

Uchwała Nr XX/175/2020

Rady Gminy Pokój

z dnia 16 grudnia 2020 r.

w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021

Na podstawie art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r., poz.2050) Rada Gminy Pokój uchwala, co następuje:

§ 1.

Uchwala się Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Pokój.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik
do uchwały nr XX/175/2020
Rady Gminy Pokój
z dnia 16 grudnia 2020 r.

GMINNY PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA ROK 2021

Wstęp

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii stanowi element Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Pokój na lata 2016-2026, jest także komplementarny z Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2021 r. oraz Rocznym Programem współpracy Gminy Pokój z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2021.

Wyżej wskazane programy gminne określają lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z uzależnień.

W niniejszym programie zostały uwzględnione kierunki działań przewidziane do realizacji przez art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu narkomanii. Program wpisuje się w cele i zadania wpisane w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017–2022 dla jednostek samorządu terytorialnego, które powinny zapewniać osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb, w tym udzielać wsparcia psychologiczno-pedagogicznego uczniom, rodzicom i nauczycielom wy w przedszkolach, szkołach i placówkach.

Rozdział I

Diagnoza, cele i zadania gminy w zakresie przeciwdziałania narkomanii

1.1. Diagnoza

Przetwory konopi to najczęściej spotykany narkotyk we wzorach używania substancji psychoaktywnych przez młodzież. Wprawdzie wyniki z 2019 r. napawają optymizmem – nastąpił spadek rozpowszechnienia używania, wśród grupy badanych, którzy mają wśród przyjaciół -osoby używające oraz pojawiły się sygnały spadku dostępności. Jednak przynajmniej dwa wskaźniki mogą budzić niepokój. Po pierwsze obserwujemy długotrwały trend spadkowy przekonań o ryzyku związanym z paleniem marihuany lub haszyszu, a po drugie nadal utrzymuje się przewaga oczekiwań pozytywnych konsekwencji używania nad antycypacjami konsekwencji negatywnych. Obie te kwestie wystawiają nie najlepsze noty skuteczności przekazu profilaktycznego adresowanego do młodzieży. Analiza trendów używania przetworów konopi ujawnia interesująca prawidłowość. Obecny spadek rozpowszechnienia nie jest jedynym spadkiem w czasie ostatniego niemal ćwierćwiecza objętego badaniami ESPAD. Załamanie trendu wzrostowego pojawiło się także w 2007r. Może nie być dziełem przypadku to, że spadki rozpowszechnienia przypadają akurat na lata restytucji wartości konserwatywnych, dominowanych przez większość tego okresu przez wartości liberalne. Kolejne edycje ESPAD w przyszłości mogą rzucić więcej światła na tę kwestię.

Na koniec warto też pamiętać o kilku procentowej frakcji uczniów, którzy wedle wyników testu przesiewowego kwalifikują się do kategorii użytkowników problemowych. Wielkość tej frakcji, w czasie ostatnich ośmiu lat, nie uległa istotnym zmianom. Oznacza to, iż zmiany w rozpowszechnieniu używania przetworów konopi nie znajdują odzwierciedlenia w rozmiarach ich problemowego używania. Analiza trendów rozpowszechnienia używania nowych substancji psychoaktywnych, czyli tzw. "dopalaczy" napawa optymizmem. Tendencjom spadkowym w tym zakresie towarzyszy wzrost przekonań o ryzyku związanym z używaniem tych substancji, nie tylko w sposób regularny, ale także na poziomie eksperymentowania. Trzeba dodać, iż wskaźniki dostępności tych substancji także weszły w trend spadkowy. Szczególnym wyzwaniem pozostaje znaczne rozpowszechnienie palenia tytoniu i picia alkoholu przez dziewczęta. Wyniki uzyskane w 2019 r. potwierdziły skalę potrzeb w zakresie profilaktyki alkoholowej oraz tytoniowej adresowanej do dziewcząt. Większość wskaźników picia alkoholu i palenia tytoniu u dziewcząt jest podobna do notowanej u chłopców. Tradycyjnie zarówno picie, jak palenie należały do męskich atrybutów. Zmiany obyczajowe jakich doświadczamy w ostatnich dziesięcioleciach zdają się kwestionować tę zasadę. W efekcie rodzi to nowe zagrożenia, na które odpowiedzią powinno być szersze uwzględnienie specyfiki dziewcząt jako adresatów profilaktyki. W czołówce pod względem rozpowszechnienia eksperymentowania znajdują się marihuana i haszysz (21,4% wśród gimnazjalistów oraz 37,2% wśród uczniów szkół ponadgimnazjalnych), na drugim leki uspokajające i nasenne bez przepisu lekarza (15,1% wśród gimnazjalistów oraz 18,3% wśród uczniów szkół ponadgimnazjalnych), a na trzecim miejscu substancje wziewne (8,6% wśród gimnazjalistów oraz 6,9% wśród uczniów szkół ponadgimnazjalnych). Wśród gimnazjalistów co najmniej trzyprocentowe rozpowszechnienie osiągnęły jeszcze leki przeciwbólowe w celu odurzania się (6,6%), amfetamina (4,2%), ecstasy (3,3%), LSD lub inne halucynogeny (3,2%), metamfetamina (3,0%). Wśród starszych uczniów analogiczna lista środków, których używało kiedykolwiek w życiu, co najmniej 3% badanych, obejmuje leki przeciwbólowe w celu odurzania się (5,9%), ecstasy (5,1%), amfetaminę (4,7%), LSD lub inne halucynogeny (4,2%) oraz kokainę (3,1%). W przypadku większości substancji rozpowszechnienie eksperymentowania jest wśród starszej młodzieży podobne lub trochę wyższe niż w młodszej grupie. Tylko do doświadczeń z substancjami wziewnymi częściej przyznaje się młodzież ze szkół gimnazjalnych. GHB, relatywnie nowy w Polsce narkotyk, używany był kiedykolwiek przez 1,4% badanych z młodszej kohorty oraz 1,1% ze starszej. Substancja ta była używana przez respondentów w niemal identycznym odsetku, jak odsetek respondentów, którzy przyznali się do używania nieistniejącego środka – relewinu (1,3% w młodszej grupie i 0,9% w starszej grupie).

ROZPOWSZECHNIENIE UŻYWANIA RÓŻNYCH SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH

Porównanie wyników badania ESPAD zrealizowanego w 2015 r. z wynikami analogicznego badania z 2005 r. wskazuje na wzrost rozpowszechnienia używania przetworów konopi wśród gimnazjalistów oraz znaczny wzrost wśród młodzieży ponadgimnazjalnej. Stosunkowo niewielki wzrost rozpowszechnienia używania leków uspokajających i nasennych bez przepisu lekarza nastąpił w obu badanych kohortach wiekowych. Wystąpił również wzrost rozpowszechniania substancji wziewnych (za wyjątkiem męskiej młodzieży gimnazjalnej) oraz wzrost używania amfetaminy i metamfetaminy (w stosunku do roku 1995 jest to wzrost znaczący). Zidentyfikowano wzrost używania LSD i innych halucynogenów oraz kokainy. W przypadku ecstasy w porównaniu lat 2005 i 2015 mamy do czynienia ze stabilizacją używania przez młodzież gimnazjalną oraz spadkiem używania przez młodzież ponadgimnazjalną.

Dostępność do przetworów konopi w 2015 r. przez młodzież ponadgimnazjalną uważana jest za łatwą lub bardzo łatwą dla 59,7% (w 2005 r. - 55,4%). W grupie młodzieży gimnazjalnej dostępność tych substancji postrzegana jest jako łatwa i bardzo łatwa - 37,2% (w 2005 r. - 26,6%). Jeżeli chodzi o amfetaminę, 27,1% młodzieży ponadgimnazjalnej i 15,5% młodzieży gimnazjalnej uważa ją za łatwą lub bardzo łatwą do zdobycia (w 2005 r. było to odpowiednio 39,2% i 17%). Leki nasenne i

uspokajające uważane są za łatwo lub bardzo łatwo dostępne przez 57,7% młodzieży ponadgimnazjalnej i 46,6% młodzieży gimnazjalnej (w 2005 r. było to odpowiednio 49,3% i 38,5%). Kokainę jako łatwo lub bardzo łatwo dostępną do zdobycia wskazywało 20,6% młodzieży ponadgimnazjalnej i 15,1% młodzieży gimnazjalnej (w 2005 r. odpowiednio 23,3% i 13,5%). Ecstasy jako łatwo lub bardzo łatwo dostępne do zdobycia wskazywało 24,6% młodzieży ponadgimnazjalnej i 14,6% młodzieży gimnazjalnej (w 2005 r. odpowiednio 34,1% i 14,9%).

W ciągu ostatnich lat dawał się zauważyć wzrost problemów związanych z nowymi substancjami psychoaktywnymi, nazywanymi potocznie „dopalaczami”. Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii definiuje nową substancję psychoaktywną jako „substancję pochodzenia naturalnego lub syntetycznego w każdym stanie fizycznym, o działaniu na ośrodkowy układ nerwowy” (art. 4, pkt 11a). Z raportu Głównego Inspektoratu Sanitarnego za lata 2015-2016 na temat dopalaczy wynika, że w 2013 r. w Polsce zarejestrowano 1.082 podejrzenia zatruc dopalaczami, w 2014 r. zarejestrowano ich 2.513, w 2015 r. 7.359, a w 2016 r. 4.369. Wskazuje to na znaczny spadek zgłoszeń zatruc/podejrzeń zatruc dopalaczami w latach 2015-2016.

Najliczniejszą grupę wśród zgłaszanych przypadków zatruc w Polsce w 2016 r. stanowiły osoby w wieku od 19-24 lat. Było ich 1.376. Kolejną grupę stanowiły osoby w wieku 25-29 lat – 858 osób. Trzecią pod względem wielkości grupą były osoby w wieku od 30-39 lat – 837 osób, a czwartą osoby w wieku od 16-18 lat – 758 osób. W przedziale wieku 13-15 lat zanotowano 254 zatrucia, zaś w grupie 7-15 lat 26 zatruc (1).

W województwie opolskim (wg badań ankietowych ESPAD 2015) 12,3% uczniów ze szkoły ponadgimnazjalnej próbowało dopalaczy kiedykolwiek w życiu. Wśród uczniów ankietowanej grupy młodszej do używania dopalaczy kiedykolwiek w życiu przyznało się 8,2%. Odsetki uczniów sięgających po dopalacze są w obu kohortach niższe, niż odsetki używających marihuany lub haszyszu.

Zestawiając dane z 2011 r. z danymi z 2015 r. obserwujemy spadek odsetka osób, które użyły dopalaczy chociaż raz w życiu, zarówno wśród uczniów gimnazjów, jak i wśród uczniów szkół ponadgimnazjalnych. W tej pierwszej grupie odsetek używających dopalaczy chociaż raz w życiu spadł z 13,4% w 2011 r. do 8,2% w 2015 r., zaś w drugiej grupie z 15,5% do 12,3%.

(1) - Raport Głównego Inspektora sanitarnego w sprawie środków zastępczych I nowej substancji psychoaktywnych STOP dopalaczom 2015 – 2016.

UZALEŻNIENIA OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH WEDŁUG DANYCH Z LECZNICTWA STACJONARNEGO I AMBULATORYJNEGO.

W 2010 r. w województwie opolskim w leczeniu psychiatrycznym (w skład, którego wchodzi leczenie uzależnień) było 722 pacjentów mieszkańców województwa z rozpoznaniem F11-F19 – zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych. W 2014 r. takich pacjentów było 1.032, a w 2016 r. ich liczba wynosiła również 1.032. Liczba pacjentów leczenia psychiatrycznego oraz podstawowej opieki zdrowotnej z rozpoznaniem F11-F19 z województwa opolskiego w 2010 r. wynosiła 915, w 2014 r. 1.172, a w 2016 r. 1.1902. Spośród 1.032 pacjentów (mieszkańców województwa opolskiego w 2016 r.) z rozpoznaniem F11-F19 leczących się w leczeniu psychiatrycznym 82,8% było w wieku 19-65 lat, 6,7% było w wieku 66 i więcej lat, a 10,5% w wieku 12-18 lat. W przypadku rozpoznania F11-F19 dominują bezwzględnie pacjenci w wieku aktywności zawodowej, co odróżnia tę grupę pacjentów np. od osób z rozpoznaniem organicznych zaburzeń psychicznych lub zaburzeń nastroju – afektywnych, w których występuje większy odsetek pacjentów w wieku 66 i więcej lat. Zestawienie danych pokazuje, że w kategorii diagnostycznej F11-F19 jest więcej osób z grupy wiekowej 12-19 niż w przypadku osób leczących się z rozpoznaniem F10. Wskazuje to na potrzebę wzmocnienia działań profilaktycznych skierowanych do młodzieży w obszarze używania narkotyków i nowych substancji psychoaktywnych. Wyraźna jest także w powyższym kontekście potrzeba realizacji uprzedzających działań profilaktycznych adresowanych już do dzieci w wieku przedszkolnym oraz w pierwszych klasach szkoły podstawowej. Jedną z fundamentalnych kwestii dotyczącą profilaktyki używania

środków psychoaktywnych przez dzieci i młodzież jest zaangażowanie i współpraca rodziców. Ich wsparcie dla profilaktyki warunkuje jej pozytywne efekty.

PRZESTĘPCZOŚĆ NARKOTYKOWA W WOJEWÓDZTWIE OPOLSKIM

Informacja z zakresu przestępczości narkotykowej obejmuje dane dotyczące przestępstw wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii. Przestępczość narkotykowa w województwie opolskim, dotyczy przede wszystkim posiadania substancji psychoaktywnych oraz udzielania i dystrybucji tych substancji w celu osiągnięcia korzyści majątkowej.

Porównując lata 2013-2016 należy stwierdzić, iż w statystykach policyjnych przestępczość narkotykowa na terenie województwa opolskiego początkowo spadała, jednak w roku 2016 wzrosła o 216 przestępstw (5) przypis. Większość respondentów w badaniu ESPAD 2015 r. w województwie opolskim, orientuje się, gdzie można kupić marihuanę lub haszysz. Odsetek badanych znających takie miejsca jest wyższy wśród starszej młodzieży (52,7%), niż młodszej (41,7%). Gimnazjaliści najczęściej wymieniali w tym kontekście ulicę i park (22,7%) mieszkanie dealera (15,5%), dyskotekę i bar (15,4%) oraz szkołę (15,9%). Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych najczęściej wspominali o ulicy i parku (25,4%), następnie o szkole (24,4%), dyskotecce (22,9%), i mieszkaniu dealera (21,6%). W obu grupach badanych na końcu rankingu ułożył się Internet (9,7% w przypadku gimnazjalistów i 10,7% w starszej grupie wiekowej).

Do najczęściej popełnianych przestępstw przeciwko ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii dochodziło w zakresie posiadania, udzielania i handlu środkami psychoaktywnymi.

(5) - Dane pochodzą ze strony <http://statystyka.policja.pl/st/wybrane-statystyki/przestepczosc-narkotyk/50892> , Przestepczosc-narkotykowa.html i dalej. Data pobrania: 9 grudnia 2019 r.

W 2017 r. wszczętych zostało 30 postępowań a w 2018 r. 25 postępowań w kategorii przestępstwa narkotykowe w powiecie namysłowskim co spowodowało, że wskaźnik dynamiki wszczęć osiągnął poziom 83,33%. W 2017 r. stwierdzono 75 i wykryto 75 przestępstw narkotykowych, natomiast w 2018 r. stwierdzono 46 z czego 46 przestępstw. Spowodowało to, że wskaźnik wykrywalności zarówno w roku 2017 jak i 2018 r. Na terenie gminy Pokój w 2020 r. wszczęto 1 postępowanie w kategorii przestępstwa narkotykowe hodowlę konopi sprawa jest w trakcie rozwiązywania.

1.2.Cele i zadania gminy w zakresie przeciwdziałania narkomanii

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, a także zajęć socjoterapeutycznych.
4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.
5. Pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób.

Rozdział II

Zasady programu

1. Zasada realizmu

Program został stworzony w sposób umożliwiający realne wprowadzenie w życie, nieprzewyższający zasobów ludzkich i finansowych.

2. Zasada komplementarności

Program stanowi uzupełnienie innych programów o charakterze profilaktycznym funkcjonujących na terenie gminy.

3. Zasada partycypacji

W tworzeniu programu uczestniczyli przedstawiciele różnych instytucji i środowisk. Główną ideą programu jest jego rozwijanie w oparciu o konsultacje z realizatorami oraz odpowiadanie na potrzeby środowisk lokalnych.

4. Zasada spójności

Zadania przewidziane do realizacji w ramach programu są ze sobą harmonijnie powiązane

5. Zasada społecznej akceptacji

Program został stworzony na podstawie danych zebranych wśród podmiotów realizujących zadania związane z przeciwdziałaniem narkomanii, zawiera działania tradycyjnie realizowane na terenie gminy Pokój. W trakcie realizacji programu zostanie zapewniony dostęp społeczeństwa do informacji na jego temat, kontynuacje niniejszego programu zostaną również opracowane w oparciu o materiały dostarczone przez zainteresowane środowiska. Dla prawidłowego funkcjonowania przedstawionych rozwiązań uwzględnia się oprócz efektu końcowego, jakim jest sam program, również fazę jego tworzenia. Ta zasada będzie również obowiązywała przy tworzeniu programu.

Rozdział III

Realizatorzy programu

Program realizują dla mieszkańców gminy Pokój w szczególności:

- 1) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pokoju poprzez realizację następujących zadań:
 - a) udzielanie specjalistycznych porad w zakresie zgodnym z zadaniami realizowanymi przez Ośrodek
 - b) motywowanie osoby uzależnionej do podjęcia leczenia,
 - c) pomoc w rozwiązywaniu problemów wynikających z uzależnienia członka rodziny oraz czuwanie nad podjętym leczeniem,
- 2) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie,
- 3) organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego,
- 4) szkoły (Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pokoju, Szkoła Podstawowa z Oddziałem Przedszkolnym im. Jakuba Kani w Domaradzu)
- 5) samorządowe jednostki kultury (Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Pokoju, Gminna Publiczna Biblioteka w Pokoju)
- 6) niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej,
- 7) Urząd Gminy Pokój
- 8) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- 9) jednostki wyspecjalizowane

Rozdział IV

Cele szczegółowe programu

1. W zakresie leczenia, rehabilitacji, ograniczenia szkód zdrowotnych i reintegracji społecznej:
 - 1) Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków m. in. poprzez:
 - a) wspieranie działalności placówek ambulatoryjnych,
 - b) finansowanie programów pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej w placówkach leczenia uzależnień,
 - c) upowszechnianie informacji na temat placówek i programów dla osób uzależnionych,
 - 2) Zwiększanie dostępności programów ograniczania szkód zdrowotnych dla osób używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków m. in. poprzez:
 - a) wspieranie punktów pierwszego kontaktu, umożliwiających konsultację oraz uzyskanie fachowej pomocy i informacji,
 - b) udostępnianie informacji o możliwościach korzystania z pomocy;
 - 3) Zmniejszanie marginalizacji społecznej wśród osób używających narkotyków szkodliwie oraz osób uzależnionych m.in. poprzez: udzielanie świadczeń pomocy społecznej.
2. W zakresie profilaktyki:
 - 1) Wspieranie rozwoju programów profilaktyki uniwersalnej, w szczególności programów, które uzyskały rekomendację Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, Ministerstwa Edukacji Narodowej lub Instytutu Psychiatrii i Neurologii - m.in. poprzez:
 - a) wspieranie realizacji programów profilaktycznych,
 - b) wspieranie programów profilaktyki narkomanii adresowanych do rodziców;
 - 2) Wspieranie rozwoju programów profilaktyki selektywnej i wskazującej m. in. poprzez:
 - a) wspieranie działalności socjoterapeutycznej,
 - b) wspieranie programów wczesnej interwencji, adresowanych do młodzieży używającej eksperymentalnie lub okazjonalnie środków odurzających,
 - c) wspieranie inicjatyw w zakresie pomocy psychologicznej i prawnej rodzinom, w których występuje problem narkomanii,
 - 3) Wspieranie innych programów, skierowanych do dzieci i młodzieży z grup ryzyka.
 - 4) Podniesienie poziomu wiedzy na temat problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych i możliwości zapobiegania zjawisku, między innymi poprzez:
 - a) upowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii,
 - b) prowadzenie i uczestniczenie w kampaniach edukacyjnych;
3. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej, w szczególności poprzez:
 - 1) Zapewnienie pomocy prawnej rodzinom dotkniętym problemem uzależnienia
 - 2) Wspieranie realizacji zajęć psychoterapeutycznych.
4. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży m.in. poprzez:
 - 1) Realizowanie programów edukacyjno – profilaktycznych w oparciu o zajęcia socjoterapeutyczne,
 - 2) Wspieranie działań grup terapeutycznych oraz punktów pierwszego kontaktu.
5. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.
6. W zakresie badań i monitoringu problemu narkotyków i narkomanii:
 - 1) Zbieranie i analizę danych dotyczących problemu narkotyków i narkomanii na poziomie lokalnym.
 - 2) Udział w systemie monitorowania problemu narkotyków i narkomanii poprzez zbieranie i dostarczanie danych dotyczących problemu narkotyków i narkomanii na poziomie lokalnym.

Rozdział V

Działalność wychowawcza, edukacyjna, informacyjna i profilaktyczna gminy Pokój

Na terenie gminy Pokój działalność edukacyjno -wychowawcza prowadzona jest przez Szkołę Podstawową z Oddziałem Przedszkolnym w Domaradzu, Zespół Szkolno Przedszkolny w Pokoju oraz Niepubliczny Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy Towarzystwa Społecznych Działań na Rzecz Dzieci I Młodzieży "Razem W Przyszłość" w Zawiaści.

Diagnoza w zakresie występowania narkomanii na terenie Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym w Domaradzu.

Systematycznie każdego roku przeprowadzana jest diagnoza środowiska, analizuje się potrzeby i zasoby szkoły z obszaru wychowania i profilaktyki w szkole na podstawie:

- wyników ewaluacji wewnętrznej
- ankiety skierowanej do uczniów, rodziców i nauczycieli na temat oczekiwań
- wniosków i analiz z pracy zespołów wychowawczych i przedmiotowych
- spostrzeżeń i uwag wychowawcy na temat klasy
- analizy dokumentacji szkolnej
- obserwacji bieżących zachowań uczniów na terenie szkoły, analiza uwag wpisanych do dziennika
- sprawozdań śródrocznych i końcoworocznych opracowanych przez wychowawcę.

Do zadań wychowawczo – edukacyjno, informacyjno - profilaktycznych Szkoły w tym obszarze należy:

1. Dbanie, aby wszyscy uczniowie i rodzice zapoznali się z Programem Wychowawczo – Profilaktycznym Szkoły;
2. Wzmocnienie współpracy z rodzicami, pozyskiwanie rodziców do pomocy w realizacji celów wychowawczo -profilaktycznych;
3. W dalszym ciągu prowadzenie działań w zakresie profilaktyki uzależnień, szczególnie związanych z zagrożeniami w sieci i dotyczące zdrowego odżywiania się i aktywności ruchowej;
4. Nawiązywanie współpracy ze środowiskiem lokalnym , instytucjami oświatowymi na terenie miejscowości i gminy;
5. Realizowanie programu profilaktyki zdrowotnej w celu przeciwdziałania narkomanii i innym uzależnieniom;

6. Popularyzowanie aktywnych sposobów spędzania wolnego czasu. Organizowanie konkursów o tematyce zdrowotnej. Dzień Sportu. Organizowanie imprez sportowych, gier i zabaw ruchomych;
7. Pedagogizacją rodziców podczas wywiadówek;
8. Kształtowanie umiejętności zachowania nieufności oraz rozwagi w kontaktach z nieznanymi zarówno dorosłymi jak młodszymi. Nauka mówienia „nie” określonych sytuacjach. Kształtowanie umiejętności zachowania się w niebezpiecznych sytuacjach;

Diagnoza w zakresie występowania narkomanii na terenie Zespołu Szkolno Przedszkolnego w Pokoju.

Przeanalizowano dotychczasowe działania szkoły. Odnotowano pozytywne zmiany w postawach, wiedzy i zachowaniach uczniów. Działania profilaktyczne w przeszłości pozwoliły na wypracowanie strategii i procedur radzenia sobie w tych sytuacjach. W szkole docenia się uczniów, ich zaangażowanie w podejmowane zadania. W szkole nie toleruje się negatywnych zachowań i na bieżąco uruchamia się system wsparcia dla dziecka.

Działania wychowawczo – edukacyjno, informacyjno - profilaktyczne w Zespole będą skupiać się na:

1. Doskonaleniu warunków bezpiecznego funkcjonowania ucznia w szkole i poza nią.
2. Zapewnieniu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz odpoczynku między lekcjami;
3. Przeciwdziałaniu agresji w szkole;
4. Współpracy szkoły z policją w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa;
5. Dostarczaniu informacji na temat form pomocy i instytucji jej udzielających w sytuacjach kryzysowych;
6. Uwrażliwianiu na bezpieczne formy spędzania czasu wolnego.- Bezpieczeństwo podczas zabaw letnich i zimowych.
7. Eliminowaniu zagrożeń związanych z zachowaniami ryzykownymi uczniów;
8. Kształtowaniu gotowości i umiejętności udzielania pierwszej pomocy w nagłych przypadkach;
9. Promocji modelu życia bez nałogów;
10. Uświadamianiu zdrowotnych konsekwencji palenia papierosów, picia alkoholu, zażywania środków odurzających i substancji psychoaktywnych;

Niepubliczny Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy Towarzystwa Społecznych Działań na Rzecz Dzieci I Młodzieży “Razem W Przyszłość” w Zawiesi prowadzi kształcenie i wychowanie dla wychowanek w tym kształcenie ogólne na poziomie podstawowym oraz kształcenia specjalne w zakresie resocjalizacji.

Do zadań Niepublicznego Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Zawiesi należy:

1. Umożliwienie leczenia uzależnienia;
2. Wczesne wykrywanie problemów zdrowotnych i czynników ryzyka;
3. Edukacja zdrowotna i promocja zdrowia;
4. Udzielenie pomocy psychologiczno – pedagogicznej w zakresie unikania zachowań ryzykownych;
5. Realizacja programu profilaktyczno- wychowawczego.

Rozdział VI

Zadania priorytetowe

L.P.	CELE SZCZEGÓŁOWE	ZADANIA PRIORYTETOWE	PROPONOWANI REALIZATORZY I PARTNERZY	WSKAŹNIKI
Leczenie, rehabilitacja, ograniczenia szkód zdrowotnych i reintegracja społeczna				
1.	Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków	<ul style="list-style-type: none"> – wspieranie działalności placówek ambulatoryjnych – finansowanie programów pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej w placówkach leczenia uzależnień, – upowszechnianie informacji na temat placówek i programów dla osób uzależnionych 	<p>Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</p> <p>Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pokoju</p> <p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie</p> <p>Jednostki wyspecjalizowane</p> <p>Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego</p>	<ul style="list-style-type: none"> – liczba dofinansowanych programów pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej – liczba podmiotów zaangażowanych w upowszechnianie informacji na temat placówek i programów dla osób uzależnionych
2.	Zwiększanie dostępności programów ograniczania szkód zdrowotnych dla osób używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków	<ul style="list-style-type: none"> – wspieranie punktów pierwszego kontaktu, umożliwiających konsultację oraz uzyskanie fachowej pomocy i informacji – udostępnianie informacji o możliwościach korzystania z pomocy 	<p>Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</p> <p>Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pokoju</p> <p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie</p> <p>Jednostki wyspecjalizowane</p> <p>Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego</p>	<ul style="list-style-type: none"> – liczba punktów, z którymi nawiązano współpracę – liczba i rodzaj udzielonych porad (telefoniczne i w kontakcie bezpośrednim)

Planowane wydatki 200 zł

Profilaktyka

1.	Wspieranie rozwoju programów profilaktyki uniwersalnej, w szczególności programów, które uzyskały rekomendację Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, Ministerstwa Edukacji Narodowej lub Instytutu Psychiatrii i Neurologii	<ul style="list-style-type: none"> - wspieranie realizacji programów profilaktycznych 	<p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie</p> <p>Jednostki wyspecjalizowane</p> <p>szkoły z gminy Pokój</p> <p>Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego</p>	<ul style="list-style-type: none"> - liczba realizowanych programów profilaktycznych - liczba realizowanych programów profilaktyki narkomanii adresowanych do rodziców - liczba odbiorców programów profilaktycznych
2.	Wspieranie rozwoju programów profilaktyki selektywnej	<ul style="list-style-type: none"> - wspieranie działalności socjoterapeutycznej - wspieranie programów wczesnej interwencji, adresowanych do młodzieży używającej eksperymentalnie lub okazjonalnie środków odurzających - wspieranie inicjatyw w zakresie pomocy psychologicznej i prawnej rodzinom, w których występuje problem narkomanii 	<p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie</p> <p>Jednostki wyspecjalizowane</p> <p>szkoły z gminy Pokój</p> <p>Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego</p>	<ul style="list-style-type: none"> - liczba realizowanych programów - liczba udzielonych porad - liczba odbiorców programów
3.	Podniesienie poziomu wiedzy na temat problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych i możliwości zapobiegania zjawisku, między innymi poprzez:	<ul style="list-style-type: none"> - upowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii, - prowadzenie i uczestniczenie w kampaniach edukacyjnych 	<p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie</p> <p>Jednostki wyspecjalizowane</p> <p>Szkoły z gminy Pokój</p> <p>Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego</p>	<ul style="list-style-type: none"> - liczba jednostek upowszechniających materiały informacyjno-edukacyjne - liczba przeprowadzonych kampanii edukacyjnych
4.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży	<ul style="list-style-type: none"> - Realizowanie programów edukacyjno – profilaktycznych w oparciu o zajęcia socjoterapeutyczne, - Wspieranie działań grup terapeutycznych oraz punktów pierwszego kontaktu:- 	<p>Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pokoju</p> <p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie</p> <p>Jednostki wyspecjalizowane</p> <p>Szkoły</p> <p>Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego</p>	<ul style="list-style-type: none"> - liczba zrealizowanych programów - liczba uczestników programów - liczba zrealizowanych innych działań profilaktycznych

Planowane wydatki 800 zł				
Pomoc psychospołeczna i prawna				
1.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej	<ul style="list-style-type: none"> — zapewnienie pomocy prawnej rodzinom dotkniętym problemem uzależnienia — wspieranie realizacji zajęć socjoterapeutycznych 	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie Jednostki wyspecjalizowane Szkoły z gminy Pokój Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego	<ul style="list-style-type: none"> — liczba udzielonych porad prawnych — liczba osób objętych działaniami socjoterapeutycznymi
Planowane wydatki 1000 zł				
ŁĄCZNE WYDATKI PROGRAMU 2000 ZŁ				

Rozdział VII
Finansowanie programu

1. Gmina zapewni optymalne warunki organizacyjne i finansowe dla realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021,
2. Realizacja Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021 może również nastąpić ze środków innych agencji i instytucji, pozyskanych przez realizatorów programu.

Rozdział VIII
Postanowienia końcowego

Gminny program stanowi część Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych.