Tabela nr 6: Analiza SWOT

Uwarunkowania wewnętrzne	
Mocne strony	Słabe strony
1. Zasoby instytucjonalne: a) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej; b) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych; c) Zespół Interdyscyplinarny do spraw przeciwdziałania przemocy w rodzinie; d) Komenda Powiatowa Policji w Lublińcu; e) Posterunek w Pawonkowie; f) Prokuratura rejonowa w Lublińcu; g) Biegli sądowi; h) Sąd rejonowy w Lublińcu; i) Kuratorzy sądowi; j) Placówki oświatowe; k) Placówki ochrony zdrowia; l) Poradnia terapii uzależnień w Lublińcu; m) Oddział terapii uzależnienia od alkoholu w Lublińcu; n) Punkt konsultacyjny w Lublińcu; o) Klub AA w Lublińcu; p) Publiczna Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Lublińcu; q) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lublińcu; r) Kluby sportowe; s) Ochotnicza straż pożarna; 2. Dobrze przygotowana i stale doskonaląca umiejętności i kwalifikacje kadra pomocy społecznej; 3. Wykorzystywanie wiedzy teoretycznej w praktycznym działaniu; 4. Umiejętność pracy w grupie; 5. Dobra współpraca z instytucjami, organizacjami i służbami; 6. Wzajemne wspieranie się pracowników ośrodka pomocy społecznej;	1. Niewystarczający przepływ informacji między służbami i instytucjami; 2. Rozbieżność poglądów specjalistów.

7. Komunikatywność, systematyczność oraz kreatywność pracowników socjalnych	
8. Istnienie procedur Niebieska Karta.	
Uwarunkowania zewnętrzne	
Szanse	Zagrożenia
1. Akceptacja społeczna dla działań podejmowanych na rzecz zadań programowych;	1. Niestabilność prawa, częste zmiany przepisów prawnych;
2. Regulacje prawne umożliwiające skuteczniejsze formy niesienia pomocy osobom i rodzinom zagrożonym;	2. Negatywne wzorce zachowań społecznych;
3. Realizowana procedura „Niebieskiej Karty” przez instytucje i służby do tego uprawnione;	3. Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych rodzin;
4. Gotowość do współpracy służb i instytucji.	4. Problemy alkoholowe członków rodzin.

Źródło: Opracowanie własne.

IV. BUDŻET PROGRAMU. MONITOROWANIE I EWALUACJA.

Program i zapisane w harmonogramie realizacji zadania realizowany będzie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciasnej ze środków własnych gminy pochodzących z opłat za wydane zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

Na potrzeby programu będzie regularnie zbierana dokumentacja oraz sporządzany roczny raport (element rocznego sprawozdania z działalności GOPS) celem przeprowadzenia ewaluacji i sprawdzenia efektywności podejmowanych w ramach programu działań.

Dokumentacja przechowywana będzie w Ośrodku Pomocy Społecznej. Wszelkie działania podejmowane w celu realizacji programu będą podlegały monitoringowi i ewaluacji.

Rezultaty programu będą mierzone za pomocą niewymiernych metod obserwacji, rozmów, wywiadów, ale także analizy prowadzonej dokumentacji przez podmioty zaangażowane w jego realizację.

V. HARMONOGRAM REALIZACJI PROGRAMU.

Poniżej przedstawiono harmonogram realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Ciasna w 2016 roku, który odpowiada ustawowym zadaniom nałożonym na gminę i realizuje cele szczegółowe określone w programie.

Program jest częścią strategii rozwiązywania problemów społecznych w Gminie Ciasna w latach 2004-2015 przyjętej uchwałą nr XVI/120/2004 Rady Gminy w Ciasnej z dnia 30 marca 2004 roku i uchwałą Nr XXXVII/273/2005 Rady Gminy w Ciasnej z dnia 29.12.2005 roku.

HARMONOGRAM REALIZACJI

Rozdział I

Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu

Lp.	Formy i rodzaj działań	Zaangażowany podmiot	Przewidywany koszt
1.	Rozwijanie współpracy między placówkami udzielającymi pomocy terapeutycznej i zwiększenie dostępności do usług ww. placówek.	Pełnomocnik GKRPA GOPS Zespół interdyscypli-	-----

		-narny ds. PPWR	
2.	Prowadzenie systematycznej działalności motywowania do podjęcia leczenia odwykowego osób, u których istnieje podejrzenie o uzależnienie od alkoholu m.in.: prowadzenie rozmów motywujących do podjęcia leczenia odwykowego, wywiady przeprowadzane przez pracowników socjalnych GOPS dla potrzeb GKRPA, kierowanie na badania przez biegłych sądowych (psychologa i psychiatry) osób, u których istnieje podejrzenie o uzależnienie od alkoholu w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia i wskazania formy leczenia odwykowego (opłata za badanie po otrzymanej opinii, na podstawie umowy o dzieło zawartej na rok 2016, pomiędzy dyrektorem GOPS, a biegłymi sądowymi). Wnioski do Sądu o leczenie odwykowe (opłata za wpis sądowy, wydane opinie przez biegłych, na które kieruje Sąd, opłata za prawomocne postanowienia Sądu). Motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nieuzależnionych, do zmiany szkodliwego wzoru picia. Motywowanie osób współuzależnionych do podjęcia psychoterapii, do leczenia specjalistycznego, w tym wsparcie finansowe programów, które nie są finansowane z NFZ.	Pełnomocnik GKRPA GOPS	4 000
3.	Dystrybucja materiałów informacyjno - edukacyjnych dla klientów GOPS oraz instytucji współpracujących m.in.: szkoły, służby zdrowia.	Pełnomocnik GKRPA GOPS	-----
4.	Stosowanie procedur przesiewowych w przychodniach medycyny rodzinnej służących wczesnemu wykrywaniu uzależnień i kierowaniu osób, względem których istnieje podejrzenie uzależnienia do konsultacji w poradni leczenia odwykowego.	Lekarze rodinni	-----
5.	Współdziałanie z instytucjami zajmującymi się profilaktyką problemów alkoholowych i pomocą osobom uzależnionym m.in.: PARPA, Urząd Marszałkowski, Sąd Rejonowy, Przychodniami leczenia uzależnień, Oddziałami leczenia odwykowego, KPP, Przychodnie Medycyny Rodzinnej, Klub AA „Nadzieja” w Lublińcu.	Pełnomocnik GKRPA GOPS	-----

Rozdział II

Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie

Lp.	Formy i rodzaj działań	Zaangażowany podmiot	Przewidywany koszt
1.	Udzielanie pomocy w formie konsultacji, porad, informacji o placówkach specjalistycznych leczenia odwykowego, rozpoznawanie zjawiska przemocy domowej, udzielanie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymania przemocy, inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej.	Pełnomocnik GOPS GKRPA Zespół interdyscyplini - - narny ds. PPWR	-----
2.	Porozumienie z Miastem Lubliniec w sprawie punktu konsultacyjnego świadczącego usługi w zakresie pomocy psychologicznej, terapeutycznej i prawnej dla osób uzależnionych od alkoholu, narkotyków, ich rodzin i ofiar przemocy domowej.	Urząd Gminy (realizator)	2 400
3.	Współpraca z Komendą Powiatową Policji i innymi instytucjami w zakresie pełnej informacji dotyczącej głównie przemocy w rodzinie, stosowanie procedury Niebieskiej Karty, działań zgodnych z ustawą o przemocę w rodzinie i	Pełnomocnik GOPS GKRPA Zespół interdyscyplini-	-----

	innych podmiotów, z których osoby są członkami zespołu interdyscyplinarnego do spraw przeciwdziałania przemocy w rodzinie.	-nary	
4.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w dziedzinie przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii, przemocy w rodzinie i szkole oraz innych zachowań ryzykownych.	pedagodzy szkolni	-----

Rozdział III

**Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej
w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych
i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży,
w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz
dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach
opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych**

Lp.	Formy i rodzaje działań	Zaangażowany podmiot	Przewidywany koszt
1.	Organizowanie i prowadzenie na terenie szkół i przedszkoli programów profilaktycznych z obszaru zachowań ryzykownych m.in.: nadużywania alkoholu, nikotyny, przemocy, HIV, AIDS, grup destruktywnych, udzielania pierwszej pomocy przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje, w tym programów autorskich. Wspieranie przedsięwzięć profilaktycznych realizowanych przez dzieci i młodzież np. konkursy plastyczne, szkolny dzień profilaktyki i innych. Udział w kampaniach ogólnopolskich promowanych przez PARPA: Wyhamuj w porę, Nie bo tak, Powstrzymaj pijanego kierowcę, Cięża bez alkoholu, Lekarzu - reaguj na przemoc. Wspieranie przedsięwzięć profilaktycznych realizowanych dla dzieci i młodzieży (bez alkoholu) np. kampania „Postaw na rodzinę”, dzień dziecka, rodziny, festiwal piosenki dziecięcej i konkurs recytatorski dla przedszkolaków oraz innych (materiały, nagrody, posiłek, i inne).	Szkoły GOPS Pełnomocnik GKRPA Przedszkola	2 800
2.	Udział wszystkich szkół z terenu gminy Ciasna w profilaktycznej kampanii ogólnopolskiej „ <i>Zachowaj Trzeźwy Umysł</i> ”, pod hasłem „ <i>Pod dobrą opieką</i> ” – zakup pakietów bazowych dla szkół, niezbędnych materiałów, nagród i inne. Hasło dotyczy zarówno szkół podstawowych jak i gimnazjum i odnosi się do uczniów, nauczycieli i rodziców. Chodzi o połączenie sił nauczycieli i rodziców do wskazania uczniom ich niezwykłych możliwości, jak wybór przyjaciół, zainteresowań, przedsięwzięć, a dobra opieka to udany start w dorosłość. Główne cele i misja kampanii w 2016 to m.in.: 1) Wspieranie rozwoju dziecka poprzez eliminowanie cech charakteru wynikających z nadmiaru opieki lub braku opieki; 2) Wpływanie na przyczynę negatywnych zachowań poprzez uświadamianie rodzicom zagrożeń wynikających z nadopiekuńczości i braku opieki; 3) Wspieranie działalności wychowawczej szkół i placówek oświatowych w zakresie nowoczesnej edukacji prozdrowotnej (alkohol, papierosy, dopalacze, nowe narkotyki) poprzez prowadzenie zajęć profilaktycznych, spotkań, konkursów	Szkoły GOPS Pełnomocnik GKRPA	1 230

	Cele szczegółowe to: 1) Kształtowanie u dzieci i młodzieży postaw sprzyjających ich rozwojowi indywidualnemu i społecznemu, takich jak uczciwość, wiarygodność, odpowiedzialność, wytrwałość, poczucie własnej wartości, szacunek dla innych ludzi, ciekawość poznawcza, kreatywność, przedsiębiorczość, kultura osobista, gotowość do uczestnictwa w kulturze, podejmowania inicjatyw oraz pracy w zespole; 2) Przygotowanie uczniów do życia w społeczeństwie informacyjnym; 3) Kształtowanie postaw prozdrowotnych. Ewaluacja projektu poprzez ocenę stopnia realizacji zamierzonych działań w projekcie. (zakup materiałów do kampanii)		
3.	Projekty realizowane w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Sierakowie Śląskim: 1) <u>Realizacja projektu pn.: „Żyjmy kolorowo – aktywnie i zdrowo”</u> – program promujący zdrowy tryb życia, realizowany w PSP Sieraków Śląskim. Przystąpienie do projektu „Szkoła promująca zdrowie”. Celem głównym projektu jest kształtowanie prozdrowotnych nawyków wśród uczniów szkoły podstawowej poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety oraz przygotowanie do świadomych wyborów dotyczących własnego zdrowia. Cele szczegółowe to m.in.: rozwijanie aktywności fizycznej dzieci, aktywne spędzanie czasu wolnego, przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym, integracja szkolnej grupy rówieśniczej, uczenie odpowiedzialności za wykonanie powierzonych zadań, rozpowszechnianie zasad zdrowego stylu życia w środowisku szkolnym i lokalnym. Sposoby realizacji projektu w poszczególnych modułach: I moduł – Zdrowe odżywianie – m.in. gazetki tematyczne dotyczące działań prozdrowotnych, realizacja programów edukacyjnych takich jak „Szlanka mleka”, „Owoce w szkole”, „Śniadanie daje moc”, tworzenie piramidy zdrowego żywienia (różne techniki plastyczne). II moduł – Dbamy o bezpieczeństwo swoje i innych – m.in. praktyczna nauka zasad bezpieczeństwa w ruchu drogowym, pierwsza pomoc przedmedyczna, bezpieczeństwo w życiu codziennym, w szkole, na wakacjach. III moduł – Zdrowie poprzez aktywność fizyczną – m.in. trening zdrowotny, realizacja programu edukacyjnego „Trzymaj formę”, dzień sportu. IV moduł – Higiena osobista i otoczenia – m.in. realizacja programu „Czyste ręce”, przygotowanie przez STP „Scena” inscenizacji kabaretowej „Mycie – wydłuża życie”. V moduł – Zdrowie psychiczne – m.in. kształtowanie podstawowych umiejętności osobistych i społecznych Ewaluacja projektu m.in. poprzez rozmowy z rodzicami i uczniami, obserwacja zachowań uczestników projektu, prace plastyczne uczniów, przygotowanie tablo ze zrealizowanych działań, informacje w szkolnej gazecie, roczne sprawozdanie, impreza podsumowująca projekt. Przewidywane efekty m.in.: uczniowie będą znali wartości odżywcze produktów, będą umieli aktywnie wypoczywać, zwracać uwagę na higienę osobistą i czystość przygotowania posiłków, umieć kibicować fair play, znać zagrożenia wynikające z zażywania środków psychoaktywnych, itp.		

(bilety i dojazdy uczniów na imprezy sportowe, zakup nagród, koszty organizacji imprezy podsumowującej projekt). 2) Realizacja projektu pn. : „<u>Jestem aktywny, jestem widoczny</u>” - program edukacyjno - profilaktyczny realizowany w PSP Sieraków Śląskim. Celem projektu jest aktywizowanie uczniów do pracy indywidualnej i grupowej, rozbudzanie wśród uczniów postaw prospołecznych, promowanie pozytywnych wzorców osobowych wśród innych uczniów, zachęcanie uczniów do działań przeciwko przemocy, rozwijanie postawy asertywnej – działanie przeciw uzależnieniom, potrzeby dostrzegania potrzeb innych i niesienia im pomocy, postawy proekologicznej. Sposoby realizacji projektu poprzez realizację trzech głównych zadań: aktywne zaangażowanie uczniów w życie szkoły, reprezentowanie postaw godnych naśladowania, dostrzeganie potrzeb ochrony środowiska i wspierania innych. Ewaluacja projektu poprzez ocenę stopnia realizacji zamierzonych działań w projekcie. Przewidywane efekty m.in.: uczniowie nie stosują przemocy i nie używają wulgarnych słów, ich postawa jest godna naśladowania, aktywnie uczestniczą w życiu szkoły i środowiska lokalnego, aktywnie pracują na swój sukces. (nagrody dla zwycięzców, wyjazd uczniów na wycieczkę – autokar, bilety wstępu). 3) Realizacja projektu „<u>Szkolny Teatr Profilaktyczny Scena</u>” - realizowany w PSP w Sierakowie Śląskim. Celem głównym projektu jest wspomaganie rozwoju młodego człowieka, dokonywanie w nim pozytywnych zmian, uwrażliwienie na potrzeby otaczającego świata oraz przygotowanie do aktywnego uczestnictwa w życiu kulturalnym społeczeństwa. Cele szczegółowe to m.in.: zaangażowanie uczniów w zajęcia pozalekcyjne, w proces tworzenia, rozwijanie umiejętności pracy w zespole, współtworzenie małego dzieła scenicznego, uczenie odpowiedzialności i rzetelności, rozpoznawania problemów życia codziennego i umiejętności ich rozwiązywania, przygotowanie do realizacji różnych ról w przyszłym życiu rodzinnym i społecznym, kultywowanie tradycji regionalnych, doskonalenie mimiki, ekspresji i plastyki ciała. Sposoby realizacji projektu to m.in.: zabawy i gry z chustą klanzy, burza mózgów, praca z tekstem, pogadanka, drama, techniki wyobrażeniowe, wyjście do teatru, opery, kina, przygotowywanie inscenizacji i prezentacja przed publicznością szkolną i lokalną, udział w przeglądach teatralnych. Ewaluacja projektu poprzez ocenę stopnia realizacji zamierzonych działań w projekcie i zaangażowania emocjonalnego dzieci, ich zainteresowań i motywacji. Przewidywane efekty to m.in.: uczestnik koła teatralnego potrafi współdziałać w grupie, posiada i wykazuje się wrażliwością emocjonalną, rozumie odmienność innych i potrafi ją uszanować, jest odpowiedzialny za własne działania, umiejętnie radzi sobie w sytuacjach trudnych, wykazuje się kulturą w odbiorze sztuki (zakup materiałów do scenografii i kostiumów, bilety wstępu do teatru, kina, opery, koszt dojazdu na spektakle, warsztaty teatralne dla uczestników). 4) Organizacja międzyszkolnych zmagani umysłowych i	ZSP Sieraków Śląski	7 500
---	---------------------	-------

	sportowych pn. <u>„XIII Szkolne Prezentacje”</u> w ramach ogólnopolskiej kampanii edukacyjnej Zachowaj Trzeźwy Umysł. 5) Projekt przedszkolny – <i>V Powiatowy Konkurs Recytatorski dla Przedszkolaków, II Sportowy Rambit Rodzinny, I Olimpiada Przedszkolaków</i>. Celem planowanych przedsięwzięć jest kształtowanie właściwych postaw prozdrowotnych, nabywanie przez dzieci pożądaných nawyków i zachowań, pogłębianie zainteresowań, integracja różnych środowisk, rozwijanie dziecięcych zdolności i talentów.		
4.	Projekty realizowane w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Ciasnej: 1) <u>„Warsztaty kobiecości”</u> - wyjazdowe, 2 dniowe warsztaty dla dziewcząt III klasy gimnazjum. Cele projektu - to przekazanie wiedzy o zachowaniach bezpiecznych w związku z rodzącą się seksualnością u nastolatków i zachowaniach ryzykownych. Uświadczenie uczennicom: 1) korzyści płynących ze zdrowego stylu życia, dobrej diety, badań profilaktycznych u specjalistów 2) treści związanych z odpowiednią komunikacją w życiu i podejmowaniem dobrych decyzji) skutków stosowania przemocy wobec kobiet w rodzinie (Niebieska karta). Ewaluacja projektu poprzez ocenę stopnia realizacji zamierzonych działań w projekcie. Przewidywane efekty – rozwinięcie zainteresowań tematyką związaną z kobiecością i uświadczenie możliwości wpływania na stan swojego zdrowia, kształtowanie postaw odpowiedzialności za wybory i decyzje, rozwinięcie postaw asertywnego komunikowania. (finansowanie działań niezbędnych w celu realizacji projektu – m.in. nocleg, przejazd, wyżywienie). 2) <u>„Szkolny salon artystyczny”</u> - projekt zajęć pozalekcyjnych. Założenia programu to m.in.: pobudzanie zainteresowań plastycznych dzieci i młodzieży, rozwijanie ich wrodzonych zdolności, podnoszenie ich własnej wartości, pożyteczne zagospodarowanie czasu wolnego, kształtowanie postawy koleżeńskiej, poczucia więzi z innymi członkami grupy, rozwijanie umiejętności prawidłowej samooceny i potrzeby samorealizacji. Ewaluacja projektu poprzez ocenę stopnia realizacji zamierzonych działań w projekcie. Spodziewane efekty: rozwijanie zainteresowań związanych z rękodziełem oraz technikami plastycznymi, atrakcyjne spędzanie czasu wolnego w sposób pożyteczny, poznanie przez młodzież swoich zainteresowań oraz zdolności (dofinansowanie działań realizowanych w projekcie). 3) <u>Projekt „Dzień bezpiecznego Internetu” pod hasłem „Internet – przyjaciel czy wróg?”</u> - celem głównym jest zaznajomienie uczniów i rodziców z ryzykiem zagrożeń jakie wynikają z korzystania z sieci i komputera oraz możliwościom ich zapobiegania. Przeciwdziałanie cyberprzemocy, wiedza dla uczniów, rodziców i nauczycieli. 4) <u>Klub Młodego Wolontariusza</u> – celem programu jest wolontarystyczna aktywizacja młodzieży gimnazjalnej oraz ujęcie spontanicznych chęci do działania młodych ludzi w bardziej stałe usystematyzowane ramy organizacyjne. Spodziewane efekty to m.in.: zwiększenie oferty zajęć pozalekcyjnych dla młodzieży, poznanie środowiska	ZSP w Ciasnej	7 000

	lokalnego, jego potrzeb i możliwości działania uczenie samodzielności, zapobieganie patologiom społecznym. 5) Realizacja projektu „Koło Misyjne” – program edukacyjny realizowany w PSP w Ciasnej, wyjazdy edukacyjne – alternatywna forma spędzania czasu wolnego. Celem projektu jest m.in.: umożliwienie kontaktu ze sztuką, stwarzanie możliwości samorealizacji, akceptacji siebie, podnoszenie oceny własnej wartości, integrowanie grup klasowych i pobudzanie do wspólnych działań na rzecz innych, minimalizowanie aktów przemocy w szkole (dofinansowanie zadań związanych z podjętymi działaniami).		
5.	Organizowanie zajęć edukacyjnych, pogadanek o uzależnieniach dla uczniów szkół podstawowych i gimnazjów na podstawie gotowych scenariuszy lekcji profilaktycznych, filmów dydaktycznych i innych.	Pedagodzy szkolni Wychowawcy klas	-----
6.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej przez biblioteki. Prowadzenie działu tematycznego dotyczącego profilaktyki uzależnień.	Biblioteki	-----
7.	Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych nieletnim i przestrzegania zakazu sprzedaży osobom nieletnim w nawiązaniu do kampanii „Wyhamuj w porę”, „Pozory mylą, dowód nie”, której celem jest ograniczanie szkód zdrowotnych, ekonomicznych, społecznych związanych z piciem alkoholu oraz ograniczenie liczby osób pijących ryzykownie i szkodliwie.	Pełnomocnik GOPS GKRPA	800
8.	Wakacyjna wycieczka edukacyjno - profilaktyczna dla dzieci i młodzieży z terenu gminy, jako alternatywna forma spędzania czasu wolnego w czasie wakacji letnich (koszt autokaru, bilety wstępu, itp.).	Pełnomocnik GOPS ZSP Sieraków Śląski	4 500
9.	Finansowanie działalności świetlic dla dzieci, m.in.: wynagrodzenia osób zatrudnionych w świetlicach i pochodne od wynagrodzeń (umowy zlecenia), pomoce do zajęć świetlicowych, środki czystości, czynsz najmu dla OSP, dożywianie dzieci. Celem jest współpraca z rodziną dziecka, rozpoznanie sytuacji dziecka w kontekście jego sytuacji rodzinnej, organizacja czasu wolnego, prowadzenie zajęć tematycznych, pomoc w nauce, w radzeniu sobie z życiowymi problemami, kryzysami (rodzinnymi, szkolnymi, w relacjach z rówieśnikami).	Urząd Gminy (realizator)	11 920

Rozdział IV

Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych

Lp.	Formy i rodzaje działań	Zaangażowany podmiot	Przewidywany koszt
1.	Dofinansowanie organizacji pozarządowych działających w obszarze kultury fizycznej i sportu jako organizatora alternatywnych form spędzania czasu wolnego przez społeczność lokalną [konkurs na podstawie zapisów ustawy z dnia 24.03.2003 r., o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (j. t. z 2014r., poz. 1118 z późn. zm.)].	Urząd Gminy (realizator)	42 400
2.	Współpraca z sądem, kuratorami zawodowymi i społecznymi, policją, prokuraturą, zakładem karnym, służbą zdrowia, szkołami, ośrodkami terapii uzależnień,	Pełnomocnik GKRPA	-----

	punktem konsultacyjnym w zakresie pomocy uzależnionym i ich rodzinom.	GOPS	
3.	Wydatki związane z działalnością GKRPA z tytułu wynagrodzeń członków Komisji, szkoleń, delegacji służbowych wypłacanych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, materiałów biurowych, telefonów, znaczków pocztowych i innych. Zadania przewodniczącej Komisji to m.in. organizowanie pracy Komisji, przygotowanie projektów GPPRPA i GPPN, nadzór i koordynacja realizacji programów, współpraca z podmiotami zaangażowanymi w ich realizację, przygotowanie rocznych raportów z realizacji, przygotowanie projektów uchwał pod obrady Rady Gminy z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii. Przewodnicząca pełni także funkcję pełnomocnika do realizacji zadań GPPRPA i GPPN. Do zadań sekretarza Komisji należy m.in. wykonywanie czynności kancelaryjnych związanych z pracą Komisji, przygotowanie projektów pism, protokołowanie prac Komisji.	Pełnomocnik GKRPA GOPS	7 904

Rozdział V

Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie w sądzie w charakterze oskarżyciela publicznego

Lp.	Formy i rodzaj działań	Zaangażowany podmiot	Przewidywany koszt
1.	Współpraca z policją, prokuraturą i sądem w zakresie przestrzegania i egzekwowania przepisów ustawy, w szczególności zakazu sprzedaży i podawania napojów alkoholowych nieletnim, osobom nietrzeźwym, na kredyt lub pod zastaw oraz podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem zakazu reklamy i promocji napojów alkoholowych (w miarę potrzeb).	Pełnomocnik GKRPA	-----

Rozdział VI

Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej

Lp.	Formy i rodzaj działań	Zaangażowany podmiot	Przewidywany koszt
1.	Współpraca z centrami integracji społecznej (w miarę potrzeb).	Pełnomocnik GOPS GKRPA	-----

Rozdział VII
Zasady wynagradzania członków
Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

1. Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ciasnej przysługuje wynagrodzenie ryczałtowe podlegające opodatkowaniu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa za każdorazowy udział w pracach komisji i w zespołach:
 - prace wykonywane na posiedzeniach komisji w kwotach:
 - a) przewodniczący komisji w kwocie 300 zł;
 - b) sekretarz komisji w kwocie 120 zł;
 - c) pozostali członkowie komisji 100 zł;
 - motywowanie do podjęcia leczenia i rozpatrywanie wniosków w sprawie o podjęcie leczenia odwykowego w kwocie 80 zł;
 - za kontrolę punktów sprzedaży napojów alkoholowych detalicznych i gastronomicznych dla każdego z członków zespołu do spraw kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych w kwocie 10 zł za każdy kontrolowany punkt.
2. Podstawą wypłaty wynagrodzenia za ww. zadania jest lista obecności z prac na posiedzeniach komisji lub z czynności wykonywanych przez zespoły.

