

Projekt

Uchwała Nr
Rady Gminy Ciasna
z dnia roku

w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Ciasna w 2022 roku.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (j. t. Dz. U. z 2021 r., poz. 1372 z późn. zm.), 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 2021 r., poz. 1119 z późn. zm.), Rada Gminy Ciasna uchwala co następuje:

§ 1

1. Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Ciasna w 2022 roku, stanowiący załącznik do nin. Uchwały
2. Program uwzględnia cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz cele operacyjne dotyczące przeciwdziałania narkomanii określone w Narodowym Programie Zdrowia.

§ 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

Tracą moc uchwały nr XXXVIII/231/2021 z dnia 29 grudnia 2021 roku w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Ciasna w 2022 roku oraz uchwała nr XXXVIII/232/2021 z dnia 29 grudnia 2021 roku w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Ciasna w 2022 roku.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2022 roku

RADA GMINNA
Sprawozdanie
pod względem
Kamila Baran
17.04.2022

WÓJT
mgr inż. Zdzisław Kulej

*Załącznik do uchwały nr
Rady Gminy Ciasna
z dnia roku*

**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
NA 2022 ROK
W GMINIE CIASNA**

SPIS TREŚCI

Wprowadzenie.....	3
I. Diagnoza środowiska i charakterystyka uczestników programu.....	4
II. Cel główny i cele szczegółowe programu.....	8
III. Oszacowanie mocnych i słabych stron programu – analiza SWOT.....	7
IV. Budżet programu. Monitorowanie i ewaluacja.....	9
V. Harmonogram realizacji programu.....	9

WPROWADZENIE

Uznając życie obywateli w trzeźwości za zapewniające w rodzinie oraz niezbędny warunek moralnego i materialnego dobra społeczności gminnej, organy gminy są zobowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożywania napojów alkoholowych, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania napojów alkoholowych, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwaniu następstw nadużywania alkoholu, rozwiązywaniu problemów narkomanii, przeciwdziałania przemocy w rodzinie, a osobom ich doświadczającym zapewnienia kompleksowej pomocy oraz integracji społecznej dla osób uzależnionych.

Ustawa z dnia 17 grudnia 2021 roku o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych ustaw wprowadziła do programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii zadania dotyczące przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym.

Zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii prowadzenie działań związanych z przeciwdziałaniem narkomanii należy do zadań własnych gminy. Ustawa wymienia pięć szczegółowych zadań, których realizacja powinna być prowadzona zgodnie z art. 10 ust. 2 i określonych w Narodowym Programie Zdrowia. Zadania to:

1. zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem;
2. udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej;
3. prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo - rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;
4. wspomaganie działalności instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii;
5. pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Natomiast 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 szczegółowe zadania, 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 przedstawione są podstawowe definicje oraz informacje związane z problematyką zachowań ryzykownych i ich profilaktyką:

- 1) **Profilaktyka uniwersalna** ukierunkowana jest na całą populację 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.
- 11) **Wczesne rozpoznanie i krótka interwencja** – rozumie się przez to krótkie interwencje podejmowane przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej lub innych specjalistów, wobec osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie, osób używających środków odurzających innych niż alkohol, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP, a także interwencje podejmowane wobec osób zagrożonych uzależnieniami behawioralnymi.
- 12) **Leczenie uzależnienia** – rozumie się przez to działania służące redukcji objawów i przyczyn zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wynikających z używania alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP lub związanych z uzależnieniem behawioralnym; przykładami działań leczniczych w tym zakresie są: programy psychoterapii uzależnienia, farmakologiczne wspieranie psychoterapii, leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych, programy substytucyjnego leczenia uzależnienia od opioidów.
- 13) **Uzależnienie od substancji psychoaktywnych** – zespół zjawisk psychicznych lub somatycznych wynikających z działania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych na organizm ludzki, charakteryzujący się zmianą zachowania lub innymi reakcjami psychofizycznymi i koniecznością używania stale lub okresowo tych środków lub substancji w celu doznania ich wpływu na psychikę lub dla uniknięcia następstw wywołanych ich brakiem; określone w art. 4 pkt 29 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.
- 14) **Używanie szkodliwe** – rozumie się przez to używanie substancji psychoaktywnej określone w art. 4 pkt 30 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.
- 15) **System rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego** – rozumie się przez to system oceny jakości programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego.
- 16) **Uzależnienie behawioralne** – rozumie się przez to zaburzenia zachowania o charakterze nałogowym, niezwiązane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, które wiążą się z odczuwaniem przymusu i brakiem kontroli nad wykonywaniem określonej czynności oraz kontynuowaniem jej, mimo negatywnych konsekwencji dla jednostki oraz dla jej otoczenia. Do tego typu zaburzeń zachowania zalicza się przede wszystkim: uzależnienie od hazardu, od komputera i internetu, telefonu, pracy, seksu, pornografii i zakupów.
- 17) **NSP** – nowa substancja psychoaktywna – każdą substancję lub grupy substancji pochodzenia naturalnego lub syntetycznego w formie czystej lub w formie preparatu działającą na ośrodkowy układ nerwowy, inną niż substancja psychotropowa i środek odurzający, stwarzającą zgodnie z rekomendacją Zespołu do spraw oceny ryzyka zagrożeń dla zdrowia lub życia ludzi związanych z używaniem nowych substancji psychoaktywnych, o której mowa w art. 18b ust. 1 pkt 3, zagrożenia dla zdrowia lub zagrożenia społeczne porównywalne do zagrożeń stwarzanych przez substancję psychotropową lub środek

odurzający, lub które naśladują działanie tych substancji, określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 44f pkt 3;

- 18) Rehabilitacja (postępowanie po leczeniu)** – rozumie się przez to element integracji: 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. Przykładami są: treningi zapobiegania nawrotom w uzależnieniu, grupy wsparcia dla „absolwentów” leczenia uzależnień, treningi zachowań konstruktywnych, programy wychodzenia z bezdomności, grupy samopomocowe Anonimowych Alkoholików, kluby abstynenta, programy aktywizacji zawodowej.
- 19) Redukcja szkód** - ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych – to działania ukierunkowane na zmniejszenie problemów zdrowotnych i społecznych wynikających z używania w celach innych niż medyczne środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych.
- 20) Przemoc w rodzinie** - jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste członków rodziny, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą

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 ukaze 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 13 417 ha. W skład gminy wchodzi 9 sołectw: Ciasna, Dzielna, Glinica, Jeżowa, Molna, Panoszów, Sieraków Śląski, Wędzina i Zborowskie.

Z danych ewidencji ludności (stan na 15.11.2021 roku) wynika, że w gminie Ciasna zamieszkuje 7425 mieszkańców, z czego 3770 to kobiety a 3655 to mężczyźni. Liczba mieszkańców gminy do 18 roku życia włącznie to 1356 osób.

Na terenie gminy jest 7 punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu oraz 15 punktów do spożycia poza miejscem sprzedaży.

W gminie Ciasna działa 7 przedszkoli (łącznie z filiami) oraz 3 szkoły podstawowe. Do szkół ponadpodstawowych młodzież dojeżdża głównie do szkół znajdujących się 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 15.11.2021 roku)

Wiek	Kobiety	Mężczyźni	Ogółem
3 – 5	103	109	212
6 – 12	225	253	478
13 – 15	114	130	244
16 – 17	67	89	156
18	27	37	64
Ogółem	536	618	1154

Źródło: Opracowanie na podstawie danych ewidencji ludności UG Ciasna.

Obecna sytuacja wychowawcza, zwłaszcza w dobie COVID-19 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 wypełnienie nadmiaru wolnego czasu.

Edukacja zdalna sprzyja rozluźnieniu więzi rówieśniczych i izolacji społecznej. Ograniczenie kontaktów społecznych może mieć duże konsekwencje dla samopoczucia dziecka i jego rozwoju emocjonalnego, dlatego tak ważne jest wspieranie uczniów w utrzymywaniu relacji z przyjaciółmi i rówieśnikami.

Pandemia COVID-19 zmieniła nawyki społeczne związane ze spożywaniem alkoholu. Zauważono ryzykowne zachowania związane z piciem, zwłaszcza w niektórych grupach społecznych. Izolacja społeczna, zamknięcie w czterech ścianach mogą powodować, że choroba alkoholowa staje się wyjątkowo trudna do zniesienia nie tylko dla osoby uzależnionej, ale jej otoczenia.

Alkohol jest zwykle częścią życia społecznego. Szkodliwe wzorce spożywania alkoholu powodują istotne koszty zdrowotne, społeczne i ekonomiczne. Choroby i urazy związane z alkoholem pociągają za sobą wysokie koszty dla społeczeństwa. Oczekiwana długość życia jest prawie o rok krótsza, niż byłaby przeciętnie, gdyby ludzie spożywali mniejszą ilość alkoholu. Średnio 2,4% wydatków na zdrowie publiczne jest przeznaczane na radzenie sobie ze szkodami powodowanymi przez spożywanie alkoholu, przy czym w niektórych krajach odsetek ten jest znacznie wyższy.

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.

Z informacji przekazanych przez placówki oświatowe (szkoły podstawowe) gminy Ciasna wynika, że każda ze szkół posiada program wychowawczo – profilaktyczny oraz analizę czynników ryzyka i czynników chroniących. I tak, w ZSP w Ciasnej z analizy przedmiotowych czynników wynika, że w pracy wychowawczo – profilaktycznej należy skupić się na realizacji programów z profilaktyki uniwersalnej z zakresu zachowań ryzykownych w obszarach:

- 1) Cyberprzestrzeń (cyberprzemoc, fonoholizm, uzależnienia od gier, niewłaściwy dobór gier do wieku uczniów, niekontrolowany czas spędzony w sieci, uzależnienia behawioralne), prawidłowe korzystanie z technologii informacyjnej;
- 2) Uzależnienia chemiczne (alkohol, papierosy, e-papierosy, narkotyki i dopalacze) w sposób adekwatny do wieku;
- 3) Przemoc fizyczna, psychiczna – eliminowanie napięć i konfliktów z uwzględnieniem mediacji i kulturalnego rozwiązywania sporów;
- 4) Bezpieczeństwo uczniów w różnych aspektach życia codziennego z uwzględnieniem współpracy z partnerami szkoły;
- 5) Zdrowe odżywianie, zbilansowana dieta, choroby wynikające z zaburzeń odżywiania.

Na postawę uczniów wpływa również niewłaściwa postawa rodziców, którzy akceptują nadmierne korzystanie z urządzeń, pozwalają na wielogodzinne granie, również w nocy, sami prezentują zachowanie typowe dla uzależnienia behawioralnego.

W ZSP w Sierakowie Śląskim z analizy czynników wynika, że należy skupić się na realizacji programów w kierunku: palenie papierosów, spożywanie alkoholu, używanie narkotyków i dopalaczy, korzystanie z komputera, przemoc. Natomiast głównym problemem jest nadmierne korzystanie z telefonu komórkowego, internetu. Skala zjawiska jest trudna do określenia. W rekomendacjach wskazano na:

- 1) Kontynuację działań z zakresu profilaktyki uniwersalnej adresowanej do wszystkich uczniów określonym wieku, w celu przeciwdziałania pierwszym próbom podejmowania zachowań ryzykownych;
- 2) Rozwijanie takich czynników chroniących jak:
 - a) organizowanie zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych umożliwiających rozwój zainteresowań dzieci i młodzieży;
 - b) prowadzenie zajęć psychoedukacyjnych dotyczących podstawowych umiejętności społecznych, rozpoznawania emocji własnych i innych oraz radzenia sobie ze stresem;
- 3) zajęcia profilaktyczne z zakresu przemocy rówieśniczej i nadmiernego korzystania z komputera, telefonu i internetu

W PSP w Zborowskim diagnozy czynników ryzyka i czynników chroniących dokonano na podstawie obserwacji uczniów, wywiadów z nauczycielami i pracownikami szkoły, rozmów z rodzicami, analizy dokumentacji szkolnej, uczniów i nauczycieli w ramach ewaluacji wewnętrznej. Na podstawie analizy powyższych źródeł informacji wyłoniono obszary działań do realizacji:

- 1) Cyberprzestrzeń (cyberprzemoc, fonoholizm, uzależnienia od gier, niewłaściwy dobór gier do wieku uczniów, niekontrolowany czas spędzony w sieci, uzależnienia behawioralne), prawidłowe korzystanie z technologii informacyjnej;
- 2) Uzależnienia chemiczne (alkohol, papierosy, e-papierosy, narkotyki i dopalacze) w sposób adekwatny do wieku;
- 3) Przemoc fizyczna, psychiczna – eliminowanie napięć i konfliktów z uwzględnieniem mediacji i kulturalnego rozwiązywania sporów;
- 4) Bezpieczeństwo uczniów w różnych aspektach życia codziennego z uwzględnieniem współpracy z partnerami wspierającymi pracę szkoły, Policja, Sąd Rodzinny;
- 5) Zdrowe odżywianie, zbilansowana dieta, choroby wynikające z zaburzeń odżywiania.

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 twórczemu, aktywnemu nadawaniu kierunku własnemu życiu możemy pomóc dzieciom i młodzieży uzyskać odporność na oferowane zewsząd namiastki dorosłości i złudzenia wolności.

Punktem wyjścia dla działań profilaktycznych zarówno w obszarze używania substancji psychoaktywnych jak i zagrożeń uzależnieniami behawioralnymi jest wiedza o czynnikach chroniących i o czynnikach ryzyka. Duża grupa takich czynników jest wspólna dla większości uzależnień behawioralnych (n. nałogowy hazard, sieciologizm, zakupologizm, uzależnienie od gier) oraz dla tradycyjnych zachowań ryzykownych (np. używanie substancji psychoaktywnych, przemoc, wykroczenia).

Do skutecznych strategii zapobiegania uzależnieniom behawioralnym (podobnie jak w innych zachowaniach ryzykownych młodzieży) należą: rozwijanie kompetencji psychospołecznych dzieci i młodzieży oraz rozwijanie kompetencji wychowawczych rodziców i opiekunów). Realizowane w szkołach programy uwzględniają skuteczne strategie

profilaktyczne i są realizowane przez profilaktyków rozumiejących specyfikę pracy z młodzieżą/rodzicami.

Do uzależnień behawioralnych należą m. in.:

- granie w gry hazardowe – z danych wynika, że ok. 40% Polaków nie jest pewnych, czy hazard ma uzależniający potencjał, albo neguje możliwość uzależnienia się od hazardu
- uzależnienie od sieci, mediów - zagrożeni uzależnieniem lub uzależnieni rekrutują się głównie spośród osób poniżej 25 roku życia, przy czym najbardziej zagrożeni są niepełnoletni,
- fonoholizm – uzależnienie od telefonu komórkowego
- zakupoholizm – z badań CBOS wynika, że zakupoholizm dotyczy 3,7% populacji Polaków od 15 roku życia, co można oszacować na ponad milion osób, dotyczy w głównej mierze osób młodych,
- seksoholizm – w związku ze zmianami obyczajowości seksualnej, które nastąpiły w XX wieku, „nadmierna” seksualność w mniejszym stopniu ujmowana jest jako przejaw rozwiązłości seksualnej, a raczej widziana jest w obszarze psychopatologii jako kompulsja czy też uzależnienie,
- pracoholizm – jest uzależnieniem, które wykształca się głównie w wyniku przyczyn wewnętrznych – emocji, deficytów cech charakteru. Zagrożeniu pracoholizmem sprzyja w szczególności praca na własny rachunek, natomiast czynnikiem zagrażającym w kontekście uzależnienia od pracy jest pełnienie funkcji kierowniczych, odpowiedzialność za pracę innych osób lub kierowanie projektami,

Pozostałe to: jedzeniowolizm, tanoreksja – uzależnienie od opalania, samouszkodzenie, biogresja – nadmierna dbałość o tężyznę fizyczną, autogresja – uzależnienie od bólu, uzależnienie od adrenaliny, uzależnienie emocjonalne – gdy miłość staje się nałogiem, kleptomania – kradzieże, obsesja gromadzenia rzeczy, uzależnienia od nauki, uzależnienia od ćwiczeń fizycznych, uzależnienia od zadłużania się, uzależnienie od sportów ekstremalnych.

Efektywna ochrona młodzieży wiąże się z prawidłowym rozumieniem przez nauczycieli procesów rozwojowych właściwych dla okresu adolescencji. Dlatego zaleca się, aby wspierać pedagogów i nauczycieli zarówno na poziomie kształcenia formalnego, jak i nieformalnego w zdobywaniu wiedzy oraz poszerzaniu umiejętności w zakresie rozpoznawania wyzwań oraz trudności specyficznych dla tego okresu rozwoju. Program profilaktyczny powinno się również uwzględnić w działaniach związanych z profilaktyką uzależnień oraz rozwiązywaniem problemów alkoholowych, które będą skierowane do wszystkich mieszkańców Gminy Ciasna.

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. 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	
		2020	2021
1.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart – A” przez pracowników socjalnych wszczynających procedurę	2	3
2.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart – A” przez pedagogów szkolnych wszczynających procedurę	0	1
3.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart – A” przez funkcjonariuszy Policji wszczynających procedurę	3	2
4.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart – C” przez członków zespołu interdyscyplinarnego/grupy roboczej	4	7

5.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart – D” przez członków zespołu interdyscyplinarnego/grupy roboczej	3	6
6.	Liczba rodzin objętych procedurą „Niebieskie Karty”	8	12
7.	Liczba rodzin wobec których wszczęto procedurę „Niebieskie Karty”	4	6
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	6	8

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, 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 wynika, że w 2021 roku konsultanci udzielili 9 porad 9 osobom.

W Punkcie odbywają się także zajęcia grupowe dla osób uzależnionych i współuzależnionych i ich rodzin, DDA, a także ofiar przemocy w rodzinie.

Z pomocy psychoterapeuty mieszkańcy gminy mogą także korzystać w GOPS w Ciasnej. W dobie pandemii COVID-19 psychoterapeuta dostępna była pod telefonem. W 2021 roku z pomocy psychoterapeuty skorzystało 17 osób (46 porad).

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 2020 i 2021 roku dotyczące procedury zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 3: Działania GKRPA dotyczące procedury zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego

Lp.	Forma podjętych działań	Liczba osób, względem których podjęto działanie	
		2020	2021
1.	Wnioski o zastosowanie leczenia odwykowego	3	2
2.	Rozmowy motywujące do podjęcia leczenia odwykowego	3	2
3.	Skierowanie na badanie do biegłych sądowych osób w sprawie wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu	3	2
4.	Otrzymane opinie biegłych	0	2
5.	Wnioski do sądu o zastosowanie leczenia odwykowego	1	3
6.	Postanowienia sądu o obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu	0	0
7.	Oddalenie wniosku	0	0

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

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 rodzin zgłaszających się o pomoc w związku z zaburzeniami życia rodzinnego w konsekwencji zachowań ryzykownych,
- d) Liczba osób, z którymi przeprowadzono rozmowy motywujące do podjęcia leczenia odwykowego w związku z podejrzeniem o uzależnienie od alkoholu,
- e) Liczba opinii biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu,
- f) Liczba skierowanych wniosków do sądu o zastosowanie leczenia odwykowego,
- g) Liczba osób korzystających z pomocy specjalistów.

Mierniki:

- a) Sprawozdania i informacje z podejmowanych przez podmioty działań,
- b) Niebieskie karty,
- c) Postanowienia sądu,
- d) 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 (strengths)** 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 4: Analiza SWOT. Źródło: Opracowanie własne.

Uwarunkowania wewnętrzne	
Mocne strony	Słabe strony
1. Zasoby instytucjonalne: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej; Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych; Punkt konsultacyjny; Zespół Interdyscyplinarny do spraw przeciwdziałania przemocy w rodzinie; Komenda Powiatowa Policji w Lublińcu; Prokuratura rejonowa w Lublińcu; Biegli sądowi; Sąd rejonowy w Lublińcu; Kuratorzy sądowi; Placówki oświatowe; Placówki ochrony zdrowia; Poradnia terapii uzależnień; Oddział terapii uzależnienia od alkoholu w Lublińcu; Klub AA w Lublińcu; Publiczna Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Lublińcu; Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lublińcu; 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. Współpraca z instytucjami, organizacjami i służbami; 6. Procedura Niebieskiej Karty; 7. Wsparcie psychoterapeuty GOPS Ciasna.	1. Przepływ informacji między służbami i instytucjami; 2. Rozbieżność poglądów specjalistów.
Uwarunkowania zewnętrzne	
Szanse	Zagrożenia
1. Akceptacja społeczna dla działań podejmowanych na rzecz zadań programowych; 2. Regulacje prawne umożliwiające skuteczniejsze formy niesienia pomocy osobom i rodzinom zagrożonym; 3. Realizowana procedura „Niebieskiej Karty” przez instytucje i służby do tego uprawnione; 4. Gotowość do współpracy służb i instytucji.	1. Negatywne wzorce zachowań społecznych; 2. Bezradność w sprawach opiekuńczo - wychowawczych rodzin; 3. Problemy alkoholowe członków rodzin.

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 oraz środki pochodzące z opłat za sprzedaż napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej nieprzekraczającej 300 ml.

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, analizy prowadzonej dokumentacji przez podmioty zaangażowane w jego realizację.

V. HARMONOGRAM REALIZACJI PROGRAMU.

Poniżej przedstawiono harmonogram realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Ciasna na 2022 rok, który odpowiada ustawowym zadaniom nałożonym na gminę i realizuje cele szczegółowe określone w programie.

Program jest częścią strategii rozwiązywania problemów społecznych w Gminie Ciasna na lata 2016 - 2025 „Przeciwdziałanie uzależnieniom” oraz uwzględnia cel operacyjny nr 2 Narodowego Programu Zdrowia „Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachwianiami ryzykownymi”. W celu tym mieści się Krajowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

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.	GKRPA, GOPS ZI ds. PPWR	-----
2.	Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych, w tym kampanii edukacyjnych, dotyczących ryzyka szkód wynikających ze spożywania alkoholu dla konsumentów i ich otoczenia, procedury zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego, prowadzenie działań edukacyjnych dla dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież. Prowadzenie systematycznej działalności motywowania do podjęcia leczenia odwykowego osób, u których istnieje podejrzenie o uzależnienie od alkoholu m.in.: przyjmowanie wniosków, prowadzenie rozmów motywujących do podjęcia leczenia odwykowego, 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 zawartej na rok 2022 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. (opinie biegłych, opłaty sądowe, zakup materiałów biurowych, znaczków, itp.)	GKRPA GOPS	3 000
3.	Dystrybucja materiałów informacyjno – edukacyjnych dla klientów GOPS oraz instytucji współpracujących m.in.: szkoły, służby zdrowia, policja, kuratorzy sądowi.	GKRPA GOPS	-----
4.	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, Towarzystwa Walki z Kalectwem, Klub AA „Nadzieja” w Lublińcu (wsparcie działań towarzyszących).	GKRPA GOPS	300

Rozdział II

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

Lp.	Formy i rodzaj działań	Zaangażowany podmiot	Przewidywany koszt
1.	Upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności z problemem alkoholowym. Udzielanie pomocy w formie poradnictwa specjalistycznego, w szczególności prawnego, psychologicznego i rodzinnego. Poradnictwo prawne realizuje się przez udzielanie informacji o obowiązujących przepisach z zakresu prawa min. rodzinnego i opiekuńczego. Poradnictwo psychologiczne realizuje się przez procesy diagnozowania, profilaktyki i terapii. Poradnictwo rodzinne obejmuje szeroko rozumiane problemy funkcjonowania rodziny, w tym problemy wychowawcze w rodzinach. 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. Pomoc psychoterapeutyczna dla osób i rodzin w GOPS Ciasna. (wynagrodzenie psychoterapeuty, materiały biurowe, znaczki, itp.)	GOPS GKRPA Podmioty uprawnione ZI ds. PPwR	8 800
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 przemoc w rodzinie i innych podmiotów, z których osoby są członkami zespołu interdyscyplinarnego do spraw przeciwdziałania przemocy w rodzinie.	GOPS GKRPA ZI ds. PPwR	-----
4.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej dla uczniów szkół podstawowych w temacie przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii, przemocy w rodzinie, i szkole, uzależnień behawioralnych oraz innych zachowań ryzykownych.	Pedagodzy szkolni wychowawcy klas	-----
5.	Przemoc w rodzinie (procedura niebieskiej karty, szkolenia osób zajmujących się problematyką przemocy w rodzinie działających w Zespole (koszt szkolenia, delegacje, materiały biurowe, znaczki)	GOPS ZI ds. PPwR	3 500

Rozdział III

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, uzależnień behawioralnych 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.	Realizacja na terenie placówek oświatowych programów w ramach profilaktyki uniwersalnej, które biorą pod uwagę wspólne czynniki ryzyka problemów alkoholowych i innych zachowań ryzykownych i czynniki chroniące, wspierające prawidłowy rozwój. Wspieranie przedsięwzięć profilaktycznych realizowanych dla dzieci i młodzieży. Udział w kampaniach ogólnopolskich promowanych przez PARPA Przeciw pijanym kierowcom, Reaguj na przemoc, Dopalacze – powiedz stop, O depresji w pandemii, Postaw na rodzinę. Upowszechnianie informacji na temat dostępu do działań profilaktycznych, interwencyjnych, pomocowych i placówek leczenia dla osób zagrożonych uzależnieniem lub uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i nowych substancji psychoaktywnych oraz ich rodzin przez bieżącą aktualizację baz danych i ich udostępnianie. Prowadzenie doskonalenia kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą dotyczącego wczesnego rozpoznawania zagrożenia używania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych, uzależnień behawioralnych oraz umiejętności i podejmowania interwencji profilaktycznej; Organizowanie i prowadzenie na terenie szkół dla uczniów, nauczycieli, rodziców programów profilaktycznych z dziedziny narkomanii w zakresie profilaktyki uniwersalnej. Działania edukacyjne dla rodziców. Wspieranie przedsięwzięć profilaktycznych realizowanych dla dzieci i młodzieży (bez alkoholu). (programy, materiały i inne niezbędne w realizacji zadań).	Placówki oświatowe GOPS GKRPA	4 300
2.	Udział wszystkich szkół z terenu gminy Ciasna w profilaktycznej kampanii ogólnopolskiej „Zachowaj Trzeźwy Umysł”, pod hasłem „Nie czas na nudę”. Główne cele i misja kampanii w 2022 to m.in.: 1) Budowanie umiejętności i rozwijanie kompetencji radzenia sobie w sytuacjach trudnych, które powodują ryzyko pojawienia się zachowań agresywnych i autodestrukcyjnych, np. sięgania po alkohol, dopalacze, papierosy, uzależnienia behawioralne 2) Wyzwalanie pozytywnych emocji, czyli niwelowanie szkód psychicznych związanych z pandemią. 3) Nabywanie umiejętności zagospodarowania wolnego czasu, aktywnego trybu życia. 4) Ograniczenie podejmowania przez dzieci i młodzież zachowań ryzykownych (agresywnych i autodestrukcyjnych) będących wynikiem izolacji społecznej (równieśniczej). 5) Wspieranie działalności wychowawczej szkół i placówek oświatowych. 6) 6. Edukacja rodziców i wsparcie ich w zakresie umiejętności wychowawczych. Organizacja międzyszkolnych zmagani umysłowych i sportowych pn. „<i>Szkolne Prezentacje</i>” w ramach ogólnopolskiej kampanii edukacyjnej Zachowaj Trzeźwy Umysł. Ewaluacja projektu poprzez ocenę stopnia realizacji zamierzonych działań w projekcie. (zakup materiałów do kampanii oraz do szkolnych prezentacji, nagród, posiłku)	Szkoly GOPS GKRPA	2 000
3.	Projekty realizowane w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Sierakowie Śląskim: 1) Realizacja projektu: „<i>Jestem aktywny, jestem widoczny</i>” - program edukacyjno – profilaktyczny. Celem projektu jest aktywizowanie uczniów do pracy w grupach oraz pracy samodzielnej, aktywizowanie uczniów do udziału w konkursach, rozbudzanie wśród uczniów postaw prospołecznych, promowanie pozytywnych wzorców osobowych wśród innych uczniów, zachęcanie uczniów do działań przeciwko przemocy, rozwijanie		

wśród uczniów 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. (wyjazd uczniów na wycieczkę). 3) Realizacja projektu „Szkolny Teatr Profilaktyczny Scena”. 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.: rozwijanie wrażliwości emocjonalnej, rozwijanie koncentracji wyobraźni, odwołanie się do indywidualności przy jednoczesnym poszanowaniu odrębności innych, pobudzanie do aktywności twórczej, współdziałanie w grupie, zaangażowanie uczniów w zajęcia pozalekcyjne, w proces tworzenia, rozwijanie umiejętności pracy w zespole, integracja zespołu klasowego, uczenie odpowiedzialności i rzetelności, rozpoznawania problemów życia codziennego i umiejętności ich rozwiązywania, przygotowanie do realizacji różnych ról w przyszłym życiu rodzinnym i społecznym. Sposoby realizacji projektu to m.in.: praca z tekstem, drama, metoda inscenizacji, doświadczenia poszukujące, obserwacja, metody wspomagające odczuwanie zmysłowe i koncentrację, inscenizacja, praca z tekstem, techniki wyobrażeń, taniec, wyjście do teatru, przygotowanie inscenizacji i prezentacja przed publicznością szkolną i lokalną, udział w konkursach recytatorskich, przeglądach i festiwalach teatralnych. Ewaluacja projektu poprzez ocenę stopnia realizacji zamierzonych działań w projekcie i zaangażowania emocjonalnego dzieci, ich zainteresowań i motywacji oraz ankiety przeprowadzone wśród uczniów i nauczycieli. Przewidywane efekty to m.in.: uczestnik koła teatralnego potrafi współdziałać w grupie, posiada i wykazuje się wrażliwością emocjonalną, jest odpowiedzialny za własne działania, umiejętnie radzi sobie w sytuacjach trudnych, wykazuje się kulturą w odbiorze sztuki (zakup materiałów do scenografii i kostiumów, artykuły papiernicze użyte podczas warsztatów i przedstawień, bilety wstępu do teatru, koszt dojazdu na spektakle i konkursy teatralne). 4) Projekt „Bezpieczny absolwent” – Cele projektu to m.in.: wyposażenie uczniów w umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach, propagowanie zdrowego stylu życia, wzmocnienie motywacji do właściwych zachowań, poczucia własnej wartości, przeciwdziałanie zachowaniom ryzykownym, uczenie umiejętności spędzania czasu wolnego w sposób aktywny, twórczy i bezpieczny. Sposoby realizacji projektu to m.in.: warsztaty, treningi, prelekcje prowadzone przez specjalistów różnych dziedzin. Ewaluacja projektu poprzez ocenę stopnia realizacji działań w projekcie, dostarczy informacji i wskazówek do ulepszania i ewentualnych zmian projektu. Podsumowaniem będzie ankieta wśród uczestników projektu. Przewidywane efekty – rozwinięcie zainteresowań tematyką związaną z działaniami w projekcie i uświadomienie możliwości wpływania na stan swojego zdrowia, kształtowanie	ZSP Sieraków Śląski	4 300
--	--------------------------------	--------------

	postaw odpowiedzialności za wybory i decyzje, rozwinięcie postaw asertywnego komunikowania. (finansowanie działań niezbędnych w celu realizacji projektu – m.in. nocleg, wyżywienie). 5) Projekt „Zdrowo, bo na sportowo”. Cele projektu to m.in. aktywne spędzanie czasu wolnego jako sposób przeciwdziałania alkoholizmowi i innym uzależnieniom, wspieranie działań promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania czasu przez rodziny, dzieci, młodzież, uczenie dzieci spędzania czasu wolnego w sposób atrakcyjny i społecznie akceptowany, wykorzystanie w celach upowszechniania profilaktyki uniwersalnej imprez rekreacyjno – sportowych propagujących aktywność fizyczną , aktywizacja całych rodzin, integracja środowiska lokalnego, prezentowanie perspektyw zdrowego stylu życia i drogi do satysfakcji osobistych bez środków uzależniających, kształtowanie umiejętności pozwalających uczniom zaspokajać swe potrzeby psychiczne bez uciekania się do zachowań niepożądanych ze społecznego punktu widzenia. Sposoby realizacji: Codzienne prowadzone przez Animatorów zajęć sportowych, mających na celu wspieranie mieszkańców w prowadzeniu zdrowego i aktywnego stylu życia. Na Orlikach odbywać się będą zajęcia grupowe m.in. gra w piłkę nożną, koszykówkę, siatkówkę umacniające integrację lokalnego środowiska. Podczas realizacji projektu będzie możliwość przeprowadzenia kampanii informacyjnej dotyczącej zapobiegania uzależnieniom oraz przedstawienia szkód zdrowotnych i społecznych spowodowanych zażywaniem środków psychoaktywnych. Środki finansowe zostaną przeznaczone na zakup sprzętu sportowego m.in. piłek do gry w koszykówkę, siatkówkę, piłkę nożną, siatki do bramek, sprzętu do unihokeja, rakiety do tenisa ziemnego i innego sprzętu sportowego oraz organizację imprezy profilaktycznej.		
5.	Projekty realizowane w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Ciasnej: 1) „Warsztaty kobiecości - wyjazdowe, 4 - dniowe warsztaty dla dziewcząt klasy VIII. Cele projektu - to przekazanie wiedzy o zachowaniach bezpiecznych u nastolatków i zachowaniach ryzykownych. Uświadczenie uczennicom korzyści płynących ze zdrowego stylu życia, dobrej diety, badań profilaktycznych u specjalistów, uświadczenie treści związanych z odpowiedzialną komunikacją w życiu i podejmowaniem dobrych decyzji, uświadczenie skutków 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, poszerzenie wiedzy o wiadomości związane z kobiecością i seksualnością, kształtowanie postaw odpowiedzialności za wybory i decyzje, rozwinięcie postaw asertywnego komunikowania się szczególnie w zakresie umiejętności odmowy. (finansowanie działań niezbędnych w celu realizacji projektu – m.in. nocleg, wyżywienie). 2) Projekt „Trzymaj formę” - celem programu jest zwiększenie świadomości dotyczącej wpływu żywienia i aktywności fizycznej na zdrowie wśród dzieci i młodzieży szkolnej. Cele szczegółowe to m.in. propagowanie zdrowego sposobu odżywiania się i różnych form aktywności, edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety, w oparciu	ZSP w Ciasnej	3 950

o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki, promocja aktywności fizycznej. Przewidywane efekty to m.in.: wyposażenie uczniów w wiedzę dotyczącą prawidłowego odżywiania, dbania o higienę. Informacje nt przygotowania zdrowych i wartościowych posiłków. Rodzice zostaną zaangażowani do wspólnego spędzania czasu wolnego z dziećmi. (nagrody książkowe o tematyce kulinarnej, zakup produktów na zdrowe przekąski). 3) Wsparcie projektu „Masz wysoką średnią – jedziesz na wycieczkę” - alternatywna forma spędzania czasu wolnego. Praca ciągła uczniów w czasie całego roku szkolnego. Forma nagrody dla uczniów osiągających najwyższą średnią ocen. Celem projektu jest m.in.: promocja nauki, wskazanie sposobów konstruktywnego spędzania czasu wolnego bez uzależnień, zaangażowanie uczniów do wysiłku intelektualnego i wzmożonej pracy, uświadomienie korzyści płynących z nauki, poznawanie dziedzictwa kulturowego Polski. Przewidywane efekty: rozwinięcie zainteresowań, poszerzenie wiedzy o zabytkach i ciekawych miejscach, atrakcyjne spędzanie czasu wolnego, kształtowanie postawy odpowiedzialności za siebie i za grupę, rozwinięcie umiejętności poruszania się i orientacji w nowym środowisku (dofinansowanie - autokar). 4) Międzyszkolna impreza profilaktyczna „Potyczki profilaktyczne”. Celem projektu jest m.in.: uczenie zachowań bezpiecznych, kształtowanie postawy fair play i umiejętności zdrowej rywalizacji, rozwijanie kompetencji społecznych, komunikacji i asertywnego odmawiania, propagowanie zdrowego stylu życia. Przewidywane efekty: odpowiedzialność za wybory i decyzje własne, umiejętność asertywnego porozumiewania się, umiejętność odmawiania, nabycie umiejętności udzielania pierwszej pomocy (posiłek, zakup nagród, dyplomów) 5) Projekt „Dzień bezpiecznego Internetu”. Celem głównym jest zapoznanie uczniów i rodziców z ryzykiem zagrożeń jakie wynikają z korzystania z sieci i komputera, smartfona oraz możliwościom ich zapobiegania, przygotowanie uczniów do bezpiecznego korzystania z sieci, wskazanie na konieczność stosowania zabezpieczeń i ograniczenie dostępu do nieodpowiednich stron. Przeciwdziałanie cyberprzemocy, wiedza dla uczniów, rodziców i nauczycieli. Organizatorem wydarzenia w Polsce od 2005 roku jest Polskie Centrum Programu Safer Internet (PCPSI). Działania związane z projektem, m.in.: zajęcia dydaktyczne, pogańdanki, gminny konkurs wiedzy o bezpiecznym internecie. (nagrody, poczęstunek). 6) Projekt Formy aktywnego spędzania wolnego czasu, przeciwdziałające alkoholizmowi i innym uzależnieniom. Cel projektu to m.in.: wspieranie działań promujących trzeźwość i bezpieczny sposób spędzania czasu przez rodziny, dzieci, młodzież. Wzmacnianie czynników chroniących i motywujących do większej aktywności w życiu społecznym, wykorzystanie w celach upowszechniania profilaktyki uniwersalnej dużych imprez rekreacyjno – sportowych propagujących aktywność fizyczną, integrujących mieszkańców, działania skierowane będą do działań związanych z profilaktyką alkoholową, przeprowadzone zostaną kampanie informacyjne dotyczące zapobiegania uzależnieniom, przedstawienie szkód zdrowotnych i społecznych spowodowanych piciem alkoholu, zażywaniem środków psychoaktywnych oraz paleniem papierosów. Sposoby realizacji projektu to m.in. zajęcia sportowe prowadzone przez okres 9 miesięcy w okresie od marzec do listopad, które prowadzone będą przez animatorów na boiskach sportowych ORLIK, gdzie odbywać się będą zajęcia grupowe, m. in. gra w piłkę nożną, koszykówkę, siatkówkę. Odbędą się imprezy	
---	--

	profilaktyczne, zawody sportowe międzyszkolne piłki nożnej. Zajęcia wspierać będą dzieci, młodzież oraz osoby dorosłe lokalnej społeczności. Sposób realizacji projektu: zajęcia sportowe na Orliku wspierające uczniów, mieszkańców w prowadzeniu zdrowego i aktywnego stylu życia. Zajęcia grupowe m.in. gra w piłkę nożną, koszykówkę, siatkówkę, które umacniają integrację, zdrowy styl życia (finansowanie działań niezbędnych w celu realizacji projektu – zakup sprzętu sportowego do gry w koszykówkę, siatkówkę, piłkę nożną, siatki do bramek, sprzęt unihokeja, rakiety do tenisa ziemnego i inny sprzęt sportowy).		
6.	Projekty realizowane w Publicznej Szkole Podstawowej w Zborowskiem: 1) Projekt: W szkole na sportowo. Dofinansowanie inicjatyw o charakterze sportowym: szkolne mistrzostwa piłkarskie i siatkowe, międzyszkolne zawody lekkoatletyczne szkół podstawowych; dzień sportu szkolnego; szkolne zawody w biegach przełajowych „Kartoflany bieg po zdrowie”. Celem jest promowanie sportu jako profilaktykę przeciwko zażywaniu substancji odurzających, propagowanie zdrowego stylu życia bez uzależnień poprzez sport, m.in.: „prawdziwy sportowiec prowadzi zdrowy styl życia, nie pije, nie pali, nie używa narkotyków, sterydów, obraźliwych słów, kieruje się zasadą fair play, rozwiązuje konflikty bez używania przemocy, jest asertywny, potrafi pomagać słabszym”. Rozpowszechnianie wiedzy o sporcie i wszelkich formach aktywnego spędzania czasu wolnego. (puchary, dyplomy, medale, zakup materiałów do konkursu plastycznego, nagrody rzeczowe, dyplomy, posiłek). 2) Projekt „Mam talent”. Celem głównym jest rozwijanie i promowanie swoich umiejętności, prezentacja swoich mocnych stron, konstruktywne spędzanie czasu wolnego jako profilaktyka przeciw używaniu substancji odurzających. Cele szczegółowe: integracja szkolna, rozwijanie umiejętności aktywnego spędzania czasu wolnego poprzez pokaz różnych zainteresowań uczniów, budowanie autorytetu wśród uczniów, wzmocnienie samooceny oraz odwagi przy autoprezentacji.(nagrody, dyplomy, poczęstunek)	ZSP Zborowskie	1 150
7.	Organizowanie zajęć edukacyjnych, pogadanek o uzależnieniach dla uczniów szkół podstawowych na podstawie gotowych scenariuszy lekcji profilaktycznych, filmów dydaktycznych i innych materiałów pomocniczych.	Pedagodzy szkolni Wychowawcy klas	-----
8.	Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań 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.	GKRPA	-----
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, 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)	15 366

10.	Upowszechnianie informacji na temat dostępu do działań profilaktycznych, interwencyjnych, pomocowych i placówek leczenia dla osób zagrożonych uzależnieniem lub uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i nowych substancji psychoaktywnych oraz ich rodzin przez bieżącą aktualizację baz danych i ich udostępnianie. Prowadzenie doskonalenia kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą dotyczącego wczesnego rozpoznawania zagrożenia używania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych oraz umiejętności i podejmowania interwencji profilaktycznej; Organizowanie i prowadzenie na terenie szkół dla uczniów, nauczycieli, rodziców programów profilaktycznych z dziedziny narkomanii w zakresie profilaktyki uniwersalnej. Działania edukacyjne dla rodziców. Udział w kampaniach ogólnopolskich promowanych przez PARPA: Wyhamuj w porę, Nie bo tak, Lekarzu - reaguj na przemoc.	GKRPA Placówki oświatowe GOPS Podmioty uprawnione	2 300
11.	Działalność wychowawcza, edukacyjna, informacyjna i profilaktyczna prowadzona w szkołach podstawowych w gminie Ciasna, na podstawie programów wychowawczo – profilaktycznych opracowanych przez szkoły (wybrane fragmenty). ZSP w Ciasnej: działalność wychowawczo - profilaktyczna polega na prowadzeniu działań z zakresu promocji zdrowia oraz wspomaganiu ucznia i wychowanka w jego rozwoju ukierunkowanym na osiągnięcie pełnej dojrzałości w sferze: 1) fizycznej - ukierunkowanej na zdobycie przez ucznia i wychowanka wiedzy i umiejętności pozwalających na prowadzenie zdrowego stylu życia i podejmowania zachowań prozdrowotnych; 2) psychicznej - ukierunkowanej na zbudowanie równowagi i harmonii psychicznej, ukształtowanie postaw sprzyjających wzmacnianiu zdrowia własnego i innych ludzi, kształtowanie środowiska sprzyjającego rozwojowi zdrowia, osiągnięcie właściwego stosunku do świata, poczucia siły, chęci do życia i witalności; 3) społecznej - ukierunkowanej na kształtowanie postawy otwartości w życiu społecznym, opartej na umiejętności samodzielnej analizy wzorów i norm społecznych oraz ćwiczeniu umiejętności wypełniania ról społecznych; 4) duchowej - ukierunkowanej na zdobycie konstruktywnego i stabilnego systemu wartości, w tym docenienie znaczenia zdrowia oraz poczucia sensu istnienia. Zadania w programie do realizacji: 1) Budowanie postawy prozdrowotnej i zdrowego stylu życia; 2) Kształtowanie hierarchii systemu wartości, 3) Wzmacnianie wśród uczniów i wychowanków więzi ze szkołą oraz społecznością lokalną; 4) Rozwijanie i wspieranie działalności wolontariatu; 5) Kształtowanie przyjaznego klimatu w szkole, 6) Budowanie prawidłowych relacji rówieśniczych, relacji uczniów i nauczycieli, a także wzmacnianie więzi z rodzicami. Ewaluacja programu: 1) Ilościowa i jakościowa analiza problemów dydaktyczno – wychowawczych; 2) Rozmowy z wychowawcami i nauczycielami – indywidualne, na posiedzeniach zespołów wychowawczych; 3) Rozmowy z uczniami, rodzicami; 4) Analiza dokumentacji szkolnej; 5) Frekwencja uczniów na zajęciach; 6) Obserwacja uczniów.	Szkoły podstawowe	w ramach prowadzonej działalności i realizacji programów wychowawczo – profilaktycznych w szkołach

ZSP w Sierakowie Śląskim: podstawowym celem realizacji programu wychowawczo-profilaktycznego jest wspieranie dzieci i młodzieży w rozwoju oraz zapobieganie zachowaniom problemowym, ryzykownym. Prowadzenie działań z zakresu promocji zdrowia oraz wspomaganiu ucznia w jego rozwoju ukierunkowanym na osiągnięcie pełnej dojrzałości w sferze fizycznej, psychicznej, społecznej i aksjologicznej. Wnioski z diagnozy programu do realizacji: 1) Rozszerzenie działań dotyczących cyberbezpieczeństwa wśród uczniów, rodziców i nauczycieli; 2) Szkolny wolontariat; 3) Kontynuacja i wzmocnienie działań promujących czytelnictwo wśród uczniów; 4) Kontynuacja działań z zakresu promocji zdrowia; 5) Wspieranie rozwoju intelektualnego uczniów; 6) Kontynuacja i rozszerzenie działań sprzyjających budowaniu prawidłowych relacji rówieśniczych. Ewaluacja programu polegać będzie na systematycznym gromadzeniu informacji nt prowadzonych działań w celu ich modyfikacji i podnoszenia skuteczności programu poprzez: 1) Obserwacje zachowań uczniów i zachodzących w tym zakresie zmian; 2) Analizę dokumentacji; 3) Przeprowadzanie ankiet, kwestionariuszy przez uczniów, rodziców i nauczycieli; 4) Rozmowy z rodzicami; 5) Analizę przypadków; 6) Wymianę spostrzeżeń wychowawców i nauczycieli. PSP w Zborowskim. Działania o charakterze wychowawczo - profilaktycznym to m.in.: 1) Promowanie zdrowego stylu życia; 2) Kształtowanie nawyków prozdrowotnych; 3) Rozpoznawanie sytuacji i zachowań ryzykownych, w tym korzystanie ze środków psychoaktywnych; 4) Eliminowanie z życia szkolnego agresji i przemocy rówieśniczej; 5) Niebezpieczeństwa związane nadużywaniem komputera , internetu, telefonów komórkowych i telewizji, uzależnienia behawioralne; 6) Wzmacnianie poczucia własnej wartości; 7) Uczenie sposobów wyrażania własnych emocji i radzenia sobie ze stresem; 8) Wspomaganie rozwoju ucznia w sferze emocjonalnej, społecznej i twórczej; 9) Przeciwdziałanie przemocy, agresji i uzależnieniom.		
---	--	--

Rozdział IV

Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych, narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym

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. Dz. U. z 2020 r., poz. 1057 z późn. zm.)].	Urząd Gminy (realizator)	33 400

2.	Współpraca z sądem, kuratorami zawodowymi i społecznymi, policją, prokuraturą, zakładem karnym, służbą zdrowia, szkołami, ośrodkami terapii uzależnień, punktem konsultacyjnym w zakresie pomocy uzależnionym i ich rodzinom.	GKRPA GOPS szkoły	-----
3.	Wydatki związane z działalnością GKRPA z tytułu wynagrodzeń członków Komisji, opłat bankowych, 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 projektu Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii, nadzór i koordynacja realizacji programu, 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. Do zadań sekretarza Komisji należy m.in. wykonywanie czynności kancelaryjnych związanych z pracą Komisji, przygotowanie projektów pism, protokołowanie prac Komisji.	GKRPA GOPS	5 000

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).	GKRPA	-----

Rozdział VI

Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej, pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego

Lp.	Formy i rodzaj działań	Zaangażowany podmiot	Przewidywany koszt
1.	Współpraca z centrami integracji społecznej (w miarę potrzeb).	GOPS GKRPA	-----
2.	Praca socjalna w środowisku zamieszkania (w miarę potrzeb), świadczona na rzecz poprawy funkcjonowania osób i rodzin w środowisku społecznym, w celu rozwinięcia lub wzmocnienia ich aktywności i samodzielności życiowej. Praca socjalna może być prowadzona w oparciu o kontrakt socjalny.	GOPS	-----

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 250 zł;
 - b) sekretarz komisji w kwocie 150 zł;
 - c) pozostali członkowie komisji 100 zł;
 - motywowanie do podjęcia leczenia i rozpatrywanie wniosków w sprawie o podjęcie leczenia odwykowego w kwocie 100 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.

