

Uchwała Nr XIV/152/07  
Rady Miejskiej w Grodkowie  
z dnia 21 grudnia 2007r.

**w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii  
dla Gminy Grodków na 2008 rok.**

Na podstawie art.10 ust.2 i 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2005r. Nr 179, poz. 1485, z 2006r. Nr 66, poz. 469, Nr 120, poz.862, z 2007r. Nr 7, poz.48, Nr 82, poz.558) Rada Miejska w Grodkowie uchwała, co następuje:

**§ 1**

Uchwała się Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Grodków na 2008 rok, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Grodkowa.

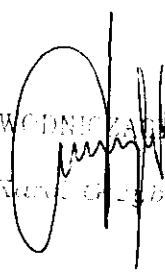
**§ 3**

Uchwała podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Grodkowie.

**§ 4**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY  
mgr Ryszard Gęsiński



Załącznik  
do Uchwały Nr XIV/152/07  
Rady Miejskiej  
w Grodkowie  
z dnia 21 grudnia 2007r

## **GMINNY PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA ROK 2008.**

### **Wstęp.**

*„Narkomania i alkoholizm ograbia z najcenniejszych  
wartości, zadają głębokie rany cielesne i duchowe,  
łamią sumienia i poniżają osobową godność”*

Współczesne spojrzenie na narkomanię, a szczególnie przedstawienie jej przez środki masowego przekazu jako zjawiska znacznie poważniejszego niż palenie papierosów, czy picie alkoholu, stało się czymś bardzo niepokojącym.

Zjawisko narkomanii ma charakter procesu – postępuje, ewoluuje i odznacza się zróżnicowaną dynamiką. W dzisiejszych czasach narkomania to nie tylko subkultura, to moda narkotykowa, która przebiega zgodnie z zachodzącymi w niej trendami. Młodzi ludzie, swobodnie dokonują wyborów między dostępnymi używkami – alkoholem, nikotyną i narkotykami. W temacie narkotyków są bardzo dobrze zorientowani, co do ich działania, wiedzą gdzie i od kogo można je kupić, znają ich cenę, co jest modne a od czego się już odchodzi. Z pojęć związanych z narkotykami można stworzyć słownik nowej gwary. Każdy środek, czynność, stan umysłu miałby w nim swoje odniesienie. To żywy, ciągle zmieniający się język, którym nie posługują się osoby z marginesu społecznego, to słowa, których codziennie używają tysiące młodych ludzi. Marihuana, a w niektórych środowiskach także haszysz i amfetamina stały się powszechnie akceptowane, dostępne i masowo stosowane. Moda na zażywanie narkotyków narasta z każdym rokiem.

Powszechność narkotyków wcześniej była problemem głównie dużych miast, dzisiaj są obecne w miasteczkach, a nawet na wsiach, gdzie docierają dilerzy narkotykowi. Substancje psychoaktywne są w szkołach podstawowych, gimnazjach, szkołach średnich i wyższych uczelniach. Wszechobecne są na dyskotekach, wszelkich imprezach

młodzieżowych. Zażywają je również ludzie na stanowiskach urzędniczych, zajmujący dobrą pozycję w renomowanych firmach oraz posiadający wyższe wykształcenie. Stosują je w trakcie przerwy w pracy, w trakcie wykładów itp.

Coraz bardziej stają się popularne narkotyki syntetyczne, zwłaszcza amfetamina. Zwiększyła się popularność heroiny przeznaczonej do palenia. Rosną także rozmiary przetworów konopi. Coraz większego znaczenia nabierają problemy zdrowotne będące wynikiem okazjonalnego używania narkotyków. Biorąc pod uwagę wzrost rozpowszechniania narkotyków syntetycznych można niestety spodziewać się w dalszych latach trendu wzrostowego narkomanii<sup>1</sup>.

Problem narkomanii jest szczególnie istotny wśród młodzieży, gdyż obecnie do „zarażenia narkomanią” dochodzi coraz częściej już w szkole podstawowej, nastolatek wówczas przeżywa kryzys tożsamości. Kryzys ten oznacza załamanie się pewnej rzeczywistości, jest to bowiem okres gwałtownych zmian fizycznych i psychicznych, jakich doświadcza młody człowiek. W miarę prosty świat dziecka zaczyna się w tedy rozpadać, coraz mniej jest w nim miejsca na beztrudne zabawy, pojawiają się obowiązki i odpowiedzialność za to co się robi. Nastolatek przestaje wierzyć bezkrytycznie w to, co mówią dorośli. Chce mieć własne zdanie i poglądy. Ogromnie ważnym elementem wchodzenia w dorosłość młodego człowieka jest głęboka więź z rodzicami, ponieważ stosunki z rodzicami mają istotny wpływ na wybory życiowe, a nieefektywna komunikacja wewnątrzrodzinna może przyspieszać zaangażowanie dziecka w narkotyki.

Psychologowie wskazują na trzy główne powody, które mogą skłonić nastolatka do sięgnięcia po narkotyk, tj.: poszukiwanie nowych i przyjemnych wrażeń, (narkotyk tylko pozornie zaspokaja te potrzeby, pozwala bowiem bez wysiłku ze strony nastolatka na odczuwanie przyjemności i dreszczu emocji), chęć uwolnienia się od stresu, napięć i problemów (narkotyk na krótką chwilę pozwala oderwać się od rzeczywistości, rozluźnić się i stłumić uczucia), chęć bycia akceptowanym przez grupę (młody człowiek chce poczuć się silnym i „wyluzowanym”, co pozwoli mu na uzyskanie aprobaty i uznania).

Bardzo istotne w zapobieganiu narkomanii jest uświadamianie, jakie ryzyko niesie za sobą sięgnięcie po narkotyk. Konieczna jest przede wszystkim skuteczna profilaktyka, która dotyczy zapobiegania zidentyfikowanym i spodziewanym zagrożeniom poprzez przedsięwzięcie działań mających na celu niedopuszczenie do negatywnie ocenianych przekształceń istniejącego stanu rzeczy. Odpowiednio do stopnia ryzyka profilaktyka prowadzona jest na trzech poziomach:

---

<sup>1</sup> Wstępny ramowy projekt Narodowego Programu Zdrowia na lata 2006-2015, Ministerstwo Zdrowia, Państwowy Zakład Higieny, Warszawa

- Pierwszorzędowa – adresowana do grupy niskiego ryzyka, są to działania prewencyjne obejmujące szerokie, nie zdiagnozowane populacje, ma na celu promocję zdrowego stylu życia oraz opóźnienie wieku inicjacji;
- Drugorzędowa – adresowana do grupy podwyższonego ryzyka, celem jest ograniczenie głębokości i czasu trwania dysfunkcji, umożliwienie wycofania się z zachowań ryzykownych;
- Trzeciorzędowa – adresowana do grupy wysokiego ryzyka, przeciwdziałanie pogłębiania się procesu chorobowego i degradacji społecznej oraz umożliwienie powrotu do normalnego życia w społeczeństwie.

Podstawą prawną działań związanych z przeciwdziałaniem narkomanii jest ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. Nr 179, poz. 1485 z późn. zm.). Ustawa ta określa zadania dla organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego, w tym również dla samorządu gminy jako zadanie własne realizowane oraz dla szkół wyższych, zakładów opieki zdrowotnej i innych jednostek organizacyjnych działających w dziedzinie ochrony zdrowia, jednostek wojskowych i policji, klubów sportowych, zakładów poprawczych, aresztów śledczych i zakładów karnych, ośrodków pomocy społecznej, powiatowych centrów pomocy rodzinie, środków masowego przekazu.

W wykonaniu zadań mogą uczestniczyć także organizacje pozarządowe, stowarzyszenia, fundacje, kościoły i inne związki wyznaniowe, medyczne, samorządy zawodowe, rodziny osób uzależnionych oraz grupy samopomocy osób uzależnionych i ich rodzin.

Zadania w w/w zakresie samorząd gminy realizuje na podstawie opracowanego Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii uchwalonego przez radę gminy, który stanowi merytoryczne i organizacyjne ramy dla realizacji zadań, ze szczególnym uwzględnieniem wskazanych priorytetów i wynikających celów.

## **I Diagnoza w obszarze uzależnienia od narkotyków.**

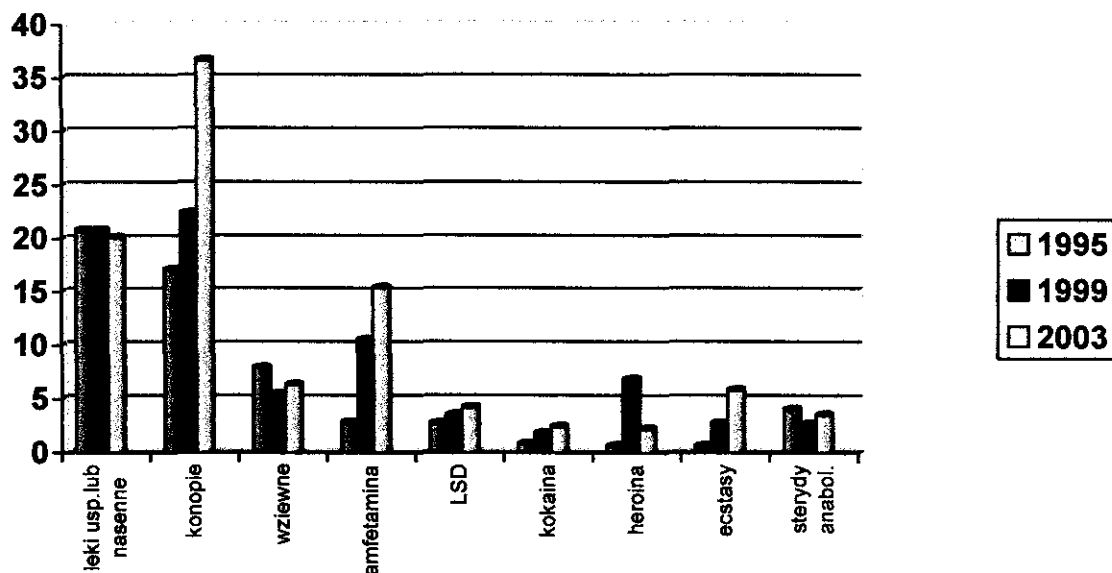
Od początku lat dziewięćdziesiątych obserwujemy w naszym kraju znaczny wzrost rozmiarów problemu narkotyków. Popyt na narkotyki mierzy się rozpowszechnieniem ich konsumpcji. W Polsce źródłem danych na ten temat są:

- Statystyki instytucji reagujących na problem (lecznictwo, policja itp.);
- Badania ankietowe na próbach reprezentatywnych mieszkańców lub wyróżnionych grup, np. młodzieży;

- Badania metodami jakościowymi wśród wyróżnionych kategorii, np. młodzieży szkolnej lub osób używających narkotyków w sposób rodzący poważne problemy.

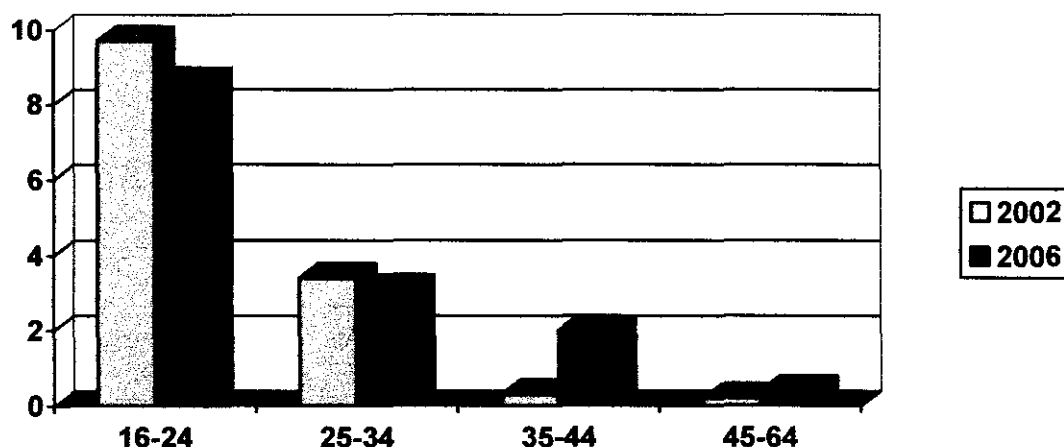
Badania takie realizowano w Polsce wielokrotnie. Najbardziej profesjonalne badania to badania przeprowadzone w 1995, 1999, 2003r. w ramach Europejskiego Programu Badań Szkolnych nad Używaniem Alkoholu i Narkotyków przez Młodzież (ESPAD), gdzie używanie substancji psychoaktywnych badano przedstawiając w ankiecie listę środków z prośbą o zaznaczenie tych, których kiedykolwiek młodzież używała. W wyniku tych badań, obejmujących uczniów w wieku 15-16 lat, określić można średnie tempo wzrostu rozpowszechniania używania narkotyków, co przedstawia wykres 1.

**Wykres 1. Odsetki uczniów w wieku 15-16 lat, którzy używali poszczególnych środków chociaż raz w swoim życiu.**



Jednak wyniki badań ankietowych realizowanych na ogólnopolskich próbach reprezentatywnych mieszkańców dowodzą, że problem narkotyków przestaje dotyczyć tylko nastolatków, po narkotyki sięgają również dorośli, co przedstawia wykres 2.

**Wykres 2. Używanie jakiegokolwiek substancji nielegalnej w czasie 12 miesięcy wg wieku.**



Porównanie wyników z 2006r. z wynikami z 2002r. wskazuje na wzrost rozpowszechnienia używania narkotyków w kategorii wiekowej 35-44 lat. Oznacza to, że narkotyki coraz głębiej wkraczają w świat dorosłych.

Nasze województwo również zostało objęte badaniami ESPAD. Badania wskazują, że na pierwszym miejscu pod względem rozpowszechniania i eksperymentowania znajdują się marihuana i haszysz, alkohol razem z marihuaną oraz leki uspokajające i nasenne przyjmowane bez zlecenia lekarza zarówno wśród piętnastolatków jak i wśród szesnastolatków. Spora część młodzieży łączy picie alkoholu z paleniem marihuany. Mamy tu być może do czynienia z kształtowaniem się wśród części nastolatków nowego wzoru rekreacyjnej konsumpcji alkoholu i przetworów konopi.

Według danych statystycznych stacjonarnego leczenia psychiatrycznego, województwo opolskie nie należy do terenów o największym rozpowszechnieniu zjawiska narkomanii. Jednak w województwie nie ma tendencji do spadku trendu wzrostowego – ilość osób przyjętych do leczenia wzrosła o ponad 10%. Wzrosła też na Opolszczyźnie liczba pacjentów pierwszorazowych (o 21%). Taki wskaźnik osób przyjętych po raz pierwszy do leczenia w stosunku do ogółu przyjętych do leczenia wynosi 68,3% i jest najwyższy w kraju. Także w naszym województwie występuje najwyższa frakcja osób niepełnoletnich (prawie 18%) przyjętych do leczenia. Jednakże działalność profilaktyczna w województwie opolskim prowadzona jest na wysokim poziomie rozwiązań strukturalnych. Silnym punktem oddziaływań w naszym województwie stało się wykorzystanie idei profilaktyki rówieśniczej (liderów młodzieżowych, wolontariuszy). Władze samorządowe otwarte są na wiedzę i działanie zaangażowanej społeczności lokalnej pracującej na rozwój profilaktyki. Natomiast

ośrodki Stowarzyszenia MONAR w Zbicku i Graczech są dobrze oceniane przez całą społeczność województwa. Mają również wysokie notowania w społecznościach lokalnych wśród których działają. Działania tych ośrodków są wspierane przez samorządy.

## **II Podstawowe cele programu.**

Celem głównym programu jest przeciwdziałanie rozszerzaniu się narkomanii oraz problemom jej towarzyszącym na terenie Gminy Grodków.

Program będzie realizowany głównie poprzez profilaktykę.

Profilaktyka ma na celu:

1. Zwiększenie poziomu wiedzy społeczeństwa na temat problemów związanych z używaniem narkotyków ( prowadzenie działalności informacyjnej poprzez ogłaszanie danych nt epidemiologii i działania placówek prowadzących działalność profilaktyczną; organizowanie kampanii edukacyjnych nt problematyki narkomanii).
2. Wzrost zaangażowania społeczności lokalnych w działania profilaktyczne (wspieranie lokalnych inicjatyw działań profilaktycznych na terenie Gminy, szkół podstawowych, organizacji pozarządowych itp.)
3. Zintegrowanie działań profilaktycznych ( młodzież , rodzice, wychowawcy) - wsparcie finansowe i merytoryczne programów profilaktycznych adresowanych do wszystkich zainteresowanych równocześnie: młodzieży, rodziców i nauczycieli.
4. Udostępnianie oferty terapeutycznej ( współpraca z organizacjami pozarządowymi i instytucjami opiekuńczo – wychowawczymi dla dzieci i młodzieży)

## **III Założenia merytoryczne.**

Podstawą prawną do podejmowania działań zapobiegających narkomanii są zadania określone w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

## **CEL STRATEGICZNY**

### ***PRZECIWDZIAŁANIE PROBLEMOM NARKOTYKOWYM W GMINIE GRODKÓW***

#### **Zadanie 1.**

**Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem.**

1. Edukacja osób z problemem narkotykowym w ramach uzyskiwania specjalistycznej pomocy.
2. Szkolenie osób pomagającym uzależnionym w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów narkotykowych.
3. Upowszechnianie informacji dot. adresów instytucji i miejsc, gdzie można skorzystać z bezpłatnej pomocy psychologicznej w konkretnych sytuacjach życiowych – informator, ulotki,
4. Utrzymywanie stałego kontaktu i współpracy z poradnią uzależnień oraz ośrodkami terapeutycznymi.
5. Dofinansowanie do prawidłowego funkcjonowania świetlic opiekuńczo-wychowawczych, Punktu Konsultacyjno – Informacyjnego.

#### **Zadanie 2.**

**Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej.**

1. Udzielanie pomocy w ramach funkcjonowania Punktu Konsultacyjno-Informacyjnego, zajmującego się informacją oraz pomocą prawną.
2. Wspieranie i pomoc osobom z problemem narkotykowym w ramach działania „Telefonu Zaufania”.
3. Tworzenie i finansowanie działalności świetlic opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych, Punktu Konsultacyjno – Informacyjnego.
4. Współpraca z Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Poradnią Psychologiczno-Pedagogiczną, Poradnią Odwykową, Policją, Sądem, szkołami i organizacjami pozarządowymi w sprawach dotyczących zażywania narkotyków.



### **Zadanie 3.**

**Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo – rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.**

1. Prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo-wychowawczych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży.
2. Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi, młodzieżą oraz rozwijanie umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych organizowanych dla nauczycieli, pedagogów i psychologów.
3. Prowadzenie badań związanych z diagnozą zachowań problemowych.
4. Zakup i dystrybucja wśród różnych adresatów materiałów edukacyjnych: broszur, plakatów, czasopism, ulotek i innych przedmiotów o charakterze profilaktycznym.
5. Finansowanie posiłków i innych form dożywiania dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.
6. Doposażenie miejsc do prowadzenia zajęć dla dzieci, młodzieży i dorosłych w ramach konstruktywnego spędzania czasu wolnego.
7. Zagospodarowanie czasu wolnego dla dzieci i młodzieży poprzez organizowanie imprez kulturalno-oświatowych oraz wypoczynku o charakterze profilaktycznym, tj. kolonii, obozów, wycieczek.

### **Zadanie 4.**

**Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.**

1. Zajęcia psychoedukacyjne dla rodzin, ukierunkowane na zmianę nawyków zachowania, które mogą utrudniać reintegrację społeczną osoby po ukończeniu leczenia.
2. Tworzenie i wspieranie w/w działań w ramach programów reintegracji adresowanych do uczestników programów terapii substytucyjnej.
3. Wsparcie organizacji i instytucji podejmujących działania w zakresie przeciwdziałania narkomanii.

4. Organizowanie szkoleń, konferencji, happeningów mających na celu zwiększenie świadomości, kompetencji i kwalifikacji osób podejmujących działania w obszarze przeciwdziałania narkomanii.

#### **IV Podmioty współpracujące oraz odpowiedzialne za realizację programu.**

1. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Ośrodek Pomocy Społecznej.
3. Komisariat Policji.
4. Szkoły.
5. Organizacje pozarządowe prowadzące działalność z zakresu przeciwdziałania narkomanii.

#### **V Finansowanie.**

Działania podejmowane w związku z realizacją zadań określonych w niniejszym programie będą finansowane ze środków pochodzących z opłat na sprzedaż napojów alkoholowych w wysokości 10% planu dochodów w 2008r., tj. 27.000,00 zł.