

Druk nr 2
Komisja Pracy i Polityki Substancji
Komisja Rodziny, Zdrowia i Opieki Społecznej
Komisja Oświaty, Kultury i Sportu
13.11.2020
Wysocki

URZĄD MIASTA BEŁCHATOWA
KANCLERZKA PREZYDENTA
100-000 Bełchatów, ul. Kościuszki 1

**Pan
Piotr Wysocki
Przewodniczący Rady Miejskiej
w Bełchatowie**

KP.110.23.2020

Bełchatów, 2020-11-12

Stosownie do § 42 i 43 Statutu Miasta Bełchatowa, przekazuję projekt Uchwały Rady Miejskiej w Bełchatowie w sprawie „Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta Bełchatowa na 2021 rok.”

Powyższy projekt, zostanie przedstawiony Radzie Miejskiej i jej Komisjom przez Panią Iwonę Nowak – Dyrektora Wydziału Spraw Społecznych.

PREZYDENT MIASTA
Czechowska
mgr Mariola Czechowska

URZĄD MIASTA BEŁCHATOWA
Wydział Organizacyjny
Biuro Rady Miejskiej
Data wpływu.....13.11.2020.....
Znak sprawy.....
/podpis/

UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W BĘLCHATOWIE

z dnia 2020 r.

w sprawie "Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta Bělchatowa na 2021 rok"

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 713 i poz. 1378) oraz art. 4¹ ust. 1, 2 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 i poz. 1818), Rada Miejska w Bělchatowie uchwała, co następuje:

- § 1. Przyjmuje się Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta Bělchatowa na 2021 rok, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.
- § 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Bělchatowa.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Bělchatowie

Piotr Wysocki

WICEPREZYDENT MIASTA

mgr Łukasz Politański

Projekt uchwały nie podlega
anonimizacji

DYREKTOR
Wydziału Spraw Społecznych

mgr Elżbieta Nowak

PROJEKT POD WZGLĘDEM
formalno-prawnym
nie budzi zastrzeżeń

RP: OPM.523
Belchatów, dn. 10.11.2020

RADCA PRAWNY

Mateusz Zatorski

**Uzasadnienie do projektu uchwały
Rady Miejskiej w Betchatowie**

**w sprawie: uchwalenia Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla
Miasta Betchatowa na 2021rok.**

Art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 i poz. 1818) stanowi, że: „Organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego są obowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności w tym zakresie organizacji społecznych i zakładów pracy”.

Powyższy zapis doprecyzowany jest w art. 4¹ ust. 1 ustawy, w którym wyszczególniono zadania, jakie powinna realizować gmina w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Z kolei art. 4¹ ust. 2 ustawy nakłada na radę gminy obowiązek uchwalania corocznie gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta Betchatowa na 2021 rok został opracowany zgodnie z ww. obligatoryjnymi zadaniami.

Program został poddany konsultacjom społecznym. Konsultacje odbyły się od dnia 21 października 2020 roku do dnia 4 listopada 2020 roku. Konsultacjom nadano formę przyjmowania opinii i uwag do Programu.

W trakcie trwania konsultacji społecznych nie wpłynęła żadna opinia do projektu programu. Zgodnie z treścią ogłoszenia konsultacje społeczne uznaje się za ważne bez względu na liczbę podmiotów biorących udział w konsultacjach z uwagi na to, iż zostały przeprowadzone zgodnie z Regulaminem Konsultacji Społecznych. Program został zaopiniowany jednogłośnie pozytywnie przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Betchatowie.

Z art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 i poz. 1378) wynika, że do wyłącznej właściwości rady gminy należy podejmowanie uchwał w sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady gminy.

W świetle powyższego podjęcie uchwały w sprawie uchwalenia Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta Betchatowa na 2021 rok jest zasadne.

DYREKTOR
Wydziału Spraw Społecznych

mgr Iwona Nowak

Załącznik do uchwały Nr
Rady Miejskiej w Bełchatowie
z dnia 2020 r.

PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH MIASTA BEŁCHATOWA NA 2021 ROK

Wprowadzenie

Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta Bełchatowa w 2021 r. jest kontynuacją analogicznych Programów obowiązujących w latach poprzednich i zakłada realizację działań, które są zgodne z kierunkami zawartymi w ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2277, z późn. zm.). Ustawa ta nakłada na jednostki samorządu terytorialnego obowiązek corocznego uchwalenia Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, a działania na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu czyni zadaniami własnymi gminy. Znaczenie profilaktyki i przeciwdziałania alkoholizmowi podkreśla fakt, że profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych (w tym alkoholu) jest jednym z celów operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia. Wskazana jest zasadność kontynuacji działań z lat ubiegłych w tym obszarze.

Na wszystkie te potrzeby odpowiada niniejszy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta Bełchatowa w 2021 r. Program charakteryzuje się wielopłaszczyznowym podejściem do kwestii przeciwdziałania i rozwiązywania problemów alkoholowych, a kierunki działań w nim określone stanowią rozwinięcie i kontynuację działań podejmowanych w latach poprzednich.

Diagnoza problemów alkoholowych (na podstawie dostępnych danych)

Wzorce spożywania alkoholu

Spożywanie alkoholu, a zwłaszcza konsekwencje z tym związane są ważnym tematem europejskim i światowym - żadne państwo nie jest wolne od tego problemu. Zgodnie z analizami Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) posługującej się wskaźnikiem DALY (*Disability-Adjusted Life Year*)[#], alkohol stanowi trzecie najważniejsze obciążenie chorobami i urazami. Najnowsze dane WHO wskazują, że nadmierne spożywanie alkoholu odpowiada za 5,3% zgonów na świecie każdego roku (a w grupie wiekowej 20-39 lat odpowiada za 13,5% wszystkich zgonów), szkodliwa konsumpcja alkoholu jest czynnikiem przyczyniającym się do wystąpienia więcej niż 200 chorób, istnieje związek przyczynowy między nadmiernym spożywaniem alkoholu a wieloma zaburzeniami psychicznymi i behawioralnymi, powoduje również znaczne straty społeczne i ekonomiczne dla samych osób pijących, ich rodzin i całego społeczeństwa.[#]

Również w Polsce, wśród licznych problemów społecznych te związane z alkoholem mają szczególne znaczenie. Wynika to przede wszystkim z rozmiarów szkód alkoholowych i kosztów społecznych, a także ekonomicznych, jakie z tego tytułu ponosi budżet państwa. Konsumpcja alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek, jak i rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, ale wpływają na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych, takich jak zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i niedostosowanie społeczne, brak aktywności zawodowej.

Dane podawane zarówno przez agendy światowe (WHO), jak i polską (Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych - PARPA) jednoznacznie wskazują na rosnące w naszym kraju spożycie alkoholu. Analizy PARPA wskazują, że mamy do czynienia z trendem wzrostowym: średnie spożycie czystego alkoholu na 1 mieszkańca wynosiło 6,52 litra w 1993 roku, analogiczne dane dla roku 2018 to już 9,55 litra. W badanym okresie zdarzały się okresy spadku poziomu konsumpcji, ale bardzo szybko były one kompensowane przez kolejne wzrosty. Najwyższy poziom

konsumpcji wystąpił w roku 2013 (9,67 litra), drugim rekordowym rokiem był 2008 (9,58 litra), rok 2018 jest trzecim w kolejności jeśli chodzi o poziom konsumpcji alkoholu.[#]

Najnowsze badania WHO wskazują z kolei, że średnie roczne spożycie czystego alkoholu na 1 mieszkańca w wieku 15 lat i więcej w Polsce wyniosło w 2016 roku 11,6 litra i wzrosło w porównaniu do roku 2010, w którym wskaźnik ten wynosił 11,4 litra. W tym samym okresie analogicznie liczony średni poziom konsumpcji w całej Europie spadł z 11,2 litra w 2010 roku do 9,8 litra w 2016 roku. Spożycie w Polsce rośnie przede wszystkim wśród mężczyzn (wzrost z 18,7 litra do 19,2 litra), ale również wśród kobiet (nieznaczny wzrost z 4,6 do 4,7 litra). Niepokojący jest poziom przypadków nadmiernego, jednorazowego spożycia alkoholu (tzw. HED - *Heavy Episodic Drinking*[#]) - zdarzenie takie miała nieco ponad jedna trzecia polskiej populacji w wieku 15 lat i więcej (35,1% - średnia dla Europy wynosi 26,4%, dla świata 18,2%): połowa mężczyzn (54,3%, a wśród mężczyzn w wieku 15-19 lat 52,8%) oraz mniej niż jedna piąta kobiet (17,5%, wśród kobiet w wieku 15-19 lat 16,9%).

Wśród najważniejszych konsekwencji życia w rodzinie z problemem alkoholowym wyróżnia się szkody fizyczne, psychosomatyczne, psychologiczne, emocjonalne i psychospołeczne. Życie w rodzinie z problemem alkoholowym często jest związane z niższym statusem socjoekonomicznym, chronicznym stresem, ograniczonymi możliwościami zdobywania wykształcenia i kariery zawodowej. Dodatkowo członkowie rodzin z problemem alkoholowym są grupą ryzyka, która jest szczególnie narażona na przemoc. Trzeba jednak pamiętać, że przemoc może mieć miejsce zarówno w tzw. rodzinach dysfunkcyjnych (gdzie są takie zjawiska, jak uzależnienie, bezrobocie itp.), jak i w rodzinach o wysokim statusie społecznym, w których z pozoru problemy nie występują.

Obecna sytuacja, z jaką mamy do czynienia tj. pandemia, stres i lęk, a także ograniczenie kontaktów społecznych sprzyja wzrostowi spożycia alkoholu, który z kolei obniża odporność organizmu i może zwiększyć ryzyko ostrzejszego przebiegu choroby, a także sprzyja wzrostowi zachowań przemocowych wobec członków rodziny.

Obszary koncentracji problemów społecznych w Bełchatowie

Diagnoza

Podstawy Programu na rok 2021 zbudowane są na bazie badań ankietowych wśród młodzieży bełchatowskich szkół (kl. V -VIII Szkoły Podstawowej oraz klasy III Gimnazjum), 100 osób dorosłych oraz ankiet przeprowadzonych w 30 punktach sprzedaży alkoholu.

Wyniki badań ujęte są w raporcie pn. „Diagnoza lokalnych zagrożeń społecznych - Bełchatów 2018”.

Cel badania

Celem przeprowadzonego badania było zdiagnozowanie skali lokalnych zagrożeń społecznych w mieście Bełchatów.

Działania badawcze miały na celu:

- zidentyfikowanie problemów dotyczących między innymi uzależnień w różnych grupach wiekowych;
- uchwycenie czynników prowokujących do powstawania sytuacji problemowych;
- określenie skali oraz zakresu tych problemów;
- rozpoznanie i zdiagnozowanie skutków występujących problemów;
- propozycja rozwiązań / zmniejszanie negatywnych konsekwencji.

Problematyka badania

Badania ankietowe miały na celu analizę wybranych problemów społecznych.

W badaniu wśród osób dorosłych uwzględnione zostały takie obszary jak:

1. Problem alkoholowy (alkoholizm) - częstotliwość spożywania alkoholu,

- znajomość osób nadużywających napoje wysokokowe;
2. Problem nikotynowy - częstotliwość palenia, dostępność;
 3. Problem narkotykowy - dostępność, znajomość osób zażywających narkotyki;
 4. Problem przemocy - występowanie przemocy domowej, perspektywa ofiary, postawy wobec przemocy domowej, reakcja na przemoc;
 5. Problem uzależnień behawioralnych - uzależnienie od gier hazardowych;
 6. Inne problemy społeczne - problem bezrobocia, ubóstwa, wykluczenia społecznego.

W badaniu wśród uczniów zostały uwzględnione zostały takie obszary jak:

1. Problem alkoholowy (alkoholizm) - częstotliwość spożywania, dostępność, znajomość osób pijących, znajomość instytucji pomocowych;
2. Problem nikotynowy - częstotliwość palenia, dostępność, znajomość osób palących, znajomość konsekwencji zdrowotnych;
3. Problem narkotykowy - częstotliwość zażywania substancji psychoaktywnych, dostępność, znajomość osób biorących narkotyki, znajomość konsekwencji zdrowotnych;
4. Problem zażywania dopalaczy - częstotliwość zażywania substancji psychoaktywnych, dostępność, znajomość konsekwencji zdrowotnych;
5. Problem przemocy - perspektywa ofiary oraz świadka przemocy, uczestnictwo w czynnym akcie przemocy, występowanie przemocy rówieśniczej i domowej;
6. Problem uzależnień behawioralnych - uzależnienie od komputera czy Internetu.

Ponadto badaniem zostali objęci także pracownicy punktów sprzedaży napojów alkoholowych oraz wyrobów tytoniowych.

Wyniki badań:

Problemy społeczne w świadomości dorosłych mieszkańców Bełchatowa

Dane otrzymane w powyższym temacie w opinii dorosłych mieszkańców, pokazują, że dla badanych najistotniejszymi problemami są: zanieczyszczenie środowiska, wzrost przestępczości oraz narkomania.

Co więcej, mieszkańcy odpowiadając na pytania dotyczące postaw wobec alkoholu na przestrzeni ostatnich lat zadeklarowali, iż w ich opinii spożycie alkoholu zmalało, a kultura picia uległa znacznej poprawie. Oprócz tego na podobnym poziomie utrzymuje się widok osób pijących alkohol w miejscach publicznych. Rzadszy jest natomiast widok osób pijących lub awanturujących się pod wpływem alkoholu, zdecydowanie rzadziej też spotyka się przypadki rozstrzygania spraw przez alkohol, a dorośli i nieletni spożywają podobną ilość alkoholu uwzględniając ostatnie lata.

Ponadto, dane odnoszące się do postaw mieszkańców wobec alkoholu pokazały, że ankietowani spożywają napoje procentowe okazjonalnie, pijąc najczęściej piwo. Choć, kiedy pod uwagę weźmiemy płęć dowiadujemy się, że kobiety piją równie często drinki. Najczęstszym momentem inicjacji alkoholowej dla ogółu badanych bez względu na ich płęć jest wiek 16 - 19 lat.

Powyższe badania ankietowe wykazały, iż mieszkańcy deklarują sporą wiedzę na temat alkoholu. 73% ma świadomość, że bez względu na to, czy spożywa piwo, wino, czy wódkę, to tak naprawdę jest to tak samo szkodliwy alkohol. Natomiast cała grupa badanych posiada wiedzę na temat ogólnych lub szczegółowych konsekwencji zdrowotnych jego spożywania.

W przypadku danych dotyczących problemu narkomanii dowiedzieliśmy się, że badani w większości nie znają osób, które zażywają narkotyki. Jednak niepokojącym jest, że 27% respondentów ma wiedzę, gdzie kupić takie substancje. W gronie kobiet taką informację posiada 22,67% ankietowanych, natomiast wśród mężczyzn aż 40%. Ponadto alarmujący jest także wynik

84% badanych, którzy zadeklarowali, iż w zależności od sytuacji alkohol może być pomocny w walce ze stresem.

Odczytując dane dotyczące postaw wobec palenia papierosów, uzyskaliśmy informację, że 45% badanych pali papierosy. Są to dużo częściej mężczyźni. Co więcej, 40% badanych uważa, że palenie papierosów nie szkodzi zdrowiu, a niecałe 16% (w tym 29,41% mężczyzn oraz 7,14% kobiet) przyznaje, że pali przy dzieciach.

W przypadku danych dotyczących postaw wobec hazardu, odczytujemy, że najbardziej interesujące i wciągające dla ankietowanych okazują się być obstawiania w zakładach bukmacherskich, jak na przykład STS, Toto (25% badanych przyznało się do takiego działania 10 razy w roku lub więcej). W przypadku pozostałych pytań obejmujących problematykę hazardu dowiadujemy się, że większość (79%) nie uczestniczyła w konkursach organizowanych przez gazety, telewizję, operatorów telefonicznych przez wysyłanie smsów, większość (93%) nie grała także na automatach w salonie gier oraz w Internecie w jakkolwiek grę na pieniądze (95%).

Picie alkoholu przez młodzież

Młodzież II etap edukacji:

Wśród uczniów klas V i VI szkół podstawowych z terenu Bełchatowa pierwszy kontakt z alkoholem deklaruje 11,27% uczniów (9,01% dziewcząt oraz 13,51% chłopców).

Pozostali badani - 88,73% przyznają, że nie pili jeszcze alkoholu.

Na pytanie, czy biorący udział w badaniu uczniowie znają w swoim otoczeniu osoby poniżej 19 roku życia, które sięgają po alkohol 30,35% badanych uczniów odpowiedziało, że zna takie osoby (31,90% chłopców oraz 28,78% dziewcząt spośród wszystkich ankietowanych). Pozostałe 69,65% badanych deklaruje brak takich znajomości.

Dostęp do alkoholu w swoim środowisku - 17,20% ankietowanych jest zdania, że kupno alkoholu to bardzo trudne zadanie, wręcz niemożliwe, 11,85% twierdzi, że zakup alkoholu jest raczej trudny, dlatego nie warto nawet podejmować wysiłku, kolejne 8,09% uważa, iż jest to trudne zadanie, ale prosząc odpowiednie osoby jest to osiągalne, 7,37% deklaruje, że zakup alkoholu jest raczej łatwy i nie wymaga dużego wysiłku i znajomości, a 4,91% badanych twierdzi, że właściwie każdy może swobodnie nabyć napoje alkoholowe. Pozostałe 50,58% odpowiada, że nie wie i nie interesuje się tym.

W badaniach nie zabrakło też pytania o znajomość konsekwencji zdrowotnych picia alkoholu. 52,02% uczniów deklaruje, iż posiada ogólną wiedzę na temat skutków picia, a 31,21% twierdzi, że potrafi powiedzieć, jaki wpływ ma picie na poszczególne funkcje organizmu. Niemniej jednak 16,76% przyznaje, że nie zna zdrowotnych konsekwencji picia alkoholu.

Młodzież III etap edukacji:

Poniżej prezentowane są dane statystyczne dotyczące spożywania napojów alkoholowych przez młodzież zamieszkującą miasto Bełchatów.

Na pytanie, czy i kiedy zdarzyło im się po raz pierwszy wypić napój alkoholowy, 52,57% uczniów odpowiedziało, że taka sytuacja nie miała jeszcze miejsca. Spośród 258 ankietowanych mających za sobą inicjację alkoholową, 13,42% wskazało wiek 11 lat jako jej początek. Wiek 12 lat wskazało 8,46% respondentów. 13 lat to początek pierwszych inicjacji alkoholowych dla 13,42% uczniów, a 8,27% podaje wiek 14 lat, 2,21% wskazuje wiek 15 lat, a 1,65% ankietowanych deklaruje, że moment rozpoczęcia owej inicjacji przypada na wiek 16 lat. Biorąc pod uwagę płeć respondenta, dziewczęta najczęściej wskazują wiek 13 lat jako moment rozpoczęcia takiej inicjacji. W przypadku chłopców jest to najczęściej wiek 11 lat.

Zadając pytanie uczniom III etapu edukacji mającym już za sobą inicjację alkoholową, o okoliczności pierwszej próby jego spożywania, 39,92% z nich odpowiedziało, że miała ona

miejsce na wakacjach, 49,22% badanych uczniów podało inne miejsce na przykład podczas wesela, imprezy u kolegi czy zabawy sylwestrowej, 7,36% badanych zadeklarowało, iż sięgnęło po alkohol na dyskotece czy w pubie, a 3,49% deklaruje, że pierwszy raz piła podczas wagarów.

Spośród tych, którzy pili już alkohol, 76,74% wskazuje, iż do „pierwszego razu” nikt ich nie namawiał, a alkohol pili z własnej inicjatywy. Pozostałe 23,26% pierwszy raz alkoholu spróbowało za namową osób trzecich.

Jak wskazują wyniki badań, młodzi ludzie piją alkohol raczej okazjonalnie. Uczniowie mający za sobą inicjację alkoholową przyznają, że był to w większości jednorazowy wyskok - 50,78%. Kilka razy w roku deklaruje spożycie alkoholu 31,40% pijących uczniów, natomiast kilka razy w miesiącu - 8,14% ankietowanych, 3,10% twierdzi, iż spożywa napoje alkoholowe kilka razy w tygodniu, a 6,59% deklaruje, że pije alkohol codziennie lub prawie codziennie.

Podsumowując:

Powyższa analiza dotycząca badań na temat spożywania alkoholu pokazuje, iż 11,27% ankietowanych uczniów II etapu edukacji przyznaje się do odbycia inicjacji alkoholowej, a 30,35% odpowiada, że zna w swoim środowisku osoby poniżej 19 roku życia spożywające napoje procentowe. Warto dodać, że chłopcy częściej próbują napoje alkoholowe i to też oni znają więcej niepełnoletnich pijących.

Kolejno z deklaracji badanych dowiadujemy się, że uczniowie nie posiadają wiedzy na temat dostępu do alkoholu, gdyż najczęściej nie interesują się jego kupnem (50,58%).

Co więcej, 52,02% ankietowanych przyznaje, że posiada wiedzę na temat ogólnych skutków picia alkoholu a 31,21% potrafi powiedzieć jaki wpływ ma picie na poszczególne funkcje organizmu. Jednak należy zaznaczyć, że 16,76% uczniów tych konsekwencji nie zna.

Natomiast 47,43% ankietowanych uczniów III etapu edukacji przyznaje się do picia napojów alkoholowych, a wiek 11 oraz 13 lat został najczęściej wskazany jako moment inicjacji alkoholowej. Dla dziewcząt był to najczęściej 13 rok życia, a dla chłopców 11 rok życia. Ponadto, z deklaracji badanych odczytujemy, że ankietowani mający za sobą próbę spożywania napojów wysokowych, najczęściej pierwszy raz alkohol pili z własnej inicjatywy, a nie po namowie osób trzecich. Odpowiedzi tej udzieliło 76,74% respondentów. Analizując powyższe wyniki dowiadujemy się, iż częstotliwość spożywania alkoholu przez uczniów jest raczej jednorazowa, a uczestnictwo w różnego typu imprezach, jak domówki czy zabawa sylwestrowa to czas, kiedy badani próbują napoje procentowe najczęściej. Prócz tego, 62,68% ankietowanych przyznaje, iż zna niepełnoletnie osoby pijące.

Co więcej, pytając o dostęp do alkoholu badani najczęściej deklarują brak wiedzy w tym temacie wynikający z faktu, iż nie są zainteresowani jego kupnem.

W przypadku danych dotyczących konsekwencji zdrowotnych spożywania alkoholu większość badanych, bo blisko 89% posiada ogólną lub szczegółową wiedzę na ich temat.

Zażywanie dopalaczy

Problem „dopalaczy” pojawił się w Europie w połowie poprzedniej dekady. W Polsce zaczął narastać w ostatnich latach. Problem ten rozwijał się na styku grupy substancji legalnych i nielegalnych. „Dopalacze” oferowane są w większości krajów europejskich, a także w Internecie. Wszędzie problem ten jest przedmiotem troski władz i zaniepokojenia społecznego. Nasza wiedza na temat dopalaczy jest wyrywkowa, zarówno w wymiarze farmakologicznym, jak i społeczno - kulturowym. Brak nawet precyzyjnej naukowej definicji „dopalaczy”. „Dopalacze” określić można jako preparaty zawierające w swym składzie substancje psychoaktywne nie objęte kontrolą prawną. Niektóre z nich są pochodzenia roślinnego, inne - syntetycznego. Dopalacze w zasadzie cieszą się statusem legalności - jednak obrót nimi odbywa się na zasadach pewnego wybiegu, stanowi ominięcie prawa. W Polsce dopalacze jeszcze do października 2010 sprzedawane były jako produkty kolekcjonerskie, w innych krajach sprzedawane bywają jako kadzidółka, sole do kąpieli, odświeżacze powietrza, itp..

Poniżej wyniki na temat wiedzy oraz stopnia trudności zakupu dopalaczy w uznaniu uczniów z miasta Bełchatów.

Badając dość nowe zjawisko używania dopalaczy, uczniowie zostali poproszeni o odpowiedź, czy kiedykolwiek używali dopalaczy. Większość ankietowanych - 97,79% odpowiedziała, że ich

nie zażywała. 2,21% badanych przyznało się do takiego działania. Było to 2,32% dziewcząt i 2,11% chłopców.

Co więcej, 66,73% badanych uczniów postrzega dopalacze jako realne zagrożenie. Dla 10,11% ankietowanych jest to objaw chwilowej mody, a dla 13,97% to przereklamowany temat. Pozostałe 9,19% ma inne zdanie.

Gdy zapytaliśmy respondentów, czy znają w swoim środowisku osoby zażywające dopalacze - 9,19% (w tym 8,11% dziewcząt oraz 10,19% chłopców) odpowiedziało twierdząco na to pytanie, pozostałe - 90,81% przyznało, że nie zna takich osób.

Ponadto, 7,54% badanych uczniów (w tym 6,56% dziewcząt oraz 8,42% chłopców) zadeklarowało, że posiada wiedzę, gdzie i od kogo można kupić dopalacze. 37,32% odpowiedziało, że nie posiada wiedzy na ten temat, a ponad połowa, bo 55,15% zaznaczyło, że nie wie i nie interesuje się tym.

Co więcej, większość ankietowanych - 80,33% jest zdania, że dopalacze nie pomagają w sytuacji kryzysowej. Kolejne 12,87% nie ma zdania w tym temacie, a 3,68% uzależnia to od sytuacji. 3,13% zadeklarowało, iż dopalacze są pomocne w takich przypadkach.

Ponadto, badani wysoko oceniają swoją wiedzę na temat zdrowotnych konsekwencji zażywania dopalaczy. 61,40% uczniów posiada ogólną wiedzę na temat skutków ich brania, a 28,31% deklaruje, że potrafi powiedzieć, jaki wpływ mają dopalacze na poszczególne funkcje organizmu i narządy. Pozostałe 10,29% uczniów przyznaje, że nie zna zdrowotnych konsekwencji ich zażywania.

Dane uzyskane w powyższych badaniach dotyczących zażywania dopalaczy przez uczniów, pokazują, że większość ankietowanych z terenu Bełchatowa nigdy nie brała substancji psychoaktywnych, jakimi są dopalacze. Jednak 9,19% respondentów odpowiada, że zna w swoim środowisku osoby zażywające takie substancje, a 7,54% wie, gdzie i od kogo można je kupić. Prócz tego, niecałe 90% badanych przyznaje, że posiada wiedzę na temat ogólnych lub szczegółowych konsekwencji zdrowotnych ich brania.

Podsumowanie

Diagnoza i profilaktyka zagrożeń społecznych

Powyższa diagnoza dostarczyła informacji, iż w opinii badanych mieszkańców istotnymi problemami społecznymi jest zanieczyszczenie środowiska, wzrost przestępczości oraz narkomania. Problem narkomanii szczególnie widoczny jest w odpowiedzi na pytanie, czy respondenci wiedzą, gdzie można kupić takie substancje psychoaktywne - 27% badanych deklaruje posiadanie takiej wiedzy, jest to 22,67% kobiet i aż 40% mężczyzn z terenu Bełchatowa. Tak wysoki procent, świadczy o tym, że narkotyki są dość łatwo dostępnym towarem, zatem dobrym wynikiem jest jednoznaczny głos całej grupy badanych, że te substancje psychoaktywne nie są dobrym sposobem na poradzenie sobie ze stresem. Warto dodać, że w przypadku alkoholu wynik nie był już tak zadowalający, gdyż 84% ankietowanych odpowiedziało, że jest to zależne od sytuacji, wskazując tym samym na rosnący problem radzenia sobie w sytuacjach ciężkich i stresujących.

W przypadku analizy wyników badań wśród uczniów, można zaobserwować, że młodsi uczniowie czują się najczęściej w swojej szkole bardzo dobrze, natomiast starsi raczej dobrze. Jednak pomimo dosyć dobrego samopoczucia w szkole wielu badanych III etapu edukacji przyznało się do celowego opuszczania zajęć (25,55%). Odnotowano także tendencję, iż wraz z wiekiem badanych rośnie liczba deklaracji dotyczących wagarowania.

Ponadto, z analizy danych można wywnioskować, iż wraz z wiekiem uczniów wzrasta zażywanie substancji psychoaktywnych. Wpływ ma na to zwiększająca się możliwość dostępu do używek, takich jak papierosy czy alkohol. Uczniowie przyznają, że często taką możliwość zwiększają także znajomości. Warto wspomnieć, że 35,66% starszych uczniów wskazało właśnie towarzystwo jako powód, dla którego sięgnęło pierwszy raz po alkohol. Wysokie wyniki zażywania substancji psychoaktywnych przez badanych wskazują na konieczność wdrażania programów profilaktyki antyalkoholowej.

Warto pracować z młodzieżą nad wrażliwością na działania związane z cyberprzemocą, tak by bez względu na płeć przejmowano się takimi zjawiskami i na nie reagowano. Powyższe badania dostarczyły bowiem wiedzy, iż wraz z wiekiem rośnie brak empatii na zjawisko cyberprzemocy,

choć jego skala się powiększa. Ponad 21% młodszych badanych przyznało się, iż wbrew ich woli ktoś wykonał im zdjęcia czy nakręcił film, wśród starszych było to już blisko 48% ankietowanych. Nauczyciele i rodzice powinni podpowiadać swoim dzieciom, gdzie zgłaszać się, gdy jest się ofiarą lub świadkiem działania cyberprzemocy, gdyż procent, jak wielu uczniów deklaruje brak wiedzy w tym temacie jest alarmujący.

Strategiczne kierunki realizacji programu profilaktyki

Na podstawie dokonanej diagnozy stwierdzić można, iż w na terenie miasta Bełchatów niezbędne będzie podjęcie następujących działań:

1. W zakresie profilaktyki szkolnej w oparciu o programy wykorzystujące aktywność własną uczniów i programy profilaktyczne.

→Kontynuacja programów obejmujących zagadnienia podnoszące świadomość w zakresie zdrowotnych, psychologicznych i społecznych konsekwencji nadużywania alkoholu czy palenia papierosów. Szeroki zakres wiedzy przekłada się bowiem na odpowiedzialność przy podejmowaniu decyzji związanych z piciem alkoholu i paleniem papierosów.

→Kontynuacja programów profilaktycznych wspierających rozwój osobowości i zdolności interpersonalnych młodych ludzi, które są niezbędne dla satysfakcjonującego funkcjonowania wśród rówieśników bez pomocy substancji psychoaktywnych. Nacisk powinien być położony w szczególności na bycie asertywnym, gdyż uczniowie znają naprawdę wiele niepełnoletnich osób palących papierosy, spożywających alkohol, zażywających narkotyki czy dopalacze. Procent takich znajomości wzrasta z wiekiem. Ponadto, jak wynika z badań, wielu uczniów, za namową osób trzecich dokonuje inicjacji alkoholowej oraz nikotynowej.

→Kontynuacja programów profilaktycznych dotyczących zagadnień agresji. Szczególne zwrócenie uwagi na występowanie ośmieszania czy agresji słownej. Wyzwiska, obśmiewanie, stosowanie wulgaryzmów to sytuacje coraz częstsze. Zwiększanie wiedzy na temat tego, jak walczyć z takim zjawiskiem, jak radzić sobie w sytuacji problemowej jest niezbędne, aby młodzi ludzie potrafili funkcjonować wśród rówieśników, a występowanie tego zjawiska nie rzutowało na ich samoocenę i poczucie własnej wartości. Ponadto, niezbędne jest zwrócenie uwagi na rolę osoby krzywdzącej i to jak bardzo silnie jej działanie może wpłynąć na psychikę ofiary, szczególnie w tak młodym wieku.

→Ułatwianie dostępności informacji na temat instytucji zajmujących się pomocą osobom dotkniętym problemem przemocy. Niestety, badania pokazały, że wielu uczniów nie ma wiedzy na temat takich instytucji, a jest ona niezbędna do otwarcia się osób pokrzywdzonych przed potencjalnymi doradcami. Dużym ułatwieniem takiego kontaktu jest anonimowość, którą gwarantują takie instytucje, a pomaga ona w zmierzeniu się z problemami przemocy.

2. Realizacja szkoleń i warsztatów dla uczniów z zakresu profilaktyki społecznej.

3. Realizacja warsztatów dla nauczycieli i wychowawców z zakresu: tworzenia, realizacji, monitoringu i ewaluacji programów profilaktycznych.

4. Realizacja programów podnoszących świadomość w zakresie zdrowotnych konsekwencji nadużywania alkoholu.

5. Kontynuacja szkoleń dla członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

6. Kontrola punktów sprzedaży alkoholu oraz wyrobów tytoniowych przez odpowiednie służby powołane do tego celu.

7. Kontrola przestrzegania przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

8. Wykorzystanie lokalnych zasobów do tworzenia koalicji na rzecz ograniczenia problemów alkoholowych.

Ograniczenia dostępności alkoholu

Rada Miejska w Bełchatowie podjęła Uchwałę Nr XLIX/458/18 z dnia 27 czerwca 2018 r. w sprawie

określenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Miasta

Bełchatowa. Ustalono maksymalną liczbę zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Miasta Bełchatowa odrębnie dla poszczególnych rodzajów napojów alkoholowych :

- 1) zawierających do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa przeznaczonych do spożycia:
 - a) w miejscu sprzedaży - 95 zezwoleń
 - b) poza miejscem sprzedaży - 180 zezwoleń
- 2) zawierających powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia:
 - a) w miejscu sprzedaży - 55 zezwoleń
 - b) poza miejscem sprzedaży - 130 zezwoleń
- 3) zawierających powyżej 18% zawartości alkoholu przeznaczonych do spożycia:
 - a) w miejscu sprzedaży - 55 zezwoleń
 - b) poza miejscem sprzedaży - 145 zezwoleń

II. Cele Programu

Głównym celem Programu jest rozwój systemu przeciwdziałania uzależnieniom od alkoholu, dostosowanego do zmieniających się potrzeb oraz przeciwdziałanie negatywnym skutkom używania alkoholu, w szczególności zjawisku przemocy w rodzinie.

Cele szczegółowe przyczyniające się do osiągnięcia celu głównego to:

·**Cel 1:** Ograniczenie wpływu ryzykownego i szkodliwego spożywania alkoholu oraz uzależnienia od alkoholu na funkcjonowanie rodzin.

·**Cel 2:** Ograniczanie szkód zdrowotnych wynikających ze spożywania alkoholu.

·**Cel 3:** Wzmocnienie instytucjonalne realizatorów Programu oraz podniesienie poziomu kompetencji profesjonalistów zajmujących się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.

·**Cel 4:** Profilaktyka uzależnień i problemów związanych ze spożywaniem alkoholu.

Do realizacji celów szczegółowych przyczynią się również działania horyzontalne (realizowane w ramach każdego z celów szczegółowych), tj. badania, szkolenia, kampanie.

III. Rekomendacje

Cele i zadania ujęte w niniejszym Programie są zgodne z rekomendacjami do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych opublikowanymi przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Ponadto realizatorom Programu rekomenduje się:

- realizację długoterminowych i kompleksowych działań profilaktycznych w szkołach, opartych na rzetelnej diagnozie, kładących większy nacisk na problematykę uzależnień, w szczególności od alkoholu oraz programów ukierunkowanych na rozwijanie umiejętności interpersonalnych, w tym naukę zachowań asertywnych oraz sposobów radzenia sobie ze stresem, jak również umiejętności konstruktywnego rozwiązywania konfliktów;

- realizację szkolnych i świetlicowych programów skierowanych do młodzieży w wieku 12-14 lat, wśród których obserwuje się wzrost spożycia alkoholu, gdyż najlepsze efekty będą osiągnięte przez podejmowanie działań w środowisku rówieśniczym, nie na poziomie instytucjonalnym;

- realizację programów skierowanych do rodziców i opiekunów, dotyczących odpowiedzialnego podejścia do spożywania alkoholu przez dzieci i młodzież;

- realizację programów szkoleniowych adresowanych do właścicieli i pracowników małych sklepów osiedlowych, pracowników sklepów wielkopowierzchniowych, stacji paliw, właścicieli i pracowników lokali gastronomicznych w zakresie m.in. zakazu sprzedaży alkoholu osobom nieletnim;

- realizację programów profilaktyki środowiskowej.

IV. Realizatorzy Programu i podmioty współdziałające

W realizacji Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta Bełchatowa uczestniczą wydziały i zespoły Urzędu Miasta Bełchatowa, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, placówki oświatowe, zespół interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bełchatowie oraz partnerzy zewnętrzni zapraszani do współpracy przez realizatorów, w zależności od celu i rodzaju działania (osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej, w tym m.in. kościoły, związki wyznaniowe, organizacje pozarządowe).

Realizując zadania publiczne z zakresu ograniczenia: występowania uzależnień, nadużywania alkoholu, używania innych środków psychoaktywnych oraz towarzyszących im negatywnych zjawisk - wynikające z harmonogramu programu - Miasto Bełchatów, w zależności od celu i rodzaju zadania, ściśle współpracuje z organizacjami pozarządowymi, podmiotami leczniczymi, kościołami i związkami wyznaniowymi oraz osobami fizycznymi.

Podmioty te realizują zadania z obszaru profilaktyki uzależnień, pomocy psychospołecznej i prawnej, terapii, rehabilitacji i postrehabilitacji, edukacji publicznej oraz interwencji kryzysowej. Zlecenie zadań do realizacji odbywa się w formie powierzenia lub wsparcia wykonania zadania, (przy procedurze zlecenia zadań organizacjom pozarządowym (NGO) zastosowanie ma ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie), chyba, że przepisy odrębne przewidują inny tryb zlecania.

V. Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz zasady jej finansowania

1. W Bełchatowie działa Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zwana dalej „Komisją”, powołana na podstawie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi przez Prezydenta Miasta Bełchatowa, realizująca następujące zadania:

- 1) inicjowanie działań w zakresie określonym w art. 4¹ ust. 1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- 2) uczestniczenie w pracach zespołu interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- 3) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego, w tym kierowanie do sądów wniosków o orzeczenie wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego;
- 4) opiniowanie wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałą Rady Miejskiej w Bełchatowie, zgodnie z art. 12 ust. 1 i 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- 5) dokonywanie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych we współpracy ze Strażą Miejską w Bełchatowie;
- 6) współpraca z jednostkami organizacyjnymi i osobami prawnymi oraz innymi podmiotami w realizacji Programu;
- 7) zawiadamianie właściwych organów administracji publicznej w przypadku otrzymania informacji o sprzedaży alkoholu niezgodnie z przepisami prawa;

2. W skład Komisji wchodzi osoby przeszkolone w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

3. Komisja pracuje do czasu powołania nowego składu Komisji.

4. Członkowie Komisji otrzymują wynagrodzenie za udział w posiedzeniach i wykonywanie czynności związanych z pracą Komisji na następujących zasadach:

- 1) przewodniczącemu Komisji przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości **750,00 zł brutto**;
- 2) członkom Komisji przysługuje zryczałtowane miesięczne wynagrodzenie w wysokości **570,00 zł brutto**.

5. Podstawę do wypłacenia wynagrodzenia, o którym mowa powyżej stanowi podpis złożony na listach obecności z poszczególnych posiedzeń Komisji i Zespołów Roboczych.

Zryczałtowane wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 3, obniża się o:

- 20% w przypadku każdej nieobecności w posiedzeniu Komisji,
- 20% w przypadku każdej nieobecności w posiedzeniu Zespołu Roboczego.

6. W przypadku, gdy w danym miesiącu członek komisji nie bierze udziału w zwołanych posiedzeniach Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz w posiedzeniach Zespołów Roboczych potrąca się 100 % wynagrodzenia.

7. Zryczałtowane wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 3, wzrasta o 20 % w przypadku udziału członka komisji w obowiązkowym szkoleniu, wynikającym z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r., odbywającym się poza miejscem zamieszkania.

8. Posiedzenia Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Zespołów Roboczych odbywają się co najmniej jeden raz w miesiącu.

9. Przewodniczący Komisji reprezentuje Komisję na zewnątrz, w tym jest upoważniony do składania podpisu w jej imieniu pod wnioskami do sądu o zobowiązanie osób uzależnionych do poddania się leczeniu odwykowemu oraz skierowaniu na badanie przez biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia przez sąd.

VI. Finansowanie Programu

Realizacja zadań Programu finansowana jest z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, wnoszonych przez przedsiębiorców prowadzących sprzedaż oraz dodatkowo, w miarę możliwości, z innych środków własnych Miasta Bełchatowa. Zadania realizowane w ramach Programu mogą być również finansowane z dotacji celowych Wojewody Łódzkiego oraz Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, z darowizn, zapisów i innych wpływów od osób prawnych i fizycznych oraz funduszy Unii Europejskiej, a także ze środków własnych realizatorów.

Zaplanowana kwota przeznaczona na realizację Programu wynosi 1 300 000,00 zł,

VII. Zidentyfikowane ryzyka dla Programu

Na realizację celów Programu mogą wpływać różne, zmieniające się w czasie czynniki zewnętrzne i wewnętrzne, tzw. czynniki ryzyka. Mogą one wspomagać osiągnięcie celów lub przeciwnie - stanowić przeszkodę w ich realizacji.

Należy podkreślić, iż w ramach realizacji Programu, szanse na efektywną realizację celów będą systematycznie identyfikowane, analizowane i wykorzystywane.

Uwzględnienie zarządzania ryzykiem w procesie planowania strategicznego pozwoli na ograniczenie liczby sytuacji nieprzewidywalnych, które mogą stanowić przeszkodę w osiągnięciu założonych celów. Zapewniona zostanie możliwość podejmowania działań, z wyprzedzeniem, pozwalających na wdrożenie kompleksowych mechanizmów ograniczających wystąpienie ryzyka oraz jego wpływu na realizowane zadania. Dlatego konieczna będzie nieustanna obserwacja faktów i zdarzeń traktowanych jako czynniki ryzyka, zarówno występujących w Urzędzie Miasta Bełchatowa, jak i w jego otoczeniu. Dotyczy to już zidentyfikowanych ryzyk, jak i nowych zagrożeń, które mogą się pojawić w przyszłości.

Zasadnicze ryzyko mogą stanowić nowelizacje ustaw powodujące zmiany podziału i zakresów kompetencji w strukturze organizacyjnej Miasta Bełchatowa. Może to spowodować nieadekwatność systemu realizacji Programu i skutkować opóźnieniem/ wstrzymaniem jego realizacji. Kolejnym zagrożeniem jest rosnąca presja ze strony władz centralnych na lokalne samorządy obciążająca finansowo ich budżety, szczególnie w czasie pandemii (np. Tarcza 4.0).

Zarządzanie ryzykiem służy nie tylko poprawie skuteczności i efektywności w osiąganiu celów, ale jest przede wszystkim narzędziem zarządczym.

VIII.

Załączniki do Programu:

1. Standard Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego, standard jakości programów profilaktycznych realizowanych w szkołach i placówkach systemu oświaty oraz placówkach opiekuńczo-wychowawczych, standard zagospodarowania czasu wolnego dzieci i młodzieży jako element całorocznej pracy profilaktycznej/ socjoterapeutycznej, standard działań opiekuńczo-wychowawczych oraz standard lokalnego systemu wsparcia.

2. Harmonogram realizacji działań.

do Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta Bełchatowa na
2021 rok

1. Standard Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego

1. Cele wprowadzenia przedmiotowego standardu:

- 1) ułatwienie dostępu mieszkańcom Miasta Bełchatowa do profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz wiedzy w dziedzinie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych uzależnień, a w szczególności w dziedzinie ochrony przed przemocą w rodzinie,
- 2) zmniejszenie poziomu bezradności osób uzależnionych od alkoholu i innych środków odurzających oraz osób współuzależnionych, będących mieszkańcami Miasta Bełchatowa,

2. Punkt Informacyjno-Konsultacyjny prowadzi działalność w szczególności dla osób:

- uzależnionych od alkoholu i innych środków odurzających,
- członków rodzin osób uzależnionych,
- doświadczających przemocy,
- będących w kryzysie.

3. Do zadań Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego należy w szczególności:

- motywowanie do podjęcia leczenia oraz kierowanie do specjalistycznych placówek,
- wstępna diagnoza i ocena sytuacji rodzinnej,
- udzielanie wsparcia po zakończonym leczeniu (np. uruchamianie przy punkcie grup wsparcia po zakończonym programie leczenia w placówce odwykowej),
- inicjowanie interwencji w przypadku zdiagnozowania przemocy domowej,
- stałe aktualizowanie bazy danych o wszelkich formach pomocy,
- prowadzenie informacji telefonicznej,
- prowadzenie statystyki udzielonych porad i konsultacji.

4. Baza lokalowa.

- 1) Punkt Informacyjno-Konsultacyjny powinien mieścić się docelowo w co najmniej 3 pomieszczeniach, przeznaczonych na:

- a) pracę administracyjno- informacyjną,
- b) indywidualną pracę z klientem umożliwiającą nieskrępowaną rozmowę,
- c) toaletę.

- 2) Punkt Informacyjno-Konsultacyjny powinien być wyposażony w telefon i komputer.

5. Punkt Informacyjno-Konsultacyjny działa co najmniej 5 dni w tygodniu w wymiarze minimum 15 godzin tygodniowo, w tym trzy razy w tygodniu po południu od godziny 16⁰⁰.

6. Punkt Informacyjno-Konsultacyjny nie prowadzi terapii.

7. Obsada personalna i kwalifikacje pracowników:

Osoby realizujące zadania w Punktach Informacyjno-Konsultacyjnych powinny posiadać wykształcenie wyższe kierunkowe zgodne z zakresem udzielanych konsultacji i posiadać znajomość oferty Miasta Bełchatowa w zakresie profilaktyki uzależnień, leczenia i przeciwdziałania przemocy.

10. Punkt Informacyjno-Konsultacyjny nie prowadzi terapii, grup samopomocy ani innych długotrwałych działań skierowanych do mieszkańców.

2. Standard jakości programów profilaktycznych realizowanych w szkołach i placówkach systemu oświaty oraz placówkach opiekuńczo-wychowawczych

Program profilaktyczny to działania psychoedukacyjne podejmowane według określonego scenariusza, których celem jest zapobieganie zachowaniom ryzykownym uczniów i szkodom wynikającym z problemów w ich otoczeniu.

Programy profilaktyczne powinny być systematycznie kontrolowane i weryfikowane, by mogły dawać wysoką gwarancję korzyści dla odbiorców. Jakość jest kategorią wielowymiarową, toteż standardy odnoszą się do wielu obszarów i wymiarów działań profilaktycznych.

- Program profilaktyczny powinien być dostosowany do potrzeb i problemów odbiorców.
- Decyzja o stosowaniu programu powinna być zawsze poprzedzona wstępną diagnozą w celu dostosowania do lokalnych warunków,
- Program powinien mieć wyraźnie określonego adresata.
- Należy określić wiek odbiorców oraz poziom edukacji, ponieważ potrzeby, problemy i możliwości odbiorców w różnym wieku są odmienne.

Programy dotyczą wąskiego zakresu spraw i zmierzają do usuwania skutków zachowań problemowych i napotykanych trudności środowiskowych, mogą też dotyczyć głębszych uwarunkowań dysfunkcji. Innymi słowy, mogą być skierowane na usuwanie tylko objawów lub też przyczyn zaburzeń.

Spełnianie kryteriów nowoczesnego kształcenia podnosi atrakcyjność i efektywność programów profilaktycznych. Należą do nich:

- 1) aktywne metody pracy np. dyskusja, "burza mózgów", odgrywanie ról,
- 2) aranżowanie osobistych doświadczeń i odkryć,
- 3) elementy pedagogiki zabawy,
- 4) kształtowanie ważnych umiejętności życiowych poprzez trening i doświadczenia praktyczne w toku programu.

Organizacja programu

1. Program profilaktyczny powinien być zaprojektowany zgodnie z możliwościami finansowo - organizacyjnymi szkół i placówek.
2. Program profilaktyczny powinien zakładać kontynuację działań.
3. Szkoła decydując się na podejmowanie działań profilaktycznych w formie programów powinna przewidzieć kontynuację, również w postaci działań własnych.
4. Program profilaktyczny powinien podlegać ocenie skuteczności, czyli ewaluacji.

Jak wskazują badania naukowe prowadzone w obszarze skuteczności różnorodnych oddziaływań w profilaktyce uniwersalnej, a więc adresowanej do całej populacji uczniów, takie rodzaje działań jak festyny, konkursy, zajęcia sportowe, alternatywne formy spędzania czasu itp., jako samodzielna strategia profilaktyczna nie mają potwierdzonej skuteczności w zakresie ograniczania spożywania substancji psychoaktywnych przez młodych ludzi.

Należy dążyć do tego, aby w ramach działań profilaktycznych zwiększać udział tych programów, które mają potwierdzoną skuteczność.

3. Standard lokalnego systemu wsparcia

Koncepcja lokalnego systemu wsparcia (LSW) zakłada całościową ofertę usług dostosowanych do potrzeb rodziny zagrożonej wykluczeniem społecznym. Lokalny System Wsparcia tworzą przedstawiciele instytucji, niezbędni do zbudowania kompleksowej i interdyscyplinarnej oferty usług dla rodzin wymagających wsparcia. Wskazane jest tworzenie Lokalnego Systemu Wsparcia na mikroobszarach wyszczególnionych na mapach kumulacji problemów społecznych, jako obszarach wymagających szczególnej koncentracji działań kompleksowych i interdyscyplinarnych.

Istotną rolę w funkcjonowaniu LSW odgrywa Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, który to z mocy ustawy i zgodnie ze swoim statutem jest zobowiązany do udzielania rodzinom różnych form wsparcia.

LSW ma wspomagać rodzinę w wypełnianiu jej podstawowych funkcji i rozwiązywaniu jej problemów. Rozwiązania dostępne w ramach tego systemu powinny mobilizować rodzinę do zmiany, stwarzać warunki umożliwiające lub ułatwiające podejmowanie własnych działań oraz towarzyszyć rodzinie w konsekwentnym dążeniu do lepszego wypełniania swoich funkcji. Skoordynowanie i zintegrowanie działań lokalnych podmiotów na rzecz rodziny gwarantuje skuteczność podejmowanych rozwiązań.

Działania skierowane do dzieci i młodzieży oraz ich rodzin realizowane będą w podziale na grupy wiekowe: 0-6, 6-18, 15-26 lat.

4. Standard działań opiekuńczo-wychowawczych skierowanych do dzieci i młodzieży

1. Cele wprowadzenia przedmiotowego standardu:

- 1) zwiększenie liczby profesjonalnych działań o charakterze opiekuńczo-wychowawczym dla dzieci i młodzieży realizujących wybrane elementy Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- 2) zwiększenie dostępności działań opiekuńczo-wychowawczych podejmowanych na rzecz dzieci i młodzieży na terenie Miasta Bełchatowa,

2. Standard odnosi się do następujących placówek:

- 1) świetlicy środowiskowej
- 2) świetlicy socjoterapeutycznej,
- 3) klubu młodzieżowego,

- Standard świetlicy środowiskowej :

- 1) obszar działania obejmuje środowisko lokalne,
- 2) rodzaje prowadzonych zajęć:
 - a) edukacyjne, w tym odrabianie lekcji, wyrównywanie braków szkolnych,
 - b) wspierające rozwój psychiczny i fizyczny, w tym rozwijające zainteresowania i zdolności,
 - c) kształtujące umiejętności życiowe i społeczne,
 - d) zagospodarowujące czas wolny, w tym korzystanie z dóbr kultury,
 - e) wycieczki i wyjazdy wakacyjne o charakterze turystyczno-rekreacyjnym,
 - f) dożywianie,
- 3) zajęcia w świetlicy środowiskowej prowadzą nauczyciele, wychowawcy i instruktorzy posiadający przygotowanie pedagogiczne lub psychologiczne.
- 4) dzieci i młodzież mogą uczestniczyć w zajęciach organizowanych w świetlicy środowiskowej za zgodą rodziców lub opiekunów,

- Standard świetlicy socjoterapeutycznej:

- 1) obszar działania obejmuje środowisko lokalne,
- 2) rodzaje prowadzonych zajęć:
 - a) edukacyjne, w tym odrabianie lekcji, wyrównywanie braków szkolnych,
 - b) ogólnorozwojowe, w tym rozwijające zainteresowania i uzdolnienia,
 - c) rozwijające umiejętności życiowe i społeczne,
 - d) zagospodarowujące czas wolny, w tym korzystanie z dóbr kultury,
 - e) wycieczki i wyjazdy wakacyjne o charakterze turystyczno-rekreacyjnym,

- f) socjoterapeutyczne, prowadzone w celu eliminowania zaburzeń zachowania,
 - g) specjalistyczne, w szczególności korekcyjne, kompensacyjne, logopedyczne,
 - h) wyjazdowe warsztaty i obozy socjoterapeutyczne,
- 3) dzieci i młodzież mogą uczestniczyć w zajęciach organizowanych w świetlicy socjoterapeutycznej po uzyskaniu zgody rodziców lub opiekunów,
 - 4) zajęcia organizuje się po sporządzeniu diagnozy dziecka (w szczególności rozwoju poznawczego, emocjonalnego i społecznego) i jego rodziny, diagnoza ta jest podstawą do przygotowania indywidualnych programów rozwojowo-terapeutycznych dla każdego dziecka oraz planu pracy z jego rodziną.
 - 5) zajęcia w świetlicy socjoterapeutycznej prowadzą psycholodzy, pedagodzy i inni specjaliści posiadający przygotowanie do tego rodzaju działalności potwierdzone odpowiednim certyfikatem,
 - 6) w świetlicy socjoterapeutycznej, powinien być zatrudniony co najmniej jeden psycholog na pełny etat,
 - 7) specjaliści prowadzący zajęcia w świetlicy socjoterapeutycznej zobowiązani są do stałej współpracy:
 - a) z rodzinami uczestników,
 - b) ze szkołami, poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, ośrodkami pomocy społecznej, sądem, instytucjami publicznymi i organizacjami pozarządowymi,
 - 8) uczestnicy zajęć w świetlicy socjoterapeutycznej mogą korzystać z dożywiania.

- Standard klubu młodzieżowego:

- 1) obszar działania obejmuje Miasto Bełchatów ,
- 2) rodzaje prowadzonych zajęć:
 - a) ogólnorozwojowe,
 - b) rozwijające zainteresowania,
 - c) zagospodarowujące czas wolny,
 - d) warsztaty i treningi, w szczególności rozwijające umiejętności społeczne i życiowe,
 - e) poradnictwo i konsultacje dla rodziców.
- 3) zajęcia w klubach młodzieżowych prowadzą pedagodzy oraz trenerzy, instruktorzy posiadający odpowiednie uprawnienia do prowadzenia zajęć rozwijających uzdolnienia i zainteresowania,
- 4) animatorami działań klubowych może być również uczestnicząca w zajęciach młodzież bądź wolontariusze, młodzież uczestniczy w zajęciach organizowanych w klubach na swój wniosek, a w przypadku osób niepełnoletnich za zgodą rodziców lub opiekunów.

5. Standard zagospodarowania czasu wolnego dzieci i młodzieży jako element całorocznej pracy profilaktycznej/socjoterapeutycznej

1. Cele wprowadzenia standardu:

- 1) zapewnienie dzieciom i młodzieży z rodzin zagrożonych uzależnieniami warunków do zrównoważonego rozwoju lub/oraz ułatwionego dostępu do różnych bezpłatnych form spędzania czasu wolnego;
- 2) podniesienie efektywności i jakości programów realizowanych przez placówki wsparcia dziennego, placówki oświatowe i kulturalne oraz całorocznej działalności profilaktycznej i pracy socjalnej.

2. Za ofertę zagospodarowania wolnego czasu dzieci i młodzieży uważa się:

- 1) różnorodne pozalekcyjne zajęcia sportowe, prowadzone nieodpłatnie przez trenera lub instruktora;

- 2) organizowanie wyjazdów profilaktycznych lub socjoterapeutycznych, w tym wyjazdów w ramach wypoczynku dzieci i młodzieży. .
 - 3) zajęcia rozwijające zainteresowania własne tj. koła zainteresowań, sekcje merytoryczne, fakultety problemowe prowadzone nieodpłatnie, w formie zajęć grupowych przez nauczyciela, trenera, instruktora lub organizacjach pozarządowych;
3. Co najmniej jeden prowadzący zajęcia winien dysponować odpowiednimi kwalifikacjami w zakresie profilaktyki i pedagogiki.

DYREKTOR
Wydziału Spraw Społecznych

mgr Wioletta Nowak

WICEPREZYDENT MIASTA


mgr Łukasz Politański

HARMONOGRAM DZIAŁAŃ

Cel główny: rozwój systemu przeciwdziałania uzależnieniom od alkoholu, dostosowanego do zmieniających się potrzeb oraz przeciwdziałanie negatywnym skutkom używania alkoholu, w szczególności zjawisku przemocy w rodzinie.

Cel szczegółowy 1: Ograniczenie wpływu ryzykownego i szkodliwego spożywania alkoholu oraz uzależnienia od alkoholu na funkcjonowanie rodzin					
Lp.	Działania	Termin realizacji	Rezultaty	Produkty	Zalecenia dot. wspieranych przedsięwzięć
1.	Wspieranie istniejących placówek wsparcia dziennego dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym oraz wspieranie nowotworzonych placówek. Dofinansowanie zadań i programów realizowanych przez placówkę wsparcia dziennego, o której mowa w przepisach o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.	I-XII 2021	Podniesienie wyników w nauce Zmniejszenie liczby rodzin ze zdiagnozowaną bezradnością opiekuńczo-wychowawczą	Liczba i rodzaj PWD, Liczba rodzin w PWD, Liczba zadań i programów realizowanych w PWD, Liczba dzieci z rodzin ze zdiagnozowaną bezradnością opiekuńczo-wychowawczą.	Działania rekomendowane do realizacji w ramach gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych: • finansowanie pracy z rodziną, • programy pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem dorosłych dzieci alkoholików, • finansowanie zajęć i programów socjoterapeutycznych lub opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym, • finansowanie zatrudnienia pracowników merytorycznych w placówkach pomocy dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym, • finansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym oraz w zakresie prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych, • finansowanie superwizji lub konsultacji dla wychowawców udzielających pomocy psychologicznej • tworzenie i finansowanie bieżącej działalności placówek, w których prowadzona jest praca z dziećmi z rodzin z problemem
2.	Zapewnienie dzieciom i młodzieży oraz ich rodzinom pomocy w placówkach wsparcia dziennego, w tym działania mające na celu rozpoznanie i zaspokajanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym.	I-XII 2021	Ograniczenie zjawiska przemocy w rodzinie Zmniejszenie liczby skierowań do pieczy zastępczej z uwagi na problemy opiekuńczo-wychowawcze związane z użytkowaniem alkoholu	Liczba programów dla dzieci i młodzieży w PWD Liczba działań edukacyjnych, Liczba dzieci objętych programami (w tym liczba dzieci kończących program), Liczba realizatorów (wychowawców).	
3.	Rozwój innych niż PWD instytucjonalnych i pozainstytucjonalnych form pracy z dziećmi i młodzieżą z rodzin			Liczba i rodzaj programów, Liczba dzieci i młodzieży	

	<p>z problemami alkoholowymi lub zagrożonych takimi problemami w tym m.in. realizowanie programów zagospodarowania czasu wolnego, wyjazdów i kolonii, zajęć dla grup ryzyka z programem socjoterapeutycznym lub opiekuńczym, klubów dziecka i rodzica, a także programów realizowanych w szkołach.</p>		Zwiększenie kompetencji wychowawczych rodziców		<p>alkoholowym,</p> <ul style="list-style-type: none"> • finansowanie dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych, • finansowanie środowiskowych programów pomocy rodzinie, których efektem będzie między innymi zwiększenie kompetencji wychowawczych rodziców, • finansowanie programów profilaktycznych prowadzonych w szkołach
4.	<p>Wsparcie specjalistyczne, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poradnictwo rodzinne w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom • programy wsparcia dla młodych dorosłych (18-26) z grup ryzyka w tym DDA • programy dla młodzieży od 15 rż z grup ryzyka oraz ich rodzin w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom • programy wsparcia dla osób dorosłych używających alkoholu oraz dorosłych z grup ryzyka zagrożonych uzależnieniem • prowadzenie Punktów Informacyjno-Konsultacyjnych 	I-XII 2021		<p>Liczba osób biorących udział w szkoleniach, Liczba szkoleń, Liczba programów profilaktycznych realizowanych w szkołach, Liczba zajęć zagospodarowania czasu wolnego realizowanych w szkołach, Liczba uczestników programów profilaktycznych, zajęć profilaktycznych i zagospodarowania czasu wolnego realizowanych w szkołach.</p>	
5.	<p>Wsparcie rodzin i osób z problemami używania alkoholu doświadczających przemocy, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poradnictwo rodzinne w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, • programy i metody pomocy psychologicznej i samopomocy dla ofiar przemocy • programy edukacyjno-korekcyjne i psychologiczne dla sprawców przemocy w rodzinie 	I-XII 2021		<p>Liczba placówek, udzielających porad, Liczba rodzin/osób korzystających z porad.</p>	

Cel szczegółowy 2: Ograniczanie szkód zdrowotnych wynikających ze spożywania alkoholu

Lp.	Działania	Termin realizacji	Rezultaty	Produkty	Zalecenia dot. wspieranych przedsięwzięć
1.	Programy psychoterapii w ramach przeciwdziałania uzależnieniom od środków psychoaktywnych, w tym alkoholu oraz współuzależnieniu, kierowane do mieszkańców.	I-XII 2021		Liczba programów, Liczba osób w programach pijących alkohol szkodliwie.	Rekomendowane do finansowania przez samorząd oddziaływania zdrowotne, realizowane w placówkach leczenia uzależnienia od alkoholu na rzecz osób uzależnionych od alkoholu: •kompleksowe programy psychoterapii uzależnienia od alkoholu •programy indywidualnej psychoterapii osób uzależnionych
2.	Realizacja działań postrehabilitacyjnych dla osób uzależnionych/współuzależnionych w środowisku w tym działania klubów abstynenckich i stowarzyszeń abstynentów w formie m.in. programów readaptacji społecznej, aktywizacji zawodowej	I-XII 2021	Zwiększenie dostępności do otwartego leczenia odwykowego dla mieszkańców Betchatowa mających problem z alkoholem (osób uzależnionych, współuzależnionych, DDA, osób uzależnionych ze współistniejącymi zaburzeniami psychicznymi, osób niedostarczających i innych osób ze szczególnymi potrzebami) Rozwijanie działalności środowisk abstynenckich	Liczba programów, Liczba osób w programach.	•programy terapii dla młodzieży uzależnionej i zagrożonej uzależnieniem, •programy pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób doświadczających przemocy i osób stosujących przemoc domową. Zaleca się również dofinansowanie superwizji pracowników placówek lecznictwa i punktów konsultacyjnych.
3.	Zmniejszenie dostępności alkoholu poprzez lokalizowanie punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych	I-XII 2021		Liczba klubów abstynenta/stowarzyszeń abstynenckich objętych wsparciem.	Działalność stowarzyszeń abstynenckich powinna obejmować obszary: •trzeźwościowy (w tym rehabilitacyjny) •pomocowy (interwencyjny) •na rzecz promowania abstynencji Stowarzyszenia Abstynenckie nie prowadzą oddziaływań terapeutycznych.
4.	Podnoszenie kompetencji personelu medycznego oraz przedstawicieli instytucji działających w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów wynikających z używania alkoholu, w tym dofinansowanie superwizji dla pracowników placówek lecznictwa i punktów konsultacyjnych.	I-XII 2021			
5.	Wspieranie zatrudnienia socjalnego	I-XII 2021	Realizowanie	Liczba osób	Program skierowany do:

	poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.		pełnego zakresu programu zatrudnienia socjalnego umożliwiającego walkę z ubóstwem i społecznym wykluczeniem	uzależnionych od alkoholu, biorących udział w oferowanych przez nie zajęciach reintegracyjnych	<ul style="list-style-type: none"> • bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, • uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa Odwykowego, • długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
6.	Prowadzenie procedury zmierzającej do sądowego zobowiązania do poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego	I-XII 2021		Liczba złożonych wniosków o wszczęcie procedury Liczba osób, wobec których wydano postanowienie zobowiązujące do leczenia odwykowego Liczba wydanych opinii przez biegłych sądowych przedmiocie uzależnienia.	
<ul style="list-style-type: none"> • Cel szczegółowy 3: Wzmocnienie instytucjonalne realizatorów Programu oraz podniesienie poziomu kompetencji profesjonalistów zajmujących się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych. 					
Lp.	Działania	Termin realizacji	Rezultaty	Produkty	Zalecenia dot. wspieranych przedsięwzięć
1.	Szkolenia, warsztaty, programy edukacyjne oraz przygotowanie materiałów informacyjnych dla osób realizujących zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych dedykowanych poszczególnym grupom zawodowym (w tym nauczycielom i pedagogom szkolnym): pracownikom instytucji samorządowych, organizacji	I-XII 2021		Liczba szkoleń, warsztatów, programów edukacyjnych Liczba uczestników Ocena jakości i przydatności szkoleń/warsztatów/mat eriałów dokonywana przez użytkowników - realizatorów Programu.	Nie dotyczy

	pozarządowych, KRPA i innych służb i instytucji działających na terenie miasta Bełchatowa				
2.	Koordynowanie współpracy i integrowanie działań poszczególnych służb pracujących z rodzinami z problemem alkoholowym - policji, pracowników socjalnych, pedagogów szkolnych, kuratorów, pracowników ochrony zdrowia, leżnictwa odwykowego, członków KRPA, sędziów i prokuratorów, pracowników organizacji pozarządowych i innych	I-XII 2021		Liczba i rodzaj działań Liczba zaangażowanych instytucji i ich rodzaj Koordynowanie współpracy i integrowanie działań poszczególnych służb pracujących z rodzinami z problemem alkoholowym - policji, pracowników socjalnych, pedagogów szkolnych, kuratorów, pracowników ochrony zdrowia, w tym leżnictwa odwykowego, członków KRPA, sędziów i prokuratorów, pracowników organizacji pozarządowych i innych	Nie dotyczy
3.	Budowanie i doskonalenie systemu wymiany informacji, dobrych praktyk pomiędzy realizatorami Programu	I-XII 2021		Liczba osób objętych działaniami Ocena jakości i przydatności podejmowanych działań przez użytkowników - realizatorów Programu	Nie dotyczy

Cel szczegółowy 4: Profilaktyka uzależnień i problemów związanych ze spożywaniem alkoholu

Lp.	Działania	Termin realizacji	Rezultaty	Produkty	Zalecenia dot. wspieranych przedsięwzięć
1.	Działania z zakresu profilaktyki uniwersalnej - kampanie edukacyjne dot. przeciwdziałania uzależnieniom i przeciwdziałania przemocy w rodzinie, promocja	I-XII 2021	Zwiększenie świadomości mieszkańców Bełchatowa na temat szkodliwości	Liczba kampanii, Liczba i rodzaj innych działań Profilaktycznych, Liczba odbiorców	W działaniach rekomenduje się programy skuteczne w wielu obszarach profilaktyki, programy autorskie adresowane jednocześnie do młodzieży i dorosłych z jej najbliższego otoczenia.

	zdrowego trybu życia.		spożywania alkoholu	poszczególnych działań, Liczba programów edukacyjnych.	
2.	Programy edukacyjne skierowane do rodziców, zwiększające ich kompetencje wychowawcze w obszarze profilaktyki i ryzykownych zachowań dzieci i młodzieży.	I-XII 2021			
3.	Przeciwdziałanie sprzedaży alkoholu niezgodnie z prawem, w szczególności osobom nieletnim i nietrzeźwym - kampanie i inne oddziaływania, w tym zachęcające do reagowania przez świadków w takich sytuacjach.	I-XII 2021		Liczba kampanii Liczba osób, do których dotarły kampanie Liczba szkoleń sprzedawców i przedsiębiorców Liczba przeszkolonych sprzedawców	
4.	Prowadzenie edukacji publicznej na temat działania alkoholu na organizm i ryzyka szkód w kontekście prowadzenia pojazdów pod wpływem alkoholu.	I-XII 2021		Liczba działań edukacyjnych.	
5.	Realizacja kompleksowych programów profilaktycznych skierowanych do uczniów (preferowane programy rekomendowane, o potwierdzonej skuteczności).	I-XII 2021		Liczba i rodzaj programów profilaktycznych, Liczba programów	

DYREKTOR
Wydziału Spraw Społecznych

mgr Irena Nowak

WICEPREZYDENT MIASTA

mgr Łukasz Politański