

**Uchwała Nr XV/104/2012
RADY GMINY LUBISZYN
z dnia 2 marca 2012r.**

w sprawie: **przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2012.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j.: Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz.1591 ze zm.) oraz art. 4¹ ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 ze zm.) Rada Gminy uchwała, co następuje:

§ 1.Przyjmuje się „Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych” na rok 2012, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§2.Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Lubiszyn

§3.Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2012r.

Przewodniczący Rady Gminy

Artur Terlecki

Załącznik Nr 1 do Uchwały
Nr XV/ 104/2012 Rady Gminy Lubiszyn
z dnia 2 marca 2012r.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2012.

opracowany na podstawie art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz.473, z późn. zm.) oraz w oparciu o założenia Narodowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011 - 2015 przyjętego 22 marca 2011 r. przez Radę Ministrów.

*„Kto nie dąży do
rzeczy niemożliwych
nigdy ich nie osiągnie”*

Lubiszyn 2012

**Gminny Program Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
na 2012 r.**

Podstawą prawną działań związanych z rozwiązywaniem problemów alkoholowych jest Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26.10.1982 r. późniejszymi nowelizacjami oraz ze zmianami zawartymi w Ustawie o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13.06.2003 r. oraz w ustawie o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

Zgodnie z treścią ustaw planowanie, organizowanie i finansowanie działań związanych z rozwiązywaniem problemów alkoholowych należy do zadań własnych gminy.

Rada Ministrów przyjmując uchwałą z dnia 22 marca 2011 r. Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011 - 2015 stwierdziła, że w celu lepszej realizacji ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi, konieczne jest między innymi :

a) w obszarze gospodarki przyjęcie zasady, że alkohol jest specyficznym i odmiennym od innych produktów towarem. Wymaga więc specyficznych regulacji prawno-administracyjnych oraz finansowych;

b) w obszarze życia społeczno-politycznego przyznanie priorytetu dla działań i decyzji służących profilaktyce i rozwiązywaniu problemów alkoholowych, objętych zakresem odpowiedzialności wszystkich resortów oraz samorządów województw i gmin;

c) zapewnienie systematycznego finansowania Programu w ramach wyodrębnionych pozycji budżetowych, a także w ramach środków pozabudżetowych gromadzonych przez samorządy gminne z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż alkoholu;

d) usprawnienie działalności jednostek państwowych realizujących programy profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Gminna Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2006 -2013 za cel główny przyjęła:

ZWIĘKSZENIE EFEKTYWNOŚCI W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Jako główne działanie dla osiągnięcia tego celu w roku 2012 przyjęto dalsze diagnozowanie problemów i zasobów. Wskaźnikami podstawowymi do oceny realizacji zadań jest ilość osób w nich uczestnicząca.

INFORMACJA Z 2011 ROKU

Na dzień dzisiejszy zarejestrowanych jest **361 osób z problemem alkoholowym** z tego **w roku 2011 zarejestrowano**

- **43 nowych zgłoszeń** osób mających problemy związane z nadużywaniem alkoholu, w tym:
 - **5** zgłoszeń dotyczących **kobiet**
 - **38** zgłoszenia dotyczące **mężczyzn**
- zarejestrowano w sprawach bieżących
 - **14** zgłoszeń od **rodzin**;
 - **3** zgłoszenia z **Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej**;
 - **5** zgłoszeń z **policji**;
 - **10** zgłoszeń z **prokuratury**;
 - **11** zgłoszeń z **Sądu Rejonowego (wyroki za jazdę pod wpływem alkoholu).**

Zgodnie z art. 24 ustawy o wychowaniu w trzeźwości przeprowadzono łącznie:

- **56 postępowań motywacyjnych** polegających na wezwaniu na posiedzenie zespołu motywacyjnego komisji bądź spotkanie z pracownikiem punktu konsultacyjnego.
- Udzielono **197 porad i informacji.**
- Przeprowadzono **31 wywiadów i monitów** niezbędnych w przypadku kierowania osób do biegłych sądowych.
- Skierowano **8 osób** do biegłych sądowych, w tym:
 - **5 spraw** zakończyło się pozytywnie tj. wydaniem przez biegłych sądowych opinii.
- **8 osób** podjęło terapię w ośrodku stacjonarnym.
- **2 osoby** podjęły terapię w ośrodku ambulatoryjnym
- **2 osoby** uczestniczą w zajęciach w systemie ambulatoryjnym dla osób współuzależnionych i DDA.

- wystąpiono z **3 wnioskami do Sądu Rejonowego** dotyczącymi **zobowiązania do podjęcia leczenia** oraz z **4 wnioskami** dotyczącymi **doprowadzenia do biegłych sądowych**

DIAGNOZA PRZEPROWADZONA W 2011 ROKU

Wyniki sondażu dotyczącego wagi problemu spożywania alkoholu w społeczeństwie.

Celem badania było:

- Zdobyć wiadomości, na temat świadomości społeczeństwa w zakresie problemów alkoholowych;
- Diagnoza środowiska, jako punkt wyjścia do opracowania gminnego programu profilaktycznego.

Warunki realizacji badania

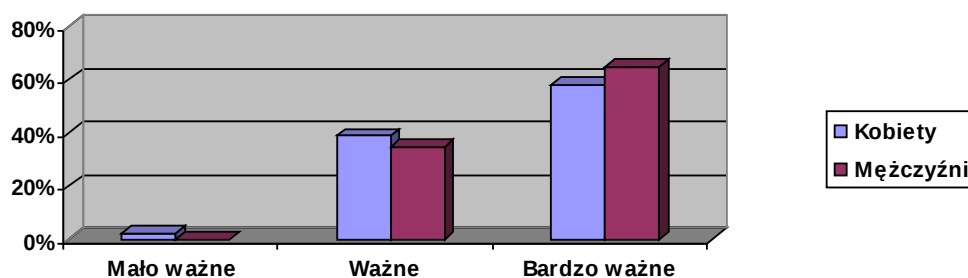
1. Badanie przeprowadzono w lutym 2011 roku
2. Adresatami było społeczeństwo gminy.

Wyniki badań

Ogółem badaniem objęto 107 osób z czego 64 osób udzieliło odpowiedzi na ankietę, co stanowi 60% badanych. W badaniu udział wzięło 49 kobiet i 23 mężczyzn. Średnia wieku wśród kobiet wynosi 41 lat, a wśród mężczyzn 45 lat.

Na pytanie o ocenę wagi problemów alkoholowych w naszej gminie, jako bardzo ważne oceniło 61% badanych, jako ważne 37,5% badanych, a jako mało ważne 1,5% badanych.

W podziale na płci przedstawia się to następująco:



Diagnoza kontaktów młodzieży gimnazjalnej z alkoholem i narkotykami w gminie Lubiszyn w latach 2004 - 2009

Dane do diagnozy uzyskano na podstawie sondażu i ankiet zrealizowanych wśród młodzieży gimnazjalnej w gminie Lubiszyn.

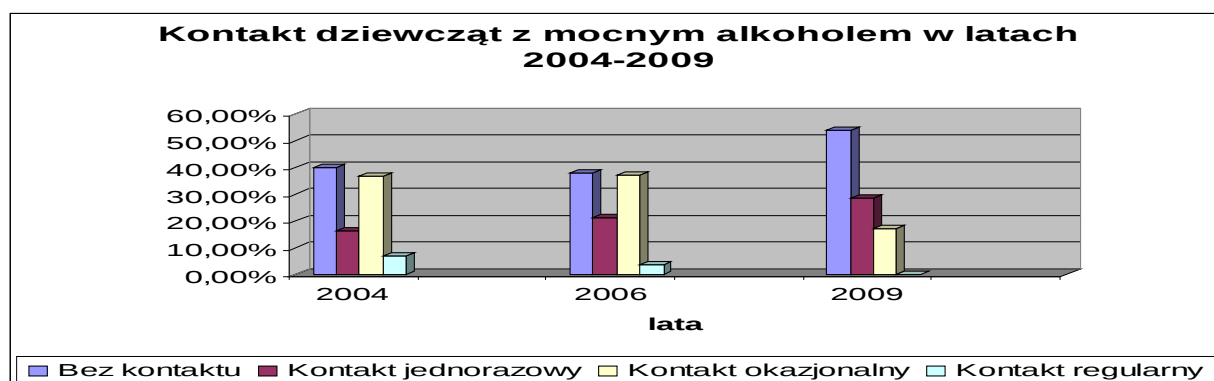
I. KONTAKT Z ALKOHOLEM

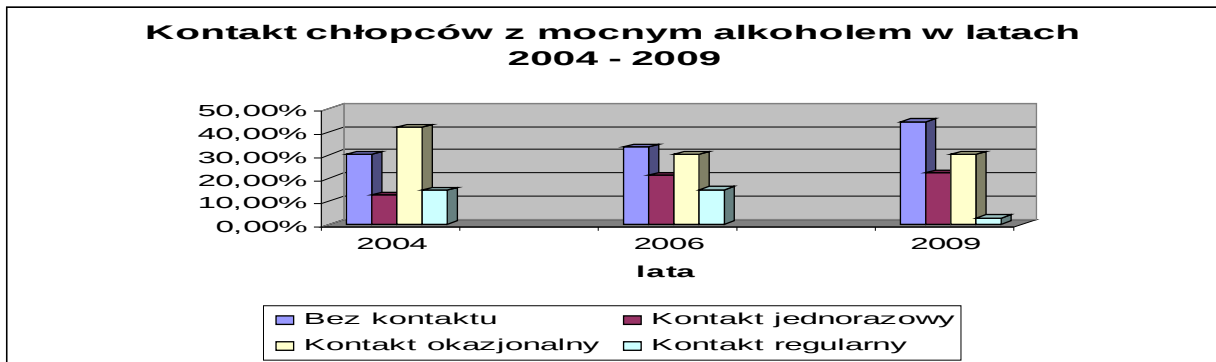
W badaniu, alkohol podzielono na alkohol niskoprocentowy (piwo) oraz alkohol mocny, powyżej 9% (wino, wódka, nalewka, itp.)

1. Alkohol mocny

Kontakt badanych uczniów z mocnym alkoholem z podziałem na dziewczęta i chłopców

	2004		2006		2009	
	dziewcz ęta	chłopc y	dziewcz ęta	chłopc y	dziewcz ęta	chłopc y
Bez kontaktu	40,1%	30,3%	38%	33,5%	54%	44,6%
Kontakt jednorazowy	16,4%	12,7%	21,2%	21,2%	28,4%	22,3%
Kontakt okazjonalny	36,6%	42,1%	37,3%	30,3%	17,3%	30,4%
Kontakt regularny	6,9%	14,9%	3,5%	15%	0%	2,7%





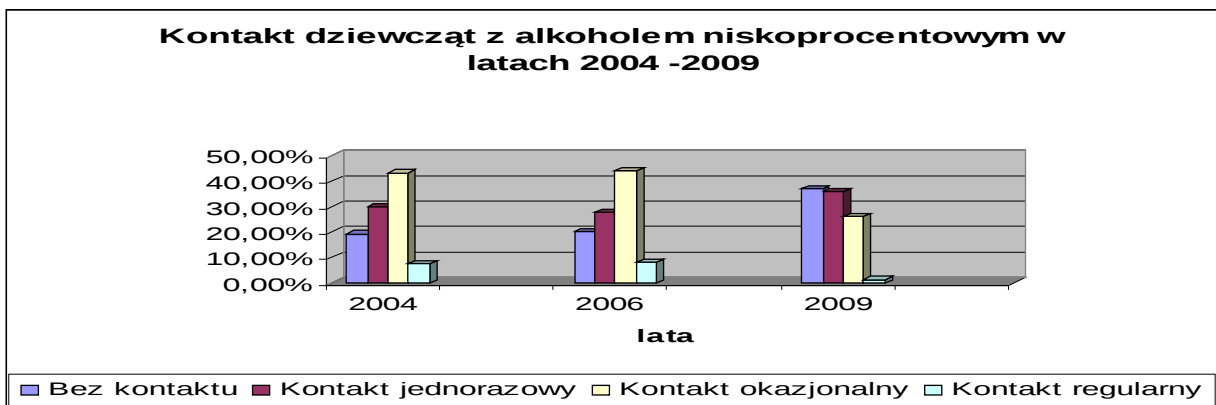
Kontakt z **alkoholem mocnym**, minimum jednorazowy na poszczególnych poziomach nauczania kształtuje się następująco:

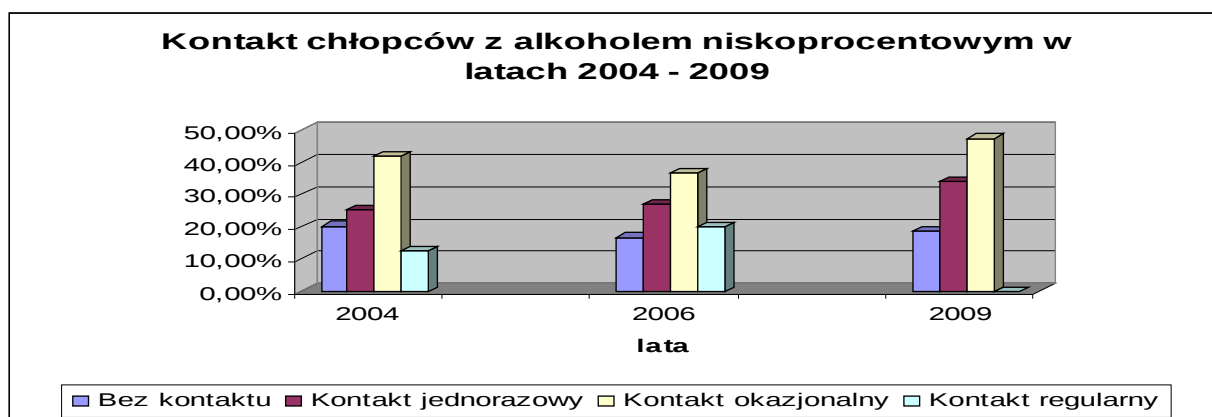
klasa	2004	2006	2009
I	32,6%	54,2%	40%
II	48,1%	66,8%	52%
III	65%	72,2%	68%

2. Alkohol niskoprocentowy (piwo)

Kontakt badanych uczniów z alkoholem niskoprocentowym z podziałem na dziewczęta i chłopców.

	2004		2006		2009	
	dziewcz ęta	chłopc y	dziewcz ęta	chłopc y	dziewcz ęta	chłopc y
Bez kontaktu	19,3%	20,2%	20,3%	16,7%	37%	18,8%
Kontakt jednorazowy	29,8%	25,2%	27,7%	26,8%	35,8%	33,9%
Kontakt okazjonalny	43,3%	41,9%	44%	36,4%	25,9%	47,3%
Kontakt regularny	7,6%	12,7%	8%	20,1%	1,2%	0%





Kontakt z **alkoholem niskoprocentowym (piwo)**, minimum jednorazowy na poszczególnych poziomach nauczania kształtuje się następująco:

klasa	2004	2006	2009
I	76,9%	78,9%	62%
II	79,4%	84,4%	71%
III	84,2%	81,1%	89%

PROBLEMY I CELE STRATEGICZNE

1. Problem I - Szkody wynikające ze spożywania alkoholu.

1. Cel strategiczny -Ograniczenie szkód wynikających ze spożywania alkoholu.

1.1. Cel cząstkowy - zebranie informacji o wiedzy społeczeństwa gminy na temat szkód wynikających ze spożywania alkoholu.

1.1.1. Planowane działanie:

1.1.1.1. Przeprowadzenie badań ankietowych:

- a) wśród dorosłych mieszkańców;
- b) wśród uczniów w szkołach.

Realizatorzy:

1. Stażyści, wolontariusze, beneficjenci CIS, itp.

Wskaźniki:

- 1.** Liczba przeprowadzonych badań ankietowych wśród mieszkańców.
- 2.** Liczba przeprowadzonych badań sondażowych wśród uczniów w szkołach.

1.1.1.2. Przeprowadzenie wywiadów:

- a) wywiady z przedstawicielami instytucji;
- b) wywiady z przedstawicielami różnych grup mieszkańców.

Realizatorzy:

1. Stażyści, wolontariusze, beneficjenci CIS, itp.

Wskaźniki:

1. Liczba zebranych i zanalizowanych danych statystycznych i dokumentacji instytucji (szkoły, policja, prokuratura, sądy, pomoc społeczna, własne dane z punktu konsultacyjnego, służba zdrowia itp.)
2. Liczba wywiadów z przedstawicielami instytucji.
3. Liczba wywiadów z przedstawicielami różnych grup mieszkańców, w tym z młodzieżą._

1.2. Cel cząstkowy - Ograniczenie szkód wynikających z picia szkodliwego i uzależnienia od alkoholu, w tym zmniejszenie odsetka konsumentów spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie

1.2.1. Planowane działania:

1.2.1.1. Prowadzenie edukacji na temat działania alkoholu na organizm i ryzyka szkód wynikających różnych wzorów spożywania alkoholu:

- szkolenia,
- plakaty, ulotki, informacja internetowa,
- konkursy i inne podobne formy.

Realizatorzy :

1. Członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Wskaźniki:

1. Liczba spotkań informacyjno- szkoleniowych;
2. Liczba rozprowadzonych materiałów edukacyjno-informacyjnych;
3. Liczba innych form.

1.2.1.2. Zwiększenie dostępności do terapii i skuteczności motywowania do udziału w niej osób z problemami uzależnień:

- nawiązanie kontaktu z nowymi poradniami i ośrodkami terapii uzależnień,
- doskonalenie umiejętności członków zespołu motywującego poprzez ustawiczny udział w zajęciach trenerskich,
- tworzenie grup wsparcia dla osób po terapii,
- motywowanie członków rodzin osób nadużywających alkoholu do udziału w warsztatach terapeutycznych.

Realizatorzy:

1. Przewodniczący Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Członkowie zespołu motywującego.
3. Członkowie grup AA.
4. Pracownicy socjalni.
5. Pedagog szkolny.
6. Policja w trakcie interwencji rodzinnych.
7. Prokuratura podczas prowadzenia spraw związanych z przemocą w rodzinie.

Wskaźniki:

1. Uaktualnienie bazy danych o ośrodkach terapii uzależnień i dalsze umocnienie współpracy przez wsparcie finansowe ośrodków;
2. Liczba pacjentów po terapii podstawowej biorących udział w zjazdach i meetingach organizowanych przez ośrodki terapii;
3. Liczba pacjentów biorących udział w terapii pogłębionej;
4. Liczba współuzależnionych biorących udział w zajęciach terapeutycznych;
5. Dostosowanie czasu pracy punktu konsultacyjno- informacyjnego do potrzeb społeczności lokalnej;
6. Liczba osób odwiedzających punkt konsultacyjny;
7. Liczba osób zmotywowanych do podjęcia psychoterapii;
8. Liczba osób uczestniczących w grupie wsparcia;
9. Liczba osób uczestniczących w grupach terapeutycznych Centrum Integracji Społecznej w Lubiszynie.

2. Problem II - Nadmierna dostępność alkoholu.

2. Cel strategiczny - Zmniejszenie dostępności i zmiana struktury spożywanego alkoholu.

2.1. Cel cząstkowy - Zmniejszenie spożycia napojów alkoholowych i zmiana struktury spożycia.

2.1.1. Planowane działania:

2.1.1.1. Kontrola placówek handlujących napojami alkoholowymi.

Realizatorzy:

1. Państwowa Inspekcja Handlowa.

Wskaźniki:

1. Liczba przeprowadzonych kontroli.

2.1.1.2. Monitorowanie terenów, na których obowiązuje zakaz spożywania alkoholu.

Realizatorzy:

1. Mieszkańcy Gminy oraz Rady Sołeckie poprzez informowanie odpowiednich służb o łamaniu obowiązującego prawa.

2. Policja podczas rutynowych patroli i na zgłoszenia telefoniczne o łamaniu prawa.

Wskaźniki:

1. Zebrane informacje od mieszkańców pod koniec roku o sytuacji. (?)

3. Problem III - Zaburzenia życia rodzinnego w związku z alkoholem w tym szkody zdrowotne i rozwojowe dzieci z rodzin alkoholowych.

3. Cel strategiczny: Ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego w tym szkód zdrowotnych i rozwojowych dzieci z rodzin

3.1. Cel cząstkowy - Zwiększenie dostępności i poprawa jakości pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.

3.1.1. Planowane działania:

3.1.1.1. Prowadzenie badań i opracowanie analiz dotyczących posiadanej wiedzy przez pracowników oświaty, pracowników pomocy społecznej, służby zdrowia itp. dotyczących problemów emocjonalnych regulowanych nałogowo.

Realizatorzy:

1. Członkowie GKRPA.
2. Pracownicy punktu konsultacyjnego.

Wskaźniki:

1. Liczba przeprowadzonych badań.
2. Liczba opracowanych analiz.

3.1.1.2. Realizacja działań mających na celu rozpoznawanie i zaspokajanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych, tworzenie i upowszechnianie działań profilaktycznych, edukacyjnych i terapeutycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym.

Realizatorzy:

1. Szkoły (pedagodzy szkolni, wychowawcy klas).
2. Pracownicy socjalni Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.
3. Pracownicy Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej.
4. Pracownicy pracowni psychoedukacyjnej Wojewódzkiego Ośrodka Metodycznego.
5. Lekarze rodzinni i pielęgniarki środowiskowe.
6. Pracownik socjalny Centrum Integracji Społecznej.

Wskaźniki:

1. Liczba ewaluacji szkolnych programów profilaktyki.
2. Liczba zdiagnozowanych rodzin z problemem alkoholowym.
3. Liczba osób biorących udział w działaniach terapeutycznych.
4. Liczba osób biorących udział w działaniach edukacyjnych.
5. Liczba osób biorących udział w działaniach profilaktycznych.

3.2. Cel cząstkowy: Zwiększenie kompetencji osób zajmujących się pomaganiem dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.

3.2.1. Planowane działania :

3.2.1.1. Zebranie danych o absolwentach o kierunkach nauk społecznych.

Realizator:

1. Pracownik punktu konsultacyjnego.

Wskaźniki:

1. Lista osób, które ukończyły studia o kierunkach nauk społecznych.

3.2.1.2. Szkolenia dla pracowników socjalnych, nauczycieli, pedagogów, pracowników służby zdrowia itp.

Realizatorzy:

1. Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.
2. Przewodniczący Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
3. Wojewódzki Ośrodek Metodyczny w Gorzowie Wlkp.
4. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Gorzowie Wlkp.
5. Trener wsparcia psychologicznego.

Wskaźniki:

1. Liczba szkoleń dla pracowników socjalnych.
2. Liczba nauczycieli uczestniczących w szkoleniach.
3. Liczba pracowników służby zdrowia posiadających przeszkolenie w zakresie wspierania rodzin z problemem alkoholowym.

3.3. Cel cząstkowy: Poprawa funkcjonowania rodziny dotkniętej problemami picia szkodliwego i uzależnienia od alkoholu.

3.3.1. Planowane działania:

3.3.1.1. Warsztaty trenerskie pracowników socjalnych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w zakresie pracy z rodziną z problemem alkoholowym.

Realizator:

1. Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Wskaźniki:

1. Liczba godzin zajęć.

3.3. Cel cząstkowy: Poprawa funkcjonowania dorosłych członków rodzin osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie.

3.4.1. Planowane działania:

3.4.1.1. Zwiększenie dostępności i rozszerzenie oferty programów pomocy psychologicznej i psychoterapii dla dorosłych członków rodzin osób pijących alkohol szkodliwie.

Realizator:

1. Przewodniczący Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Członkowie zespołu motywacyjnego.
3. Pracownicy punktu konsultacyjnego.

Wskaźniki:

1. Liczba osób korzystających z Poradni Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia w Gorzowie Wlkp.

4. Problem IV - Picie alkoholu przez dzieci i młodzież.

4. Cel strategiczny : Ograniczenie zjawiska picia alkoholu przez dzieci i młodzież

4.1. Cel cząstkowy : Zwiększenie jakości i dostępności programów profilaktycznych.

4.1.1. Planowane działania.

4.1.1.1. Upowszechnianie, wdrażanie oraz poszerzanie oferty rekomendowanych programów profilaktycznych oparte na skutecznych strategiach oddziaływań.

Realizatorzy:

1. Dyrektorzy szkół i przedszkoli.
2. Pedagodzy szkolni.

3. Wychowawcy klas.

Wskaźniki:

1. Liczba szkół wdrażających programy.
2. Liczba uczniów biorących udział w programach profilaktycznych.
3. Liczba szkoleń zorganizowanych dla dyrektorów szkół.

4.1.1.2 . Prowadzenie badań i analiz służących ocenie efektywności poszczególnych strategii profilaktycznych.

Realizatorzy:

1. Pracownicy punktu konsultacyjnego.

Wskaźniki:

1. Liczba badań i analiz.

4.2. Cel cząstkowy: Utrwalenie postaw abstynenckich w środowisku dzieci i młodzieży oraz zwiększenie świadomości młodzieży w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu.

4.2.2. Planowane działania:

4.2.2.1. Realizacja i wspieranie kampanii edukacyjnych mających na celu zwiększenie świadomości młodzieży na temat szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież.

Realizatorzy:

1. Dyrektorzy szkół, pedagodzy, wychowawcy klas.
2. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.
3. Rady Sołeckie.
4. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych..

Wskaźniki:

1. Odsetek abstynentów wśród niepełnoletniej młodzieży.
2. Liczba kampanii.
3. Liczba osób zaangażowanych w realizację kampanii.
4. Liczba osób biorących udział w kampaniach.

4.2.2.2. Inicjowanie różnorodnych form profilaktyki rówieśniczej (programów opartych na działaniach liderów młodzieżowych.

Realizatorzy:

1. Drużyny harcerskie.
2. Opiekunowie zajęć pozalekcyjnych.
3. Młodzieżowe drużyny Ochotniczych Straży Pożarnych.

Wskaźniki:

1. Liczba osób przeszkolonych do propagowania form profilaktyki rówieśniczej.
2. Liczba pozyskanych liderów.
3. Liczba powstałych form profilaktyki rówieśniczej.

4.3. Cel cząstkowy: Zmniejszenie liczby młodzieży często pijącej alkohol i upijającej się.**4.3.3. Planowane działania:****4.3.3.1. Stworzenie mapy problemów przedstawiającej sytuację dotyczącą spożywania alkoholu przez dzieci i młodzież w poszczególnych miejscowościach.****Realizatorzy:**

1. Pracownicy punktu konsultacyjnego.
2. Pracownicy socjalni GOPS.
3. Wychowawcy klas.
4. Rady Sołeckie.
5. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna.
6. Pedagog szkolny.

Wskaźniki:

1. Liczba uzyskanych informacji o skali problemu w poszczególnych miejscowościach.
2. Liczba dzieci i młodzieży przebadanych przez poradnię z wykrytym podejrzeniem spożywania alkoholu.
3. Liczba dzieci i młodzieży z podejrzeniem spożywania alkoholu znanych pracownikom oświaty.
4. Utworzenie mapy problemów w punkcie konsultacyjnym

4.3.3.2. Udzielanie pomocy i wsparcia rodzicom, których dzieci piją alkohol.**Realizatorzy:**

1. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubiszynie.
2. Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Gorzowie Wlkp.

3. Pedagodzy i wychowawcy klas szkół z terenu gminy Lubiszyn.
4. Wojewódzki Ośrodek Metodyczny w Gorzowie Wlkp.
5. Pracownicy punktu konsultacyjnego w Lubiszynie.

Wskaźniki:

1. Liczba osób przeszkolonych do realizacji tego działania.
2. Liczba rodzin objętych pomocą społeczną.
3. Liczba grup wsparcia psychologicznego.
4. Liczba rodziców uczestniczących w warsztatach wspierających.
5. Liczba rodziców uczestniczących w Wieczorowej Szkole Rodziców.

4.4. Cel cząstkowy: Zmiana postaw dorosłych wobec picia alkoholu przez dzieci i młodzież oraz zwiększenie kompetencji wychowawczych rodziców.

4.4.1. Planowane działania:

4.4.1.1. Prowadzenie działań edukacyjnych dla dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież.

Realizatorzy:

1. Pracownicy Poradni Terapii Uzależnień i Współzależnień od alkoholu w Gorzowie Wlkp.
2. Pracownicy Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Gorzowie Wlkp.
3. Pracownicy punktu konsultacyjnego.
4. Pedagodzy szkolni.
5. Pracownicy Wojewódzkiego Ośrodka Metodycznego.
6. Centrum Integracji Społecznej.
7. Klub Integracji Społecznej.

Wskaźniki:

1. Odsetek dorosłych, którzy nie przyzwalają na picie alkoholu przez młodych ludzi.
2. Liczba rodziców uczestniczących w szkolnych i poza szkolnych programach profilaktycznych.
3. Odsetek rodziców, którzy deklarują wychowywanie dzieci bez przemocy.

4.4.1.2. Wdrażanie i upowszechnianie programów edukacyjnych adresowanych do rodziców, zwiększających ich kompetencje wychowawcze w obszarze polityki zachowań ryzykownych dzieci i młodzieży.

Realizatorzy:

1. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.
2. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna.
3. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie.

Wskaźniki:

1. Liczba i rodzaj warsztatów i programów dla rodziców.
2. Liczba rodziców uczestniczących w warsztatach.

5. Problem V - Niezadowalająca jakość działań podejmowanych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w obszarze profilaktyki.

5. Cel strategiczny: Poprawa jakości działań podejmowanych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

5.1. Cel cząstkowy: Podniesienie kompetencji członków komisji w zakresie profilaktyki.

5.1.1. Planowane działania.

5.1.1.1. Wsparcie osób podnoszących kwalifikacje z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych.

Realizatorzy:

1. Gminna Komisja Rozwiązywanie Problemów Alkoholowych.

Wskaźniki:

1. Liczba osób biorących udział w szkoleniach, konferencjach.
2. Liczba osób biorących udział w warsztatach, seminariach, superwizjach.
3. Liczba osób przygotowujących się do uzyskania certyfikatu.
4. Liczba osób podejmujących studia podyplomowe z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych.

5.2. Cel cząstkowy: Zwiększenie wiedzy radnych, członków rad sołeckich w zakresie polityki lokalnej wobec alkoholu jako zadania własnego gminy.

5.2.1. Planowane działania:

5.2.1.1. Organizacja szkoleń, konferencji, seminariów z zakresu kształtowania polityki wobec alkoholu.

Realizatorzy:

1. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Pracownicy ośrodków szkoleniowych.

Wskaźniki:

1. Liczba zorganizowanych szkoleń, konferencji i seminariów.
2. Liczba uczestników szkoleń, konferencji i seminariów.

5.3. Cel cząstkowy: Uzupełnienie diagnozy problemów, zasobów i potrzeb w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

5.3.1. Planowane działania:

5.3.1.1. Sporządzenie diagnozy problemów, zasobów i potrzeb>

Realizatorzy:

1. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Pracownicy punktu konsultacyjnego.
3. Pozyskani partnerzy, konsultanci, eksperci.

Wskaźniki:

1. Stworzenie drzewa problemów.
2. Stworzenie mapy zasobów.
3. Utworzenie listy potrzeb.

Zadania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Z chwilą wejścia w życie znowelizowanej ustawy w art. 4^{1.13} ust. 3 znalazł się zapis: „ **Wójtowie powołują gminne komisje rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności inicjujące działania w zakresie określonym w ust. 1 oraz podejmujące czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.**

Ustawa reguluje postępowanie w przedmiocie zobowiązania do leczenia odwykowego w sposób wysoce szkieletowy. Istotną rolę odgrywa więc specjalistyczne wykształcenie osób realizujących procedurę zobowiązania do leczenia, a także ustawiczne doszkalać się.

Regulamin Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Lubiszyn.

Rozdział I. Postanowienia ogólne.

§ 1

Podstawą działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zwanej dalej **Komisją** jest ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 z późn. zm./

§ 2

Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych powołuje, odwołuje oraz zmienia jej skład Wójt Gminy Lubiszyn.

§ 3

Regulamin Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Gminy Lubiszyn zwany dalej **Regulaminem** określa organizację i tryb pracy Komisji.

§ 4

Terenem działania Komisji jest Gmina Lubiszyn.

Rozdział II. Przedmiot działania, struktura wewnętrzna oraz formy pracy Komisji.

§ 5

Komisja realizuje zadania określone ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (art. 4¹. ust. 3; art.18; ust. 3a; art. 25; art. 26 ust. 3), ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii i przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie w częściach dotyczących Komisję.

§ 6

Komisja składa się z członków powołanych zarządzeniem Wójta Gminy spośród których, drogą głosowania wybierany jest :

- 1) Przewodniczący Komisji ,
- 2) Z-ca przewodniczącego Komisji,
- 3) Sekretarza Komisji,

§ 7

Komisja stanowi Radę Programową opiniującą Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

§ 8

Pracami Komisji kieruje przewodniczący, a podczas jego nieobecności z-ca lub sekretarz.

§ 9

Komisja pracuje na posiedzeniach zwołanych przez przewodniczącego w miarę potrzeb, nie rzadziej jednak niż raz na dwa miesiące.

§ 10

Komisja jest podzielona na zespoły problemowe:

- a) zespół motywujący do terapii,
- b) zespół opiniujący zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,
- c) zespół do spraw profilaktyki.

W zależności od potrzeb Komisja może tworzyć inne zespoły.

§ 11

Zespoły problemowe pracują na odrębnych posiedzeniach.

§ 12

Za prowadzenie dokumentacji prac Komisji oraz terminową realizację rozpatrywanych spraw odpowiedzialni są pracownicy punktu konsultacyjnego.

§ 13

Realizując swoje zadania Komisja współpracuje z instytucjami i organizacjami o podobnych celach oraz szkołami, policją i Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej.

§ 14

Przewodniczący Komisji reprezentuje Komisję na zewnątrz.

§ 15

W pracach Komisji mogą uczestniczyć osoby nie będące jej członkami, a w szczególności osoby występujące w charakterze biegłych lub ekspertów. W przypadku omawiania spraw objętych tajemnicą służbową obowiązującą

członków Komisji w zakresie przewidzianym przez prawo, odbywać się będą posiedzenia zamknięte.

§ 16

Decyzje wymagające akceptacji Komisji podejmowane są poprzez głosowanie większością głosów przy obecności co najmniej połowy członków Komisji. Głosowania są jawne. Na wniosek któregoś z członków Komisji może odbyć się głosowanie tajne.

§ 17

Z posiedzeń Komisji i zespołów sporządza się protokół.

§ 18

Zasady wynagradzania członków Komisji określone są w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. (art. 4¹, ust. 5 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

§ 19

Regulamin ma charakter otwarty i w miarę nowelizacji przepisów prawnych podlega modyfikacji.

§ 20

Treść regulaminu umieszczana będzie co roku w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

=====
=====

Wójt Gminy Lubiszyn zarządzeniem Nr 61 /2011 z dnia 16 listopada 2011 powołał w skład GKRPA osoby:

1. Katarzyna Blaszczyk - pracownik Urzędu Gminy.
2. Ewa Czyżniejewska- nauczyciel, pedagog szkolny,mediator konfliktów szkolnych, absolwent Studium Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.
3. Karolina Sobczak - pracownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, trener wsparcia psychologicznego.
4. Ewa Stojanowska - kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, absolwent Studium Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.
5. Alicja Stróżyńska - nauczyciel, neurologopedia, trener neurolingwistycznego programowania w stopniu Practikera, instruktor terapii uzależnień.
6. Tomasz Szczepaniak - dzielnicowy gminy Lubiszyn, absolwent Studium Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.
7. Henryk Zoneman - emeryt, nauczyciel, absolwent PRO Instytutu Psychologii Zdrowia, trener wsparcia psychologicznego osobom uzależnionym po terapii, trener wsparcia psychologicznego osobom

współuzależnionym i DDA, lider przeprowadzania interwencji kryzysowej, trener wsparcia grupom samopomocowym.

Komisja ukonstytuowała się na pierwszym posiedzeniu:

1. Przewodniczący Komisji – Henryk Zoneman.
2. Zastępca przewodniczącego Komisji – Ewa Stojanowska
3. Sekretarz Komisji – Ewa Czyżniejewska.

Komisja działa jako Rada Programowa.

Powołano zespoły problemowe:

1. Zespół motywujący.
Karolina Sobczak
Alicja Stróżyńska
Henryk Zoneman
2. Zespół opiniujący zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.
Katarzyna Błaszczuk
Alicja Stróżyńska
Henryk Zoneman
3. Zespół do spraw profilaktyki.
Ewa Czyżniejewska
Ewa Stjanowska
Henryk Zoneman

Wynagrodzenia

Ustala się wynagrodzenie za posiedzenia Komisji oraz jej zespołów problemowych na kwotę 50 zł za posiedzenie. Jeżeli posiedzenia odbywać się będą w czasie pełnienia obowiązków służbowo-zawodowych wynagrodzenie nie przysługuje.

Wynagrodzenia dla pracowników punktu konsultacyjnego ustalane są na podstawie rekomendacji Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Wynagrodzenia wypłacane będą według ogólnie przyjętych przepisów finansowych.

Pozostałe usługi na rzecz realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych będą opłacane według ogólnie przyjętych zasad finansowania regulowanych przepisami finansowymi (np. w formie umowy zlecenia, umowy o dzieło bądź faktury po wykonaniu usługi itp.).

Procedura zobowiązania do leczenia odwykowego.

Wniosek do GKRPA może złożyć każda osoba lub instytucja, której nie jest obojętny los pijącego.

1. Postępowanie wyjaśniające:

- wywiad
- wywiad pomocy społecznej
- opinia z policji
- informacja z izby wytrzeźwień
- inne ważne informacje (np. pedagoga szkolnego, kuratora sądowego itp.)
- badanie przez biegłych sądowych
- wniosek do sądu

1. Postanowienie sądowe.
2. Nakaz doprowadzenia.
3. Leczenie ambulatoryjne.
4. Leczenie szpitalne.
5. Zmiana formy leczenia.

Komisja ma prawo podjąć określone działania:

1. Występuje w roli instytucji niosącej pomoc – zgodnie z prawem.
2. Ustala czy dana osoba jest uzależniona i czy powinna się leczyć.
3. Motywuje do podjęcia terapii, ale jej nie zastępuje.
4. Monitoruje udział w terapii osób, którym pomaga.
5. Poprzez skuteczną motywację do leczenia, stara się jak najmniej spraw kierować do sądu.

Współpraca:

1. Sad Rejonowy.
2. Prokuratura.
3. Policja.
4. Pomoc społeczna.
5. Kuratorzy.
6. Pedagodzy szkolni.
7. Izba wytrzeźwień. (Ambulatorium).
8. Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień i Współuzależnień.
9. Ambulatoryjny zakład lecznictwa alkoholowego.
10. Stacjonarne ośrodki terapii uzależnień.
11. Ośrodek interwencji kryzysowej.

Realizacja zadań określonych w art. 4¹ ust. 1 ustawy.

Nowelizacja ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z 1996 roku w zasadniczy sposób zmieniła model polskiego rozwiązywania problemów alkoholowych. Na samorządy gminne został nałożony obowiązek realizacji konkretnych działań. Ustawa wymienia następujące zadania dla samorządów:

1. zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;

Metodami mającymi służyć w praktyce realizacji tego zadania są:

- tworzenie i prowadzenie punktów informacyjno- konsultacyjnych dla osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin,

Podstawa prawna tworzenia punktów konsultacyjnych.

Celem realizacji art.4 ust.1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz realizacji ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii i przeciwdziałaniu przemocy, gminy nie posiadające placówek lecznictwa odwykowego tworzą punkty konsultacyjne.

Charakter punktów konsultacyjnych.

Obecnie oferta punktów konsultacyjnych ma charakter interdyscyplinarny, a ich zadaniem jest zdiagnozowanie problemów całej rodziny i zaplanowanie pomocy dla wszystkich jej członków (dorosłych i dzieci). Osoby dyżurujące w punkcie muszą być interdyscyplinarnie przeszkolone w zakresie różnych problemów, które występują w rodzinie alkoholowej oraz możliwych do zaproponowania rozwiązań. Powinny posiadać umiejętności w zakresie udzielania pomocy psychologicznej (nawiązania kontaktu, przeprowadzenia interwencji kryzysowych, udzielania wsparcia, motywowania, poradnictwa) oraz wiedzę na temat:

- Picia szkodliwego, uzależnienia, współuzależnienia, sytuacji dzieci w rodzinie alkoholowej
- Zjawiska przemocy w rodzinie
- Problemów pijących nastolatków
- Bazy adresów i ofert profesjonalnych placówek pomocowych na terenie powiatu i województwa

Podstawowe zadania punktu konsultacyjnego.

1. Motywowanie osób uzależnionych, jak i osób współuzależnionych do podjęcia psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego, kierowanie do leczenia specjalistycznego.

2. Motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nieuzależnionych do zmiany szkodliwego wzoru picia.

3. Udzielanie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym (np. poprzez rozmowy podtrzymujące uruchomienie grupy wsparcia dla osób po zakończonym leczeniu w placówce odwykowej).

4. Rozpoznanie zjawiska przemocy domowej, udzielenie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymania przemocy.

5. Inicjowania interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej.

6. Gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które powinny być włączone w systemową pomoc dla rodziny.

7. Punkt powinien być dostępny dla klientów również w godzinach popołudniowych i wieczornych, a warunki lokalowe powinny gwarantować dyskrecję i komfort psychiczny.

8. Ze względu na bezpieczeństwo wskazane jest aby dyżur pełniły jednocześnie dwie osoby.

Współpraca.

Punkt konsultacyjny powinien współpracować z:

1. Placówkami leczenia odwykowego.
2. Grupami samopomocowymi.
3. Placówkami podstawowej opieki zdrowotnej.
4. Policją.
5. Prokuraturą.
6. Sądem Rejonowym (Wydział Rodzinny i Nieletnich).

=====
=====

Funkcjonowanie Punktu Konsultacyjnego w Lubiszynie.

Punkt czynny jest codziennie **od godz. 07³⁰ do godz. 15³⁰**

oraz we **wtorki od godz. 17⁰⁰ do godz. 19⁰⁰**, i **czwartki od godz. 18⁰⁰ do godz. 20⁰⁰**.

Pracownicy Punktu Konsultacyjnego w Lubiszynie.

1. Alicja Stróżyńska - czł. GKRPA, instruktor terapii uzależnień, neurologopeda, trener NLP w stopniu Practikera.

2. Henryk Zoneman – przewodn. GKRPA, absolwent PRO Instytutu Psychologii Zdrowia, trener wsparcia osobom uzależnionym po terapii, trener wsparcia osobom współuzależnionym i DDA, lider przeprowadzania interwencji kryzysowych, trener grup wsparcia.

**Preliminarz
Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych Gminy Lubiszyn na rok 2012.**

Realizator zadania lub zadanie.	Treść zadania	Koszt
Gminna Kom. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	Wynagrodzenie za posiedzenia Komisji - minimum regulaminowe 6 posiedzeń i posiedzenia zespołów problemowych: zespołu opiniującego wnioski o zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych oraz zespołu do spraw profilaktyki - szacunkowo 18 posiedzeń, zespołu motywującego	2 100, 00 zł 6 300,00 zł 4 000 ,00 zł
Punkt konsultacyjny	Pełnienie dyżurów popołudniowych 2x w tygodniu po 2 godz. 1 osoba dyżurująca. Prace biurowe: Prowadzenie dokumentacji niezbędnej do zobowiązania podjęcia terapii przez osoby zgłoszone. Prowadzenie korespondencji. Prace organizacyjno-techniczne i pomocnicze na rzecz GKRPA. Wynagrodzenie za czynności wynikające z zadań punktu konsultacyjnego.	6 240 ,00 zł 7 500 ,00zł 3 500 ,00 zł
Biegli sądowi	Opłata faktur za badanie pacjentów i wypisanie opinii	4 000 ,00 zł
Praca w	Wywiady i monitorowanie	4 800

terenie	pacjentów	,00 zł
Delegacje	Podróże służbowe krajowe	2 000
		,00 zł
Media	Opłata za telefon i Internet	2 000
		,00 zł
Szkolenia	Szkolenie dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	4 100
	Opłata kursów i konferencji.	,00 zł
		Razem 46 540,00 zł

Postanowienia końcowe:

FINANSOWANIE ZAPISANE JEST W BUDŻECIE GMINY NA ROK 2012 W ROZDZIALE 85154

REALIZACJĘ PROGRAMU POWIERZA SIĘ GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.