

**RADA MIEJSKA
W KOŁACZYCACH**
ul. Rynek 1, 38-213 Kołaczyce

**UCHWAŁA Nr. VII /26/ 2011
RADY MIEJSKIEJ KOŁACZYCE
z dnia 17 marca 2011 roku**

**W sprawie : Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy
Kołaczyce na lata 2011 - 2014.**

Na podstawie art. 10 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U.Nr. 179, poz.1485 i z 2006 r. Nr.66, poz.469 i Nr. 826 oraz z 2007 r, Nr.7, poz. 48) Rada Gminy Kołaczyce uchwała, co następuje :

§ 1

Uchwala się Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Kołaczyce na lata 2011 - 2014 w brzmieniu załącznika do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Kołaczyc.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega podaniu do publicznej wiadomości poprzez rozplakatowanie na urzędowych tablicach ogłoszeń.

**PRZEWODNICZĄCY
RADY**
Stanisław Durlaj
Stanisław Durlaj

GMINNY PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA LATA 2011 - 2014

CEL OGÓLNY :

Zapobieganie, ograniczanie używania narkotyków oraz związanych z tym problemów społecznych i zdrowotnych.

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii został opracowany w oparciu o ustawę z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. Nr.179,poz.1485 z późn.zm.) z której między innymi wynika, że przeciwdziałanie narkomanii realizuje się przez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, gospodarczej, oświatowo – wychowawczej i zdrowotnej, a w szczególności :

- działalność wychowawczą, edukacyjną, informacyjną i zapobiegawczą,
- leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych,
- ograniczanie szkód zdrowotnych.

Podstawą do działań w zakresie przeciwdziałania narkomanii stanowi Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii opracowany przez krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii.

Zgodnie z art.10 pkt.1 wyżej cytowanej ustawy przeciwdziałanie narkomanii należy do zadań własnych gminy, obejmujących:

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,
4. wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych służących rozwiązywaniu problemów narkomanii,
5. pomoc społeczną 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.

ROZDZIAŁ I

Założenia wstępne

Używanie substancji psychoaktywnych przez dzieci, młodzież i osoby dorosłe i psychospołeczne skutki skupione wokół tego problemu powoli wychodzą ze wstydliwego ukrycia. Dzieje się tak nie tylko dlatego, że problem ten dotyczy coraz młodszych grup wiekowych, a mit narkomana, który wegetuje na marginesie życia społecznego blaknie, ale do tego obnażenia zjawiska przyczynia się w znacznym stopniu fakt, że używanie środków psychoaktywnych współdziała z zachowaniami niedostosowanymi, zagrażającymi zdrowiu i życiu, destrukcyjnymi i przestało dotyczyć środowisk głęboko patologicznych - zatacza coraz szersze kręgi, obejmując swym zasięgiem bliższe i dalsze środowisko osób używających i uzależnionych.

Badania porównawcze ESPAD z roku 2003 przeprowadzone przez instytut Psychiatrii i Neurologii Na próbie reprezentatywnej gimnazjalistów pokazują m. in. :

- obniżenie wieku inicjacji narkotykowej,

- miejsca szczególnej dostępności narkotyków : szkołę, dyskotekę, bar, ulica,

szeroki wachlarz narastających problemów związanych z narkotykami - doświadczanych przez młodzież tj. problemy z rodzicami, przyjaciółmi, w szkole; kłopoty z policją; kłótnie i sprzeczki; przepychanki i bójki; interwencje lekarza bądź pogotowia ratunkowego,- jako środek inicjacyjny badania wskazują : marihuanę, haszysz, środki uspakajające i nasenne, amfetaminę, lsd, ecstazy,

- dużą znajomość działania różnych środków przez badanych, bez świadomości skutków ich
- zażywania dla organizmu i funkcjonowania psychicznego i społecznego,
- postawę akceptacji dla środków nielegalnych tj. marihuana, haszysz, amfetamina, ecstazy,
- małą skuteczność przeprowadzonych programów profilaktycznych w szkołach i konieczność elastyczności, innowacyjności i dostosowania treści oddziaływań profilaktycznych do specyfiki środowisk lokalnych z uwzględnieniem wyników diagnozy problemowej zjawisk oraz trudności charakterystycznych dla okresów rozwojowych odbiorców programu (rekomendacje),
- konieczność kształcenia i doskonalenia kadry i środowisk zainteresowanych podejmowaniem działań profilaktycznych w związku ze zmianami trendów i specyfiki problemu.

Zgodnie ze stanowiskiem Światowej Organizacji Zdrowia wszystkie substancje psychoaktywne, niezależnie od tego czy są legalne czy nie - są groźne dla zdrowia społecznego. Myślenie o problemie narkomanii wymaga szerszego oglądu i uwzględniania w planowaniu, realizowaniu i ewaluacji działań ukierunkowanych na przeciwdziałanie narkomanii oraz pomoc osobom uzależnionym i ich bliskim takich wskaźników, które są zgodne z rekomendacjami i wnioskami z badań, tj. :

- rozmiar i zasięg problemu, specyfika zjawiska -diagnozowanie,
- świadomość zagrożenia problemem w poszczególnych grupach społecznych,
- problemy współwystępujące tj.: degradacja, izolacja, brak motywacji, przestępczość, współuzależnienie, przemoc,
- zasadność filozofii przeciwdziałania narkomanii a nie minimalizowania szkód,
- efektywność profilaktyki środków inicjacyjnych i zastępczych - papierosów i alkoholu,
- profesjonalizm i etykę osób zawodowo zajmujących się pomocą osobom zagrożonym, eksperymentującym i uzależnionym oraz ich rodzinom (uprawnienia, superwizja pracy socjoterapeutycznej i klinicznej, doskonalenie),
- zaangażowanie środowiska w organizowane działania profilaktyczne - współpraca i spójność celów (rodzice, liderzy młodzieżowi, nauczyciele, wychowawcy, pracownicy socjalni, pracownicy służby zdrowia, pracownicy świetlic środowiskowych i instytucji kulturalnych, pracownicy poradni psychologiczno-pedagogicznych i punktów konsultacyjnych) oraz stworzenie im możliwości rozwoju,
- ewaluacja i doskonalenie działań z zakresu przeciwdziałania narkomanii,
- realne, zgodne ze zdiagnozowanymi potrzebami planowanie i poszerzanie oferty dla osób z problemu.

Efektywność profilaktyki narkomanii nigdy nie jest dziełem przypadku, chaotycznych działań jednostek. Stąd wskazaniem do realizacji planowanych działań jest ustanowienie koordynatora programów, który potrafiłby ogarnąć całość oddziaływań. Skuteczność podejmowanych działań, jeśli są planowane, celowe i rzetelnie przeprowadzone da się zmierzyć i przenieść na czytelny obraz :

- stanu popytu odbiorców tych działań na substancje psychoaktywne,
- zmianę bądź utrwalenie postaw wobec używania narkotyków,
- poprawę funkcjonowania społecznego,
- spadek przestępczości związanej z narkotykami,
- oceny atrakcyjności i przydatności tworzonych miejsc sportu, rekreacji, oddziaływań kulturowych promujących zdrowy- alternatywny do narkomanii styl życia i rozwój osobisty dzieci, młodzieży i osób dorosłych - poszerzanie oferty spędzania czasu wolnego w sposób bezpieczny i twórczy.

Na przeciwdziałanie narkomanii składa się szereg działań z zakresu :

- szeroko rozumianego wspierania w rozwoju dzieci i młodzieży,
- udostępniania osobom potrzebującym możliwości korzystania z konsultacji, pomocy psychologicznej, socjalnej, prawnej – dostosowanej do zdiagnozowanego problemu,
- upowszechniania wiedzy i umiejętności w zakresie profilaktyki treściowo dopasowanych do grupy odbiorców,
- koordynowanie działań profilaktycznych podejmowanych przez różne gremia społeczne, promocji zdrowego stylu życia,
- rozpoznania i opracowywania na bieżąco strategii rozwiązywania problemów społecznych i ekonomicznych środowiska lokalnego,
- szkolenia i doskonalenia osób zajmujących się pomocą dzieciom, młodzieży i osobom dorosłym z problemem narkomanii.

ROZDZIAŁ II

Zadania Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011 – 2014

Zadanie I

a). Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w szczególności dla dzieci i młodzieży.

1. Zorganizowanie i prowadzenie programów profilaktycznych na terenie szkół gminy Kołaczyce.
2. Sfinansowanie szkoleń dla pedagogów, nauczycieli w zakresie pracy z dziećmi z rodzin patologicznych oraz rozwijanie umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych.
3. Zorganizowanie konkursu na temat problemu narkomanii w rodzinach i społeczeństwie dla uczniów szkół gminy Kołaczyce we współpracy z pedagogami szkolnymi.
4. Zorganizowanie wycieczek i innych form wypoczynku dla młodzieży z grup ryzyka posiadających precyzyjnie przygotowany program zajęć profilaktyczno - edukacyjny w zakresie używania środków psychoaktywnych.
5. Dofinansowanie zajęć pozalekcyjnych dla dzieci i młodzieży szkolnej stanowiących alternatywną i ciekawą możliwość spędzenia wolnego czasu i uzupełnienie zajęć profilaktyczno – edukacyjnych z uwagi na fakt, iż szkoła jest miejscem profilaktyki pierwszorzędnej, w którym można zdiagnozować zachowania problemowe i podjąć stosowną interwencję.
6. Sfinansowanie spektaklów teatralnych i występów artystycznych dotyczących problemu przemocy, alkoholu – narkomanii i innych środków psychoaktywnych wśród młodzieży.
7. Dofinansowanie dla młodzieży szkolnej z gminy Kołaczyce pozalekcyjnych zajęć sportowych m. in. wyjazdów na basen, lodowisko, itp.

b). zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem realizowane będzie poprzez :

1. Działania których celem jest m.in. pomoc, rada i wsparcie w dziedzinach:
 - a). nawiązania pierwszego kontaktu z osobami z problemem narkotykowym,
 - b). informowanie o chorobie narkotykowej i możliwościach leczenia osób uzależnionych i członków rodzin,
 - c). wstępnego motywowania do terapii,
2. Współpraca ze Stowarzyszeniem POMOST w Rzeszowie, w dyspozycji którego znajduje się :
 - a). punkt konsultacyjny dla osób uzależnionych i eksperymentujących z narkotykami oferujący następującą pomoc :
 - przeprowadzanie postępowania diagnostycznego polegające na rozpoznaniu sytuacji psychospołecznej, medycznej, prawnej osoby sięgającej po środki odurzające oraz ustalanie skutecznego sposobu postępowania wobec takiej osoby (ewentualnie testy psychologiczne),
 - prowadzenie poradnictwa dla osób uzależnionych oraz ich rodzin,
 - udzielanie wszechstronnej informacji na temat mechanizmów powstania uzależnień oraz

- możliwości i dostępnych form terapii,
 - motywacja osób uzależnionych do podjęcia dalszego leczenia w systemie terapii ambulatoryjnej bądź stacjonarnej.
- c) **kierowanie do punktu anonimowego ZOZ Jasło celem, bezpłatnego badania krwi na obecność wirusa HIV oferującego następującą pomoc :**
- anonimowe i bezpłatne badanie krwi na obecność wirusa HIV, badania robione są w sposób dyskretny, bez podawania danych personalnych,
 - poradnictwo przed i po teście,
 - informacja osób zainteresowanych, jakie są drogi zakażenia się wirusem HIV i jak skutecznie można się przed nimi bronić,
 - doradztwo osobom zakażonym, w jaki sposób zapewnić sobie wczesną opiekę medyczną i terapię,
 - uświadamianie wszystkim zgłaszającym się do punktu o możliwości zmiany ich ryzykownych zachowań na bardziej bezpieczne.

3. Finansowani zakupu materiałów dydaktycznych i informacyjnych.

Zadanie II

Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych realizowana będzie poprzez:

1. Udzielanie zainteresowanym informacji o ośrodkach i grupach terapeutycznych, grupach wsparcia.
2. Współpraca z Ośrodkiem Pomocy Społecznej.

ROZDZIAŁ III

Zasady Finansowania Zamierzeń Programowych

1. Środki na realizację Gminnego Programu pochodzą z następujących źródeł:

- a). środki z budżetu gminy przeznaczone na realizację zadań własnych gminy,
- b). środki z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

ROZDZIAŁ IV

Postanowienia końcowe

1. **Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Kołaczyce uchwała się na lata 2011 - 2014.**
2. **Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Kołaczyce**
3. **Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i ma zastosowanie na lata 2011–2014.**

PRZEWODNICZ.
RADY
Stanisław Drużni