PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ INNYCH UZALEŻNIEŃ GMINY RAWICZ NA ROK 2016

SPIS TREŚCI

Rozdział I

1. Wprowadzenie.....2
2. Instytucje działające w obszarze pomocy osobom uzależnionym od alkoholu i narkotyków na terenie gminy Rawicz.....3

Rozdział II

1. Problem alkoholizmu i narkomanii - diagnoza ….....6
2. Miasto i gmina Rawicz – diagnoza …..... .8

Rozdział III

1. Definicja celów głównych i szczegółowych programu oraz kierunki działania 16
2. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.....19
3. System monitoringu i ewaluacji ….....19

Rozdział IV

1. Regulamin postępowania w sprawie udzielania dofinansowania programów profilaktycznych ….....20

PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ INNYCH UZALEŻNIEŃ GMINY RAWICZ NA ROK 2016

ROZDZIAŁ I.

1.WPROWADZENIE

Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień na rok 2016 będący częścią Gminnej Strategii Integracji i Rozwiązywania Problemów Społecznych realizowany jest przez Miejsko – Gminny Ośrodek Wsparcia przy współpracy z osobami, organami administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego, organizacjami pozarządowymi zajmującymi się ochroną i promocją zdrowia, pomocą społeczną, działalnością charytatywną, nauką, edukacją, oświatą i wychowaniem, kulturą fizyczną, porządkiem i bezpieczeństwem publicznym, przeciwdziałaniem patologiom społecznym, promocją i organizacją wolontariatu. Środki na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień Gminy Rawicz na rok 2016 pochodzą z pieniędzy za wydane pozwolenia na sprzedaż alkoholu, zgodnie z Ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. (Dz.U. z 2015r. poz. 1286, art. 18^2).
Program ten uwzględnia założenia profilaktyki uniwersalnej oraz selektywnej.

Profilaktyka uniwersalna – ukierunkowana na całe populacje. Są to działania profilaktyczne adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów alkoholowych. Ich celem jest zmniejszanie lub eliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi problemów alkoholowych w danej populacji. Działania uniwersalne są realizowane na przykład w populacji dzieci i młodzieży w wieku gimnazjalnym, w populacji młodych dorosłych, w populacji rodziców posiadających dzieci w wieku szkolnym, itd. Przykładem profilaktyki uniwersalnej są programy opóźniania inicjacji alkoholowej lub papierosowej adresowane do całej populacji dzieci wchodzących w okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi.[1]
Profilaktyka selektywna – ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka. Są to działania profilaktyczne adresowane 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 alkoholowych lub/i innych zaburzeń zdrowia psychicznego. Przykładem profilaktyki selektywnej są działania edukacyjne, opiekuńcze i rozwojowe podejmowane wobec dzieci pochodzących z rodzin z problemem alkoholowym. Działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do takiej grupy, czyli np. bycie dzieckiem osoby uzależnionej od alkoholu, a nie ze względu na występowanie zaburzeń lub problemów

1 Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015 , s.4,5

psychicznych u takich dzieci.

Profilaktyka selektywna jest więc z definicji przede wszystkim działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym.[2] Zgodnie z raportem WHO[3] alkohol jest na 3 miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek z alkoholem. Zrealizowane w Polsce badania epidemiologiczne pozwalają szacować liczbę osób uzależnionych od alkoholu na ok. 600 tys., zaś osób pijących alkohol szkodliwie – na ok. 2,5 mln. Choroba ta prowadzi u nich do wielu chorób i przedwczesnej śmierci. Niestety tylko niewielka część, około 25% uzależnionych może poddać się leczeniu w palcówkach lecznictwa odwykowego. Oprócz szukających pomocy terapeutycznej do lekarzy specjalistów zgłasza się ponad dwa miliony pacjentów, którzy nadużywają alkoholu, a nie są jeszcze uzależnieni. Tu ważnym elementem jest wczesne diagnozowanie, które pozwoli na odpowiednie leczenie.

2. INSTYTUCJE DZIAŁAJĄCE W OBSZARZE POMOCY OSOBOM UZALEŻNIONYM OD ALKOHOLU I NARKOTYTKÓW NA TERENIE GMINY RAWICZ

Zmiany administracyjne i procesy decentralizacyjne doprowadziły do zwiększenia wagi społeczności lokalnych, które biorą udział w działaniach profilaktycznych i wychowawczych. Aby odpowiednio spełniały swoje funkcje w środowiskach lokalnych, muszą zostać utworzone instytucje i stowarzyszenia, które będą stwarzać odpowiednie warunki do dalszego rozwoju Zgodnie z nowelizacją ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z 1996 roku zmieniono polski model rozwiązywania problemów alkoholowych. Na samorządy gminne został nałożony obowiązek prowadzenia działań związanych z profilaktyką jako zadań własnych, w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Gmina otrzymała środki finansowe, przeznaczone na realizację zadań, które pochodzą z pieniędzy za wydane zezwolenia na sprzedaż alkoholu. Samorządy gminne na podstawie ustawy mogą przenieść obowiązki na ośrodek pomocy społecznej lub utworzyć inne jednostki zajmujące się problemem uzależnień na terenie gminy. Podobne obowiązki nakłada ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii z 29 lipca 2005r. Dlatego w związku ze stanowiskiem Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii umożliwiającym opracowywanie wspólnego Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii, dla gminy Rawicz będzie obowiązywał jeden program pod nazwą Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień dla Gminy Rawicz na rok 2016.

2 Tamteż, s.5

3 Raport WHO pt.” Zagrożenia dla zdrowia światowego. Śmiertelność I obciążenia chorobami powodowanymi najpoważniejszymi zagrożeniami” wyd. 2009

MIEJSKO – GMINNY OŚRODEK WSPARCIA

Miejsko – Gminny Ośrodek Wsparcia jest jednostką powołaną przez gminę do realizacji zadań zapisanych w ustawach o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii. Głównym zadaniem Ośrodka jest udzielanie pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków oraz ich rodzinom, będących mieszkańcami Gminy Rawicz. Ośrodek zapewnia:

- poradnictwo psychologiczne,
- diagnozowanie i opiniowanie poszczególnych przypadków, praca z dziećmi niedostosowanymi społecznie,
- porady prawne,
- diagnostykę psychologiczną dot. zespołów uzależnień alkoholowych i narkotycznych, działania profilaktyczne prowadzone w środowisku głównie szkolnym.

Realizację powyższych zadań zapewniają specjaliści, pedagodzy pracujący w świetlicach socjoterapeutycznych dla dzieci oraz pracownicy Ośrodka. W Ośrodku działa punkt konsultacyjny. Poradami rodzinnymi zajmuje się psycholog ds. rodziny. Zajmuje się on terapią prowadzoną z osobami współuzależnionymi, rodzicami dzieci z problemami niedostosowania społecznego. Pomoc psychologiczno – terapeutyczną dla osób uzależnionych zapewnia psycholog terapeuta ds. uzależnień. Porady prawne udzielane są przez radcę prawnego. Do porad prawnych należy pomoc w tworzeniu wniosków alimentacyjnych do sądu oraz poradnictwo w szerokim zakresie dotyczącym przemocy w rodzinie i leczeniu osób uzależnionych. Przy Miejsko – Gminnym Ośrodku Wsparcia funkcjonują świetlice socjoterapeutyczne, do których uczęszczają dzieci z rodzin dysfunkcyjnych. Zadaniem świetlic jest praca indywidualna z dziećmi niedostosowanymi społecznie. Dzieci te korzystają z różnego rodzaju pomocy, począwszy od odrabiania zajęć lekcyjnych, terapii, gier i zabaw oraz posiłku. Mają możliwość uczestniczenia w wypoczynku letnim i zimowym. Wychowankowie świetlic uczestniczą w wycieczkach, które pozwalają im poznawać ciekawe miejsca. Dla dzieci organizowane są różnego rodzaju imprezy rozrywkowe takie jak: baliki, spotkania teatralne, festyny i inne imprezy kulturalne. Organizowane są również spotkania z przedstawicielami policji, psychologiem.

Miejsko – Gminny Ośrodek Wsparcia zapewnia również terapię dla dzieci i młodzieży nieobjętych działaniem świetlicy socjoterapeutycznej, które powinny uczestniczyć w zajęciach świetlicy. Biorą one udział w imprezach, wypoczynku letnim i zimowym. Ośrodek prowadzi również zajęcia profilaktyczne dla dzieci młodzieży ze szkół podstawowych, gimnazjów oraz szkół średnich. Działania te pozwalają na nabycie przez uczestników

umiejętności chroniących przed uzależnieniami. Poza tym organizowane są spotkania profilaktyczne dla rodziców. Miejsko – Gminny Ośrodek Wsparcia współpracuje z instytucjami i stowarzyszeniami służącymi rozwiązywaniu problemów alkoholowych takimi jak: Poradnia Odwykowa, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Komenda Powiatowa Policji, Prokuratura Rejonowa i Sąd.

Miejsko – Gminny Ośrodek Wsparcia realizuje zadania wynikające ze statutu i pomaga wszystkim, którzy tej pomocy potrzebują.

Miejsko – Gminny Ośrodek Wsparcia ściśle współpracuje z Pełnomocnikiem Burmistrza ds. Rozwiązywania Problemów Uzależnień.

STOWARZYSZENIE „ZGODA NA TRZEŹWOŚĆ"

Do zadań stowarzyszenia „Zgoda na Trzeźwość" należy wyrównywanie szans osób uzależnionych i ich rodzin, tworzenie warunków przestrzegania wobec nich praw człowieka.

Wyżej wymienione zadania mają być realizowane poprzez:

- ochronę praw osób, rodzin uzależnionych i współuzależnionych, upowszechnianie wiedzy o chorobie alkoholowej,
- propagowanie na zewnątrz trzeźwego stylu życia, popularyzacja zasad integracji społecznej,
- udzielanie pomocy prawnej i metodycznej,
- organizację i prowadzenie zajęć świetlicowych oraz działalności kulturalno – rozrywkowej organizację i prowadzenie psychoterapii grupowej oraz prelekcji o tematyce przeciwalkoholowej

GRUPY AA i Al-Anon

Anonimowi Alkoholicy powstali w 1935 roku. Pierwsze wspólnoty w Polsce stworzono w połowie lat 70 – tych. Wspólnota AA opiera zdrowienie swoich członków na programie Dwunastu Kroków. Ich głównym zadaniem jest dzielenie się doświadczeniami, siłą i nadzieją, aby rozwiązać ich wspólny problem. Zgodnie z tradycjami AA ma zawsze być wspólnotą nieprofesjonalną. Aby zrozumieć system myślenia wspólnot AA trzeba poznać szczegółowo ich tradycje, do których należą: wspólne dobro wszystkich członków AA, autorytet Boga, pragnienie zaprzestania picia, pomoc alkoholikowi który nadal cierpi, nie udzielanie poparcia innym grupom oprócz AA, wspólnota AA powinna być samowystarczalna i nie przyjmować dotacji z zewnątrz, w AA nie zatrudnia się osób, zawsze musi być zachowana anonimowość członków.

Al – Anon

Program Al – Anon jest adaptacją programu AA. Jest on przeznaczony dla rodzin alkoholików. Osoby, które żyją z alkoholikami, inaczej osoby współuzależnione, zaczęły sobie zdawać sprawę z tego, że także ich zachowania z powodu alkoholizmu bliskiej osoby, ulegają zachwianiu. Dlatego stworzono podobny program dla współuzależnionych. Wykorzystuje on również Dwanaście Kroków oraz Tradycje AA. Członkowie tego ruchu zakładają, że jeżeli nie można zmienić osoby uzależnionej, to trzeba zacząć od nich samych i poszukiwać nowego, możliwego do zaakceptowania stylu życia. Ważne jest przerwanie łańcucha milczenia i zaprzeczania oraz możliwość podzielenia się z innymi osobami tym samym problemem.
Na terenie gminy Rawicz działa grupa AA i Al-Anon.

MIEJSKO – GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

Instytucja realizuje zadania wynikające z ustawy o pomocy społecznej. Podstawowymi celami pomocy społecznej realizowanymi przez placówkę są:
- umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężenie trudnych sytuacji życiowych oraz wsparcia w przezwyciężeniu kryzysu,
- pobudzanie aktywności klienta pomocy społecznej opartej o współudział osób i rodzin korzystających z pomocy,
- zaspokajanie niezbędnych potrzeb życiowych osób i rodzin oraz umożliwienie im bytowania w warunkach odpowiadających godności człowieka,
- prowadzenie do usamodzielnienia oraz integracji ze środowiskiem,
- prowadzenie pracy socjalnej rozumianej jako działalność zawodową skierowaną na pomoc osobom i rodzinom we wzmacnianiu lub odzyskiwaniu zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie oraz na tworzeniu warunków sprzyjających temu celowi.

ROZDZIAŁ II

1. PROBLEM ALKOHOLIZMU I NARKOMANII - DIAGNOZA

WYNIKI BADAŃ ESPAD Z 2011R.[4]

Głównym celem europejskiego projektu badań ankietowych w szkołach na temat używania alkoholu i innych narkotyków (ESPAD) jest gromadzenie porównywalnych danych dotyczących używania substancji przez 15- i 16-letnią młodzież szkolną.

Alkohol

4 „Używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież w 2011". Europejski program badań ankietowych w szkołach na temat używania alkoholu i narkotyków. ESPAD

We wszystkich krajach uczestniczących w projekcie ESPAD co najmniej 70 % uczniów piło alkohol przynajmniej raz w życiu, przy czym w badaniach ankietowych z 2011 r. średnia wyniosła 87%. Jeżeli chodzi o spożywanie alkoholu w ciągu ostatnich 12 miesięcy i ostatnich 30 dni, to średnie odsetki wynoszą odpowiednio 79 % i 57 %. Średnie krajowe dane liczbowe dotyczące używania substancji przynajmniej jednokrotnie, w ciągu ostatnich 12 miesięcy i w ciągu ostatnich 30 dni są prawie takie same dla chłopców i dziewcząt, ale gdy występują jakieś różnice, wskaźniki dotyczące chłopców są prawie zawsze wyższe. W znacznej większości krajów dominującym napojem alkoholowym wśród chłopców jest piwo. W nieco więcej niż połowie krajów głównym napojem alkoholowym wśród dziewcząt były napoje wysokoprocentowe. Średnio spożycie tych dwóch rodzajów napojów alkoholowych stanowi łącznie około 70 % całkowitego spożycia alkoholu przez uczniów. Średnia różnica między chłopcami i dziewczętami zmniejszyła się z 12 punktów procentowych w 1995 r. do 5 w 2011 r., ale w 22 krajach uczestniczących w projekcie ESPAD nawet w najnowszym badaniu ankietowym znacznie więcej chłopców niż dziewcząt zgłosiło okazjonalne spożywanie dużej ilości alkoholu. Średnio niemal sześciu na dziesięciu uczniów wypiło przynajmniej jedną szklankę alkoholu w wieku 13 lat lub młodszym, a 12 % w tym wieku doświadczyło stanu upojenia alkoholowego. Odpowiedzi takiej udzieliło średnio więcej chłopców niż dziewcząt, a tendencja ta była identyczna w niemal wszystkich krajach. Pewna liczba uczniów zgłosiła, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy miała problemy w związku ze spożywaniem alkoholu. Najczęściej zgłaszanymi rodzajami problemów były „słabe wyniki w szkole lub pracy" (13 %) i poważne problemy z przyjaciółmi lub rodzicami (12 % w obu przypadkach).Większość problemów związanych z alkoholem dotyczy zwykle chłopców. Jest to znamienne w przypadkach „bójek" i „kłopotów z policją". Niemniej jednak w odniesieniu do niektórych problemów średnie statystyczne są porównywalne między płciami, w tym doświadczanie „słabych wyników w szkole lub pracy" oraz poważnych problemów z przyjaciółmi lub rodzicami.

Papierosy

W badaniach ankietowych z 2011 r. średnio 54 % uczniów w krajach uczestniczących w projekcie zadeklarowało, że przynajmniej raz w życiu paliło papierosy, a 28 % oświadczyło, że paliło papierosy w ciągu ostatnich 30 dni. Liczba uczniów, którzy wypalili co najmniej jedną paczkę papierosów dziennie w ciągu ostatnich 30 dni, wynosiła 2 %. W państwach, gdzie pali większa liczba uczniów, uczniowie częściej stwierdzali również, że papierosy są łatwo dostępne. Fakt rozpoczęcia palenia papierosów we wczesnym wieku (13 lat lub mniej) jest powiązany z wysokimi wskaźnikami dotyczącymi palenia w ciągu ostatnich 30 dni. Średnio 7 % uczniów zadeklarowało, że paliło papierosy codziennie w wieku 13 lat lub młodszym. Na poziomie krajowym różnice między płciami w 2011 r. były nieznaczne, jeżeli

chodzi o palenie w ciągu ostatnich 30 dni, podczas gdy w latach 1995 i 1999 nieco większa liczba chłopców deklarowała, że są palaczami. Między dwoma najnowszymi badaniami odsetek uczniów, którzy palili papierosy w ciągu ostatnich 30 dni, znacznie wzrósł w siedmiu krajach.

Narkotyki

Prawie jedna trzecia (29 %) uczniów w krajach objętych projektem ESPAD była zdania, że konopie indyjskie są (dość lub bardzo) łatwo dostępne. Chłopcy nieznacznie częściej niż dziewczęta uważają konopie za łatwo dostępne (33 % w stosunku do 28 % w 2011 r.) Zaobserwowana w latach 1995-2003 tendencja wzrostowa dotycząca przynajmniej jednokrotnego użycia nielegalnych narkotyków uległa zahamowaniu w 2007 r. Według badań z 2011 r. średnio 21 % chłopców i 15 % dziewcząt przynajmniej raz próbowało nielegalnych narkotyków. Ze wszystkich badań ankietowych wynika, że pod tym względem wskaźniki dotyczące chłopców są wyraźnie wyższe niż w przypadku dziewcząt. Przeważająca większość uczniów, którzy próbowali nielegalnych narkotyków, używała konopi indyjskich. Przynajmniej jednokrotne użycie konopi indyjskich deklarowało w 2011 r. 17 % uczniów, natomiast 6 % próbowało co najmniej jednej z pozostałych substancji umieszczonych w wykazie nielegalnych narkotyków. Drugie miejsce pod względem popularności zajmują ecstasy i amfetaminy (po 3 %), podczas gdy używanie kokainy, cracku, LSD i heroiny zgłaszano znacznie rzadziej (1-2 %). Leki zażywane bez przepisu lekarza i inne substancje szkodliwe

Przynajmniej jednokrotne użycie leków uspokajających bez przepisu lekarza najczęściej deklarowano na Litwie, w Monako i w Polsce, gdzie w badaniach ankietowych z 2011 r. ok. 14 % uczniów deklarowało używanie takich środków Średnio więcej dziewcząt niż chłopców deklaruje używanie takich środków nieprzepisanych przez lekarza (w 2011 r. 8 % w porównaniu do 5 %). Przynajmniej jednokrotne użycie leków uspokajających bez przepisu lekarza oraz łączenie używania alkoholu i tabletek to jedyne zachowania związane z używaniem substancji, które w ciągu wszystkich pięciu badań były średnio bardziej rozpowszechnione wśród dziewcząt niż wśród chłopców.

2. MIASTO I GMINA RAWICZ – DIAGNOZA

Miasto i Gmina Rawicz są położone na granicy dwóch województw: wielkopolskiego i dolnośląskiego. Jest to miasto powiatowe, w którym istnieje szereg instytucji pomocowych tj. Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Środowiskowy Dom Samopomocy, Miejsko – Gminny Ośrodek Wsparcia, Centrum Rehabilitacji Medycznej i Ośrodek Osób Niepełnosprawnych, Ośrodek Opiekuńczo –

Wychowawczy, Zakład Usług Zdrowotnych.

Gmina Rawicz prowadzi 5 szkół podstawowych w mieście, 3 szkoły podstawowe wiejskie, 2 gimnazja.

Oprócz wyżej wymienionych szkół działających pod nadzorem gminy, powiat prowadzi 1 szkołę specjalną, 2 licea ogólnokształcące, 1 szkołę zawodową.

Przy konstrukcji diagnozy oparto się na analizie danych udostępnionych m in. przez Urząd Miejski w Rawiczu, Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Miejsko - Gminny Ośrodek Wsparcia, Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Policję, Powiatowy Urząd Pracy. Korzystano także z badań ankietowych realizowanych w szkołach oraz przeprowadzono sondę uliczną z udziałem 120 losowo wybranych mieszkańców Rawicza.

Dane zebrane od instytucji obejmują lata 2012 – 2015

Dane z Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rawiczu

Problem	**Rok**	**Ogółem**	**Wieś**	**Liczba członków rodziny**
Alkoholizm	2012	40	8	98
	2013	38	10	91
	2014	27	6	66
	do końca czerwca 2015	25	3	51
Narkomania	2012	2	0	2
	2013	2	0	2
	2014	1	0	1
	do końca czerwca 2015	0	0	0

Dane z Powiatowej Komendy Policji w Rawiczu

Rodzaj przestępstwa	**Rok**	**Ilość**
Interwencje domowe	2012	213
	2013	289
	2014	207

	Do końca czerwca 2015	74
Doprowadzenie osób w celu wytrzeźwienia do miejsca zamieszkania	2012	65
	2013	69
	2014	58
	Do końca czerwca 2015	23
Liczba interwencji dot. przemocy	2012	98
	2013	50
	2014	2
	Do końca czerwca 2015	19
Nietrzeźwi kierujący	2012	183
	2013	174
	2014	126
	do końca czerwca 2015	61
Ujawnieni nieletni pod wpływem alkoholu	2012	9
	2013	6
	2014	12
	do końca czerwca 2015	9

Rodzaj przestępstwa	**Rok**	**Ilość**	**Kobiety**	**Mężczyźni**	**Nieletni**
Liczba sprawców przemocy	2012	100	4	96	-
	2013	50	1	49	-
	2014	42	3	39	-
	do końca czerwca 2015	19	-	19	-

Powyższe tabele pokazują skalę przestępstw spowodowanych pod wpływem alkoholu i narkotyków, opracowaną przez Powiatową Komendę Policji w Rawiczu. Przy analizie tych

danych, należy pamiętać, że wiele przestępstw popełnianych pod wpływem alkoholu nie jest zgłaszana, dotyczy to np. przemocy domowej, gdzie ofiary ze strachu nie powiadamiają organów ścigania o popełnieniu przestępstwa. Dokładnie widać też skalę przestępstw popełnianych pod wpływem narkotyków jest ona o wiele mniejsza niż pod wpływem alkoholu

Dane z Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rawiczu

Spotkania uzależnionych z GKRPA	**Okres**	**Liczba zaproszonych osób**
	2012	135
	2013	115
	2014	95
	do końca czerwca 2015	37

Dane z Miejsko – Gminnego Ośrodka Wsparcia w Rawiczu

Działalność Punktu Konsultacyjnego

Specjalista	**Okres**	**Liczba w i z y t**
Psycholog ds. uzależnień	2012	349
	2013	282
	2014	202
	do końca czerwca 2015	108
Psycholog ds. rodzin	2012	128
	2013	16
	2014	140
	do końca czerwca 2015	92
Radca prawny	2012	200
	2013	280
	2014	203
	do końca czerwca 2015	126

Skala wizyt w punkcie konsultacyjnym ma tendencję wzrostową. Dlatego wnioskować można dużą potrzebę funkcjonowania punktu na terenie gminy Rawicz. Miejsko – Gminny Ośrodek Wsparcia ma pod swoją opieką, co roku około 60 dzieci z rodzin dysfunkcyjnych. Dzieci te uczęszczają do świetlic socjoterapeutycznych.
Na podstawie przeprowadzonych w Rawiczu badań monitoringowych można wskazać następujące wnioski w obszarze z lokalnej diagnozy problemów alkoholowych i innych problemów społecznych.

Hierarchia problemów społecznych

- Zdaniem dorosłych mieszkańców Rawicza najważniejszym obecnie problemem społecznym jest bezrobocie (52% wskazań) a następnie alkoholizm (49%) oraz – przemoc w rodzinie (36%). Zdaniem młodzieży główne zagrożenia wyglądają następująco: alkoholizm – 51%, bezrobocie – 49%, zanieczyszczenie środowiska - 41%, przemoc w rodzinie – 37%.
- Takie zjawiska jak: problemy mieszkaniowe/bezdomność (dorośli – 8%, uczniowie – 6%) oraz zubożenie społeczeństwa (dorośli – 19%, uczniowie – 11%) sytuują się na dalszych miejscach

Alkohol w życiu dorosłych mieszkańców

- Mieszkańcy Rawicza mają dobrą orientację w zakresie funkcjonowania instytucji zajmujących się rozwiązywaniem problemów alkoholowych. 74% badanych wiedziałoby gdzie szukać pomocy, gdyby ktoś z ich bliskich miał problemy z alkoholem.
- 3/4 mieszkańców podziela pogląd, że alkohol w piwie jest równie groźny jak w wódce, zaś 79% badanych uważa, że alkohol nie jest towarem jak każdy inny i dostęp do niego musi być ograniczony i kontrolowany.
- 93% badanych oczekuje od władz lokalnych działań służących ograniczeniu problemów alkoholowych. Natomiast zdaniem 72% respondentów sprzedawcy napojów alkoholowych powinni odprowadzać do kasy gminy pieniądze na finansowanie zapobiegania alkoholizmowi, nawet gdyby przez to alkohole byłyby nieco droższe.
- Sześciu na dziesięciu ankietowanych mieszkańców Rawicza piło alkohol nie dłużej niż miesiąc przed okresem badania, zaś 5% deklaruje się jako abstynenci. Najczęściej spożywane jest piwo.
- Ponad połowa badanych osób dorosłych poznała smak alkoholu będąc już osobami pełnoletnimi (lub w ogóle nie pije). Do 15 roku życia sięgnęło po alkohol 25% dorosłych.
- Czterech na dziesięciu badanych uważa, że osoby pijące alkohol w ich miejscu

zamieszkania stanowią szczególne zagrożenie dla bezpieczeństwa, natomiast co trzeci z mieszkańców bezpośrednio i osobiście doświadczył ostatnio nieprzyjemnych skutków nadużywania przez innych alkoholu.

Alkohol a młodzież

- 41% szóstoklasistów, połowa gimnazjalistów z klas III i 33%% uczniów II klas szkół ponadgimnazjalnych uważa błędnie, że alkohol w piwie jest inny i mniej groźny niż w wódce.
- 61% uczniów uważa, że picie alkoholu jest szkodliwe i wiąże się z dużym ryzykiem zdrowotnym.
- Zdecydowana większość uczniów szkół Rawicza (99%) jest przekonana o konieczności istnienia ograniczeń wiekowych dla legalnego kupowania alkoholu. Co ósmy z ankietowanych uważa nawet, że granica legalnego zakupu alkoholu powinna być podniesiona z 18 do 21 lat.
- 7% uczniów klas VI, 40% gimnazjalistów z klas III i siedmiu na dziesięciu uczniów II klas szkół ponadgimnazjalnych spożywało alkohol w miesiącu poprzedzającym badanie.
- Najczęściej spożywanym przez młodzież napojem alkoholowym jest piwo. Często towarzyszy temu fałszywe i szkodliwe przekonanie, że alkohol w piwie jest mniej groźny niż wódce.
- Połowa uczniów klasy III gimnazjum a także 2/3 uczniów klas II szkół ponadgimnazjalnych było już pijanych.
- Wśród dzisiejszych 15-16-latków nie pije alkoholu zaledwie 12% uczniów.
- Co czwarty uczeń klas III gimnazjalnych i 45% uczniów II klas szkół ponadgimnazjalnych potwierdza uczestnictwo w kłótni lub sprzeczce z powodu alkoholu.

Postawy dorosłych a picie alkoholu przez młodzież

- W co czwartym przypadku osobami, które po raz pierwszy poczęstowały młodego człowieka alkoholem byli dorośli (najczęściej rodzice).
- Młodzi ludzie nie mają też problemu z omijaniem zakazu sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim. 38% uczniów klasy III gimnazjum kupowało samodzielnie alkohol.
- Gdy pytamy gdzie młodzież najczęściej spożywa alkohol, to okaże się, że w domu, na dyskotece. A co w tym czasie robią dorośli?

Problemy narkomańskie oczyma dorosłych i młodzieży

- 82% uczniów i 88% dorosłych uważa, ze narkomanów powinno się leczyć. Odpowiednio 17% i 22% uważa, że powinno się ich karać, zaś według 6% i 19% - nie trzeba w stosunku do nich podejmować żadnych działań.

- 75% uczniów i 75% dorosłych uważa, że powinno się karać za produkcję narkotyków.
- 77% uczniów i 81% dorosłych uważa, że powinno się karać za handel narkotykami.
- 29% uczniów i 23% dorosłych uważa, że zażywanie narkotyków powinno być karalne.
- 44% uczniów i 40% dorosłych uważa, że posiadanie narkotyków powinno być karalne.
- Zdecydowana większość uczniów (85%) jest przekonana co do dużej szkodliwości zażywania narkotyków.
- 21% uczniów III klasy gimnazjum i 30% uczniów klas II szkół ponadgimnazjalnych przyznaje się do kontaktów ze środkami odurzającymi (najczęściej jest to marihuana). 9% uczniów gimnazjów i uczniów szkół ponadgimnazjalnych miało kontakt ze środkami odurzającymi w okresie 30 dni przed badaniem .
- 53% uczniów i 80% dorosłych uważa, że dostęp do narkotyków jest zdecydowanie łatwy lub raczej łatwy.
- 5% uczniów III klas gimnazjum i 17% uczniów klas II szkół ponadgimnazjalnych spotkało w szkole osobę rozprowadzającą narkotyki (poza szkołą odpowiednio – 30% i 49%).
- Zdecydowana większość mieszkańców (82%) spotyka narkomanów na terenie gminy Rawicz. Osobistą znajomość z narkomanami potwierdza 49% badanych.

Papierosy, dopalacze

- 91% uczniów klasy VI, 71% gimnazjalistów z klas III oraz 66% uczniów klas II szkół ponadgimnazjalnych nie pali papierosów.
- Większość uczniów (65%) jest przekonana co do dużej szkodliwości palenia papierosów.
- Pewna część młodzieży ma orientację odnośnie rynku dopalaczy, natomiast kontakty z tymi substancjami są zdecydowanie rzadsze. W ciągu ostatnich 30 dni przed badaniem kontakt z dopalaczami miało; 0% szóstoklasistów, 1% gimnazjalistów z klas III oraz 4% uczniów klas II szkół ponadgimnazjalnych.
- Większość uczniów (63%) jest przekonana co do dużej szkodliwości zażywania dopalaczy.

Uzależnienia behawioralne (niechemiczne)

- 15% badanych osób dorosłych brało udział w grach hazardowych. U części z nich (6%) przyjmuje to formę zachowań problemowych (potrzeba stawiania coraz większych sum).
- Najpopularniejsze są automaty, salony gier.
- Jednocześnie 13% badanych dorosłych mieszkańców Rawicza ma w swoim bliskim otoczeniu osobę, którą uważa za uzależnioną od hazardu.
- Nasze badania świadczą o dużym problemie z utrzymaniem się w zaplanowanym czasie jeśli chodzi o korzystania z komputera (dotyczy to 47% uczniów). Niepokojące jest również częste używanie komputera i sieci jako sposobu ucieczki od problemów – zastępuje to w dużym stopniu naukę realnych, konstruktywnych działań (31% uczniów).

- Jednocześnie 33% badanych dorosłych mieszkańców Rawicza ma w swoim bliskim otoczeniu osobę, którą uważa za uzależnioną od komputera/Internetu.
- 22% badanych dorosłych mieszkańców Rawicza ma w swoim bliskim otoczeniu osobę, którą uważa za uzależnioną od pracy.
- 9% badanych dorosłych mieszkańców Rawicza ma w swoim bliskim otoczeniu osobę, którą uważa za uzależnioną od zakupów.

Diagnoza problemów związanych z przemocą

- Dorośli respondenci z reguły (74%) nie lekceważą problemu przemocy domowej i nie uważają, że jest on sztucznie wyolbrzymiany.
- Zdecydowana większość badanych (86%) nie jest zwolennikami surowego wychowywania dzieci, ale 16% badanych podziela takie przekonanie.
- Ponad połowa badanych dorosłych popiera pomysł prawnego zakazu stosowania kar fizycznych wobec dzieci.
- 37% badanych mieszkańców Rawicza uważa, że zjawisko przemocy domowej występuje w 21% do 50% rodzin.
- 2/3 badanych zna rodziny, w których występuje przemoc domowa.
- Co siódmy badany był ofiarą przemocy ze strony współmałżonka. Z reguły jest to przemoc psychiczna.
- Co jedenasty badany przyznaje się do stosowania jakiejś formy przemocy w stosunku do współmałżonka.
- Co siódmy badany stosuje kary cielesne wobec dzieci.
- Część dzieci w domach narażona jest ze strony rodziców na różnego rodzaju akty przemocy, głównie przemocy psychicznej: wyzwiska. Zdarza się także przemoc fizyczna: popychanie, szarpanie, bicie.
- Co dziewiąty z badanych uczniów był karany przez rodziców w sposób niebezpieczny.
- Co siódmy z badanych uczniów prowokował bójki z rówieśnikami, zaś czterech na dziesięciu badanych młodych ludzi było przez rówieśników atakowanych i zmuszanych do obrony.
- Co ósmy z uczniów doznawał przemocy ze strony rówieśników w szkole lub na podwórku, zaś 4% przyznaje, że było sprawcą przemocy rówieśniczej.
- Co trzeci z uczniów był wulgarnie wyzywany, straszony lub ośmieszany przez Internet lub SMS. Najczęściej sprawcą cyberprzemocy był ktoś z kolegów.

Monitorowanie problemów społecznych na przestrzeni ostatnich lat

- Duża część mieszkańców Rawicza (53%) dostrzega korzystną tendencję zmiany preferencji konsumpcji napojów alkoholowych na korzyść alkoholi niskoprocentowych.

- Wielu badanych (62%) dostrzega pozytywną tendencję w obszarze spożywania alkoholu w pracy (zmniejszanie się skali zjawiska).
- 2/3 mieszkańców coraz częściej styka się z osobami, które zostały abstynentami lub przynajmniej piją w sposób mniej destrukcyjny niż dawniej.
- Jak wynika z przeprowadzonych badań, działania lokalne mają, zdaniem mieszkańców Rawicza, bardzo istotny wpływ na pozytywne zmiany w obyczaju i zachowaniach alkoholowych na przestrzeni ostatnich lat (docenia to 34% badanych).
- O tym, że spożycie alkoholu wśród osób dorosłych w ostatnich latach zwiększyło się jest przekonanych 71% badanych
- O tym, że spożycie alkoholu wśród młodzieży w ostatnich latach zwiększyło się jest przekonanych 93% badanych
- O tym, że w ostatnich latach skala problemów związanych z zażywaniem narkotyków zwiększyła się jest przekonanych 62% badanych
- O tym, że w ostatnich latach skala przemocy domowej w polskich rodzinach zwiększyła się jest przekonanych 44% badanych
- W porównaniu z poprzednim badaniem zmalała liczba uczniów klas III gimnazjów, którzy spożywali alkohol w miesiącu poprzedzającym badanie.
- Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych upijają rzadziej się, niż 4 lata temu.
- Odsetek uczniów mających kontakt ze środkami odurzającymi utrzymuje się na podobnym poziomie.
- Odsetek uczniów doznających jakiejkolwiek formy przemocy domowej zmniejszył się w porównaniu z poprzednim badaniem.

ROZDZIAŁ III

DEFINICJA CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH PROGRAMU ORAZ KIERUNKI DZIAŁANIA.

Po zestawieniu danych reprezentujących sytuację w gminie Rawicz, cele główne i szczegółowe pozostają bez zmian, gdyż analizując materiały z lat poprzednich, sytuacja w Rawiczu utrzymuje się na pewnym stałym poziomie, dlatego założenia programu pozostają bez zmian i będą kontynuowane.

I CEL GŁÓWNY

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

CEL SZCZEGÓŁOWY

Prowadzenie punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych i ich rodzin

KIERUNKI DZIAŁANIA I ROZWOJU

1. Funkcjonowanie gabinetu psychologa ds. uzależnień.
2. Funkcjonowanie gabinetu psychologa ds. rodziny.
3. Funkcjonowanie gabinetu radcy prawnego.
4. Rozwijanie współpracy między specjalistami z punktu konsultacyjnego, a instytucjami zajmującymi się rozwiązywaniem problemów uzależnień.
5. Promocja punktu konsultacyjnego.

OSOBY I INSTYTUCJE ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJE CELU

Miejsko - Gminny Ośrodek Wsparcia, psycholodzy, radca prawny.

II CEL GŁÓWNY

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

CELE SZCZEGÓŁOWE

1. Pomoc terapeutyczna dla dorosłych członków rodziny z problemem alkoholowym.
2. Pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.
3. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.

KIERUNKI DZIAŁANIA I ROZWOJU

1. Dofinansowanie pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem Dorosłych Dzieci Alkoholików.
2. Dofinansowanie pracy terapeutycznej z rodzina.
3. Dofinansowanie programu terapii dla osób współuzależnionych.
4. Tworzenie i finansowanie bieżącej działalności świetlic socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.
5. Dofinansowanie świetlic środowiskowych.
6. Finansowanie dożywiania dzieci uczęszczających do świetlic socjoterapeutycznych.
7. Finansowanie prowadzenia zajęć i programów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.

8. Dofinansowanie obozów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.

9. Wspieranie i koordynowanie pracy interdyscyplinarnych zespołów ds. pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym.

10. Wspieranie lokalnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

OSOBY I INSTYTUCJE ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJE CELU

Miejsko - Gminny Ośrodek Wsparcia, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Pełnomocnik Burmistrza ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, psycholodzy, psychiatra, logopeda, terapeuta pedagogiczny

III CEL GŁÓWNY

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania uzależnieniom, w szczególności dla dzieci i młodzieży.

CELE SZCZEGÓŁOWE

1. Działania profilaktyczne podejmowane wobec dzieci i młodzieży.
2. Edukacja publiczna w zakresie problematyki uzależnień.
3. Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców.

KIERUNKI DZIAŁANIA I ROZWOJU

1. Prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży.

2. Podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców.

3. Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowywanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych.

4. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych.

5. Prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych związanych z profilaktyką uzależnień.

6. Zakup materiałów edukacyjnych oraz dystrybucja wśród określonych grup adresatów.

7. Prowadzenie edukacji z wykorzystaniem materiałów informacyjnych i edukacyjnych

8. Organizowanie lokalnych i regionalnych kampanii i innych działań edukacyjnych

związanych z przeciwdziałaniem nietrzeźwości kierowców.

OSOBY I INSTYTUCJE ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJE CELU

Miejsko - Gminny Ośrodek Wsparcia, Pełnomocnik Burmistrza ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, realizatorzy programów, szkoły, instytucje.

IV CEL GŁÓWNY

Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń oraz osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

CELE SZCZEGÓŁOWE

Pomoc w realizacji celów instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych.

KIERUNKI DZIAŁANIA I ROZWOJU

1. Dotacja dla instytucji, stowarzyszeń, osób fizycznych, którym przyznano dofinansowanie w drodze konkursu.
2. Pomoc merytoryczna.
3. Koszty utrzymania siedziby stowarzyszenia „Zgoda na Trzeźwość".

OSOBY I INSTYTUCJE ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJE CELU

Miejsko - Gminny Ośrodek Wsparcia

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przysługuje wynagrodzenie w wysokości 10,5% najniższego wynagrodzenia za pracę pracownika zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej, za każdorazowy udział w pracach zespołów.
2. Delegacje członków Komisji będą pokrywane ze środków Miejsko – Gminnego Ośrodka Wsparcia.

Ogłoszenie zmiany podstaw wysokości wynagrodzeń, o których mowa w ust. 1 powoduje zmianę wysokości wynagrodzenia od następnego miesiąca.

3. Przepisy dotyczące organizacji pracy zespołu określa Regulamin Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

SYSTEM MONITORINGU I EWALUACJI.

Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień Gminy Rawicz na rok 2016 jest dokumentem programowym, który przedstawia cele i działania w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień w gminie Rawicz na rok 2016. Program obejmuje działania tylko na przyszły rok, dlatego szczegółowy monitoring jest bardzo istotny, gdyż umożliwi lepsze formułowanie programu w następnych latach.

Monitoring i ewaluacja programu polega na systematycznej ocenie realizowanych działań oraz modyfikacji kierunków działania w przypadku, które mogą pojawić się poprzez zmianę regulacji prawnych lub narastanie poszczególnych dolegliwości społecznych. Monitoring pozwala nam w sposób ciągły śledzić postępy wprowadzania planu strategicznego w życie. Służy zbieraniu informacji na ile działania były trafne i skuteczne oraz umożliwia:

- kontrolę postępu prac związanych z realizacją wytyczonych zadań, ocenę zaangażowania jednostek odpowiedzialnych za ich realizację,
- obserwację stanu zaawansowania projektów rozwojowych umożliwiających aktualną identyfikację problemów w ich realizacji.

Ewaluacja to ocena skuteczności podejmowanych działań. Odnosząc tę definicję do programów społecznych można powiedzieć, że ewaluacja ma udzielić odpowiedzi na pytanie, czy program przyczynił się do rozwiązania problemów, które leżały u podstaw jego opracowania. Jakość ewaluacji zależy od standardów, jakie są wykorzystywane w trakcie dokonywania oceny. Przede wszystkim przy ocenie trzeba kłaść nacisk na użyteczność, wykonalność, poprawność i stosowność.

Jednostką odpowiedzialną za monitoring i ewaluację programu będzie Miejsko – Gminny Ośrodek Wsparcia.

Do zadań Ośrodka będzie należało:

- zbieranie danych i informacji,
- analizowanie danych i informacji oraz wyciąganie wniosków,
- podejmowanie decyzji, czy wdrożyć działania naprawcze i na czym te działania będą polegały,
- realizacji działań naprawczych: korygujących, zapobiegawczych i niwelujących, wprowadzania następstw zaistniałych faktów do planów realizacji programu.

Ewaluacja będzie dokonana w połowie roku oraz na koniec roku 2017.

ROZDZIAŁ IV

REGULAMIN POSTĘPOWANIA W SPRAWIE UDZIELANIA DOFINANSOWANIA PROGRAMÓW PROFILAKTYCZNYCH

1. Środki przeznaczone na dofinansowanie programów profilaktycznych pochodzących z budżetu Miejsko - Gminnego Ośrodka Wsparcia realizującego Gminny Program Profilaktyki i

Przeciwdziałania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień.

2. Prawo otrzymania dofinansowania z budżetu Miejsko - Gminnego Ośrodka Wsparcia na przeprowadzenie programów profilaktycznych mają:

- jednostki budżetowe powołane przez samorząd gminny,
- jednostki powołane przez władze powiatu, których działania profilaktyczne obejmują mieszkańców gminy Rawicz,
- Komenda Policji działająca na terenie gminy i kierująca swój program profilaktyczny do mieszkańców gminy Rawicz,
- instytucje Kościoła.

3. Postępowanie konkursowe na realizację zadań określonych w punkcie 1. ogłasza i rozstrzyga Kierownik Miejsko - Gminnego Ośrodka Wsparcia z powołaną przez siebie komisją konkursową.

4. Dofinansowania udziela się na wniosek podmiotu zamierzającego realizować zadania mieszczące się w zakresie profilaktyki uzależnień, zgodnie z celami Gminnego Programu Profilaktyki i Przeciwdziałania Alkoholizmowi oraz Innych Uzależnień.

5. Zadania zawarte we wniosku powinny realizować:

- przeprowadzenie profesjonalnych programów profilaktycznych, (np.: "Spójrz inaczej", "Zanim zrozumiesz", "Program Noe" i inne),
- prowadzenie działań edukacyjnych dla rodziców, (np."Szkoła dla Rodziców" i inne),
- wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych, (tj. "Śnieżna kula", "Młodzieżowe Ochotnicze Pogotowie Rówieśnicze – MOPR" i inne),
- dofinansowanie szkoleń, kursów specjalistycznych w celu wykorzystania nabytych umiejętności przy prowadzeniu programu profilaktycznego,
- organizowania lokalnych imprez profilaktycznych dla dzieci i młodzieży,
- prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych.

W przypadku zajęć sportowych, aby miały charakter profilaktyczny powinny zawierać:

- zasady, normy postępowania zapisane w regulaminie zajęć,
- trening umiejętności życiowych, np. dbanie o higienę osobistą, wygrywania i przegrywania, konsekwencji decyzji i zachowań,
- udział rodziców (uczestnicy biorą udział w zajęciach za zgodą rodziców),
- program musi być integralnym elementem programu profilaktycznego, oznacza to odwołanie się do strategii profilaktycznych (zdrowy styl życia, abstynencja, zachowania chroniące),
- zajęcia muszą być skierowane do dzieci uczestniczących w programie profilaktycznym,
- osoby prowadzące powinny mieć kompetencje merytoryczne,
- w zajęciach powinny brać udział dzieci uczestniczące w zajęciach świetlic

socjoterapeutycznych.

6. Dofinansowanie może być przeznaczone na :

- opłacenie osób prowadzących zajęcia (stawka nie większa niż 30,00 zł za godzinę),
- zakup materiałów niezbędnych do przeprowadzenia programu, z wyłączeniem sprzętu RTV i AGD oraz jedzenia,
- zakup nagród dla uczestników programu, jeżeli jest to niezbędne do przeprowadzenia programu,
- zakup sprzętu sportowego, gdy jest on integralną częścią programu.

7. Podmiot ubiegający się o dofinansowanie składa właściwie wypełniony komputerowo wniosek (zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu).

8. Dokumenty należy składać w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczęcią podmiotu i opisanej "Wniosek o dofinansowanie z Gminnego Programu Profilaktyki i Przeciwdziałania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień".

9. Wnioski złożone po terminie postępowania konkursowego nie będą brane pod uwagę.

10. Kierownik Miejsko – Gminnego Ośrodka Wsparcia ma prawo nie udzielić dofinansowania podmiotom, które nie rozliczyły się z przyznanych środków lub niewłaściwie je wydatkowały.

11. Podmiot wnioskujący o przyznanie dofinansowania na realizację zadania powinien przedstawić program gwarantujący wykonanie zadania w sposób efektywny, oszczędny, terminowy.

12. Każdy podmiot, który otrzyma dofinansowanie realizuje zadania poprzez przedstawienie faktur lub poprzez podpisanie umów zleceń z Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Wsparcia.

13. Każdy podmiot, który otrzymał dofinansowanie do 10 grudnia bieżącego roku jest zobowiązany złożyć do Miejsko – Gminnego Ośrodka Wsparcia sprawozdania z realizacji zadania

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROGRAMU PROFILAKTYCZNEGO REALIZOWANEGO W RAMACH GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ INNYCH UZALEŻNIEŃ

1. NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA BĘDZIE REALIZOWAŁA PROGRAM

2. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ PROGRAMU (imię i nazwisko, nr telefonu)

3 KOSZT REALIZACJI PROGRAMU

4. WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA

5. NAZWA ZADANIA

6. ADRESACI ZADANIA

7. SZCZEGÓŁOWY OPIS DZIAŁAŃ PRZY REALZIACJI ZADANIA

8. TERMIN ORAZ MIEJSCE REALIACJI ZADANIA

9. ZAKŁADANE REZULTATY ZADANIA

10. KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA

RODZAJ KOSZTÓW I SPOSÓB ICH KALKULACJI	KOSZT

11. ZAJĘCIA PROFILAKTYCZNE REALIZOWANE W TRAKCIE TRWANIA PROGRAMU
