

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
DLA GMINY SKWIERZYNA
NA LATA 2025 - 2028**



GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

Spis treści

Wprowadzenie	2
Diagnoza	4
Podstawy prawne Programu	48
Główne kierunki działań Gminy Skwierzyna	48
Cele Programu	49
Realizacja Programu.....	59
Sposób monitorowania i sprawozdawczość	61

1. Wprowadzenie

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151) oraz ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), samorząd gminy realizuje zadania w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnień behawioralnych.

Realizację zadań z zakresu ochrony zdrowia nakłada na samorządy gmin art. 7 ustawy o samorządzie gminnym, a zadania własne gminy wynikają bezpośrednio z art. 4¹ ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Zadania w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi wykonywane są poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, w szczególności:

- zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą domową,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz działalności szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo - wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
- wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

Zadania w zakresie przeciwdziałania narkomanii dotyczą w szczególności:

- zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo- -rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii,
- pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

W celu realizacji tych zadań opracowywany jest Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii, który określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień od substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu i narkotyków.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Skwierzyna na lata 2025 - 2028 zawiera zadania, które będą realizowane z uwzględnieniem aktualnych potrzeb lokalnych oraz wykorzystaniem istniejących zasobów służących rozwiązywaniu problemów wynikających z uzależnień od substancji psychoaktywnych i uzależnień behawioralnych. Program został opracowany na podstawie Diagnozy problemów społecznych na terenie Gminy Skwierzyna.

Celem głównym Programu jest ograniczenie szkód zdrowotnych i zaburzeń życia rodzinnego, wynikających z używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zjawiska picia alkoholu i podejmowania innych zachowań ryzykownych przez dzieci i młodzież.

2. Diagnoza

Alkoholizm, narkomania i przemoc domowa są problemami społecznymi, które powodują szkody we wszystkich sferach życia człowieka. Wpływają negatywnie na poczucie bezpieczeństwa społecznego, ogólny stan zdrowia, relacje rodzinne i międzyludzkie. Wśród przyczyn popadania w uzależnienia zasadniczą rolę odgrywają uwarunkowania społeczne, nieprawidłowe wzorce rodzinne, brak celów życiowych, utrata zatrudnienia.

Przyjęło się sądzić, że Polacy piją alkohol często, w dużych ilościach. Należałoby więc wnioskować, że istnieje społeczne przyzwolenie, norma, która nie potępia częstego spożywania alkoholu, lecz przeciwnie – czyni je społecznie akceptowalnym wzorem postępowania.

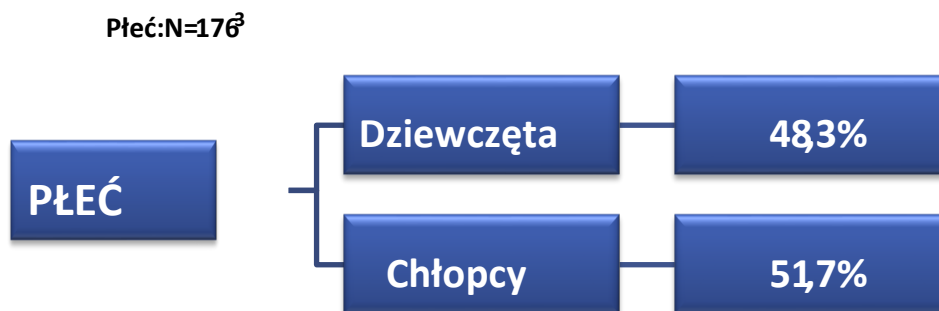
Z najnowszych badań wynika, że nadużywanie alkoholu dotyczy ponad 2,5 mln Polaków. W rodzinach z problemem alkoholowym żyje 3-4 mln osób, w tym 1,5-2 mln dzieci. Z kolei 700-900 tys. osób w naszym kraju jest uzależnionych od alkoholu¹.

W Gminie Skwierzyna w 2023 roku były prowadzone badania diagnostyczne w zakresie uzależnień od substancji psychoaktywnych i uzależnień behawioralnych.

Podczas diagnozy badano dzieci i młodzież uczęszczającą do skwierzyńskich szkół, dorosłych mieszkańców gminy oraz sprzedawców napojów alkoholowych. Badania zostały przeprowadzone w 2023 roku i wzięło w nich udział łącznie 514 osób.

PROBLEM ALKOHOLOWY

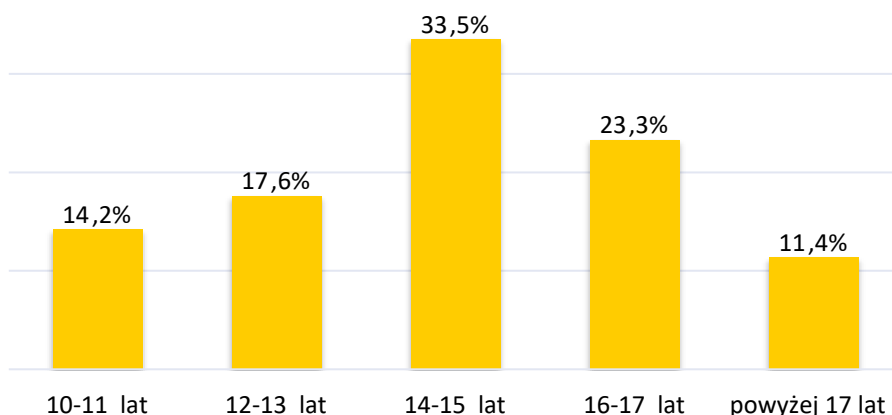
Wśród ankietowanych uczniów 38,6% ma już inicjację alkoholową za sobą, z tego 51,7 % to chłopcy, a 48,3% dziewczęta.



¹ <https://www.pap.pl/>

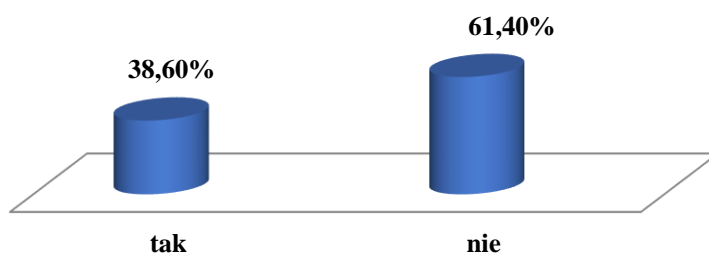
GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

Najwięcej kwestionariuszy ankiet wypełnili uczniowie mający 14-15 lat- 33,5%, 23,3% uczniowie w wieku 16-17 lat, 17,6% miało podczas badania 12-13 lat, a 14,2% 10-11 lat 1,4% respondentów podało, że ma ponad 17 lat.



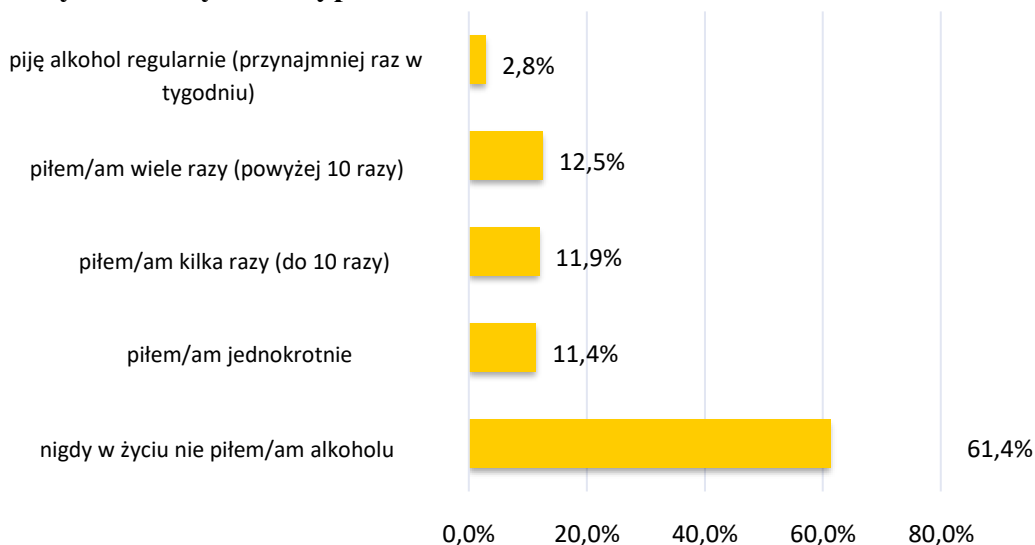
Oznacza to, że **duży odsetek**, badanych uczniów w tak młodym wieku miało już kontakt z alkoholem. Jest to zatem negatywny trend jeśli chodzi o młodzież Gminy Skwierzyna.

Czy kiedykolwiek piłeś alkohol?



Młodzi ludzie zostali również zapytani o to ile razy w życiu zdarzyło ci się pić alkohol. Zebrany materiał badawczy wykazał, że uczniowie którzy spożywali alkohol jednokrotnie stanowią 11,4% badanych, z kolei 11,9% ankietowanych wskazało, że piło alkohol kilka razy (do 10 razy), 12,5% uczniów piło napoje alkoholowe wiele razy (powyżej 10 razy), a 2,8% uczniów robi to regularnie (przynajmniej raz w tygodniu).

Ile razy w życiu zdarzyło Ci się pić alkohol? N=176



Na kolejne pytanie odpowiedzieli Ci uczniowie, którzy deklaruowali picie alkoholu kiedykolwiek w życiu. Zapytano ich oto ile razy w ciągu ostatnich 30 dni zdarzyło się im pić alkohol. Większość uczniów podała, że nie piło alkoholu w tym czasie – 44,1% , z kolei co trzeci uczeń spożywający alkohol pił go 1-2 razy – 33,8% , 11,8% osób wskazało na picie alkoholu 3-4 razy w ciągu ostatnich 30 dni, 2,9% badanych wskazało , na 5-7 razy , a 7,4% robiło to więcej niż 7 razy w ciągu ostatnich 30 dni przed badaniem.

Ile razy piłeś/aś alkohol w ciągu ostatnich 30 dni? N=68

<i>Odpowiedź</i>	<i>%</i>	<i>Liczba odp.</i>
nie piłem/am alkoholu w ciągu ostatnich 30 dni	44,1%	30
1 – 2 razy	33,8%	23
3 – 4 razy	11,8%	8
5 – 7 razy	2,9%	2
więcej niż 7 razy	7,4%	5

W diagnozie na terenie Gminy Skwierzyna wzięło udział 325 mieszkańców mających powyżej 18 lat. Poniżej przedstawiona została struktura badanej próby,

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

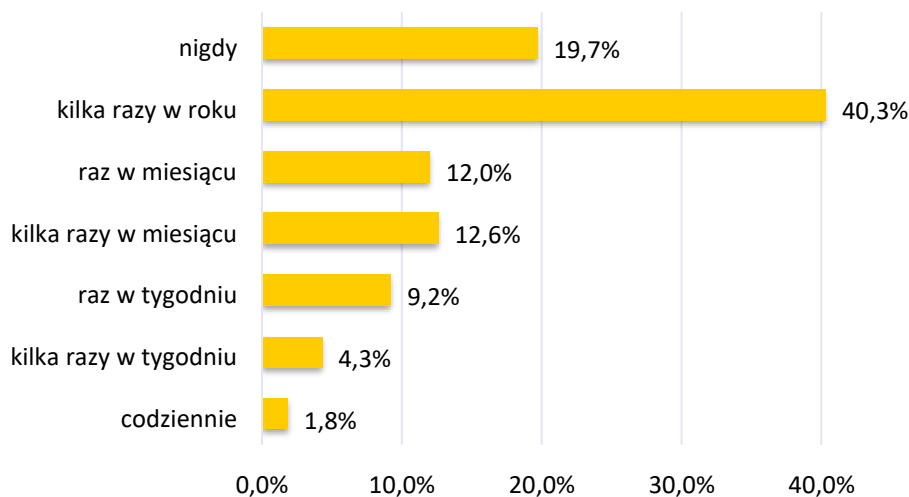
ze względu na płeć. Można zauważyć, że więcej ankiet wypełniły kobiety – stanowiły one 80,0% ogółu, natomiast mężczyźni – 20,0%.

Badani dorośli byli zróżnicowani pod względem wieku. Najlicniejszą grupę stanowili ankietowani mający 36-45 lat (43,1%), a następnie 46-55 lat (18,8%). W badaniu wzięli udział również mieszkańcy w wieku 26-35 lat (17,5%), 56-65 lat (11,1%), powyżej 65 lat (5,2%) oraz do 25 roku życia (4,3%).



Wśród dorosłych mieszkańców Gminy Skwierzyna abstynencję deklaruje – 19,7% ankietowanych, rzadziej niż raz w miesiącu(kilka razy w roku) po alkohol sięga 40,3% osób, 12,0% ankietowanych deklaruje, że alkohol pije raz w miesiącu, kilka razy w miesiącu alkohol pije 13,3% respondentów. Raz w tygodniu – 9,2%, a kilka razy w tygodniu 4,3% sięga po alkohol. Codziennie zaś pije 1,8% ankietowanych.

Jak często spożywa Pan/i alkohol? N=325



Dorośli mieszkańcy Gminy Skwierzyna zauważyli zmiany w obyczajowości spożywania alkoholu w swoim środowisku, na przestrzeni ostatnich lat. Badani, którzy

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

w poprzednim pytaniu zadeklarowali spożywanie alkoholu, zostali zapytani o utratę kontroli nad ilością spożywanego alkoholu (tzn. upicie się) w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

Większości pijących respondentów nie zdarzyło się to ani razu – 85,4%, 3,8% podało, że straciło kontrolę raz, 6,2% wskazało na 2-5 razy, a 1,5% badanych zaznaczyło odpowiedź 6-10 razy. 3,1% osób podało, że taka sytuacja przydarzyła im się więcej niż 10 razy.

Ile razy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się Panu/i stracić kontrolę nad ilością spożywanego alkoholu (tzn. upić się)? N=260

<i>Odpowiedź</i>	<i>%</i>	<i>Liczba odp.</i>
1 raz	3,8%	10
2-5 razy	6,2%	16
6-10 razy	1,5%	4
powyżej 10 razy	3,1%	8
ani razu	85,4%	222

Kolejne pytanie zadane dorosłym mieszkańcom gminy Skwierzyna dotyczyło kierowania pojazdami mechanicznymi po spożyciu alkoholu.

Większość badanych odpowiedziała, że nie zdarzyła im się taka sytuacja- 81,6%, 1,9% odpowiedziało, że w ciągu ostatnich 30 dni zdarzyło im się to raz, 1,9 % respondentów odpowiedziało ,że zdarza im się to sporadycznie, a 0,4 % badanych podało, że taka sytuacja zdarza im się często. 14,2% badanych podało, że nie ma prawa jazdy.

Czy w ciągu ostatnich 30 dni zdarzyło się Panu/i kierować pojazdem mechanicznym po spożyciu alkoholu? N=261

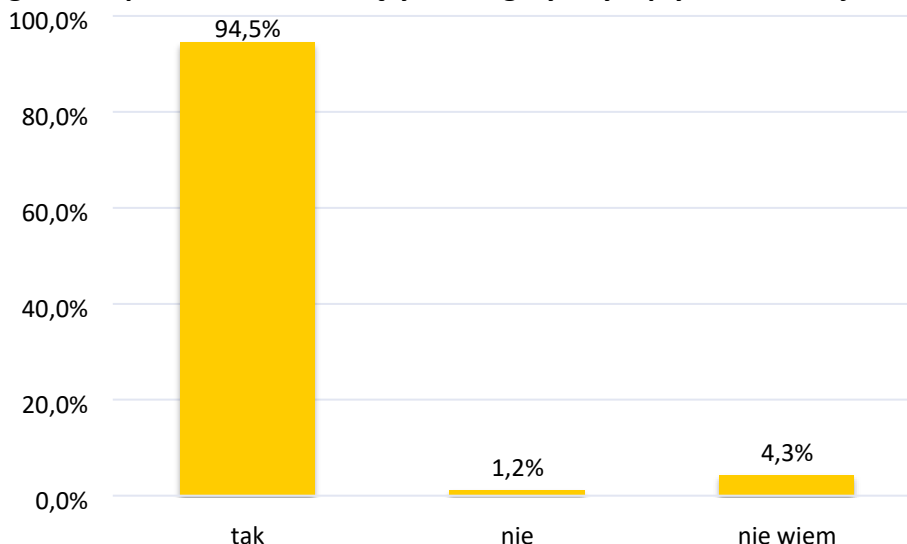
<i>Odpowiedź</i>	<i>%</i>	<i>Liczba odp.</i>
nie zdarzyła mi się taka sytuacja	81,6%	213
raz mi się to zdarzyło	1,9%	5
zdarzało mi się to sporadycznie	1,9%	5
zdarzało mi się to często	0,4%	1
nie posiadam prawa jazdy	14,2%	37

W Diagnostyce zapytaliśmy również dorosłych ankietowanych o to czy spożywanie alkoholu przez kobiety w ciąży ma wpływ na rozwój dziecka. Zdecydowana większość respondentów odpowiedziała twierdząco – 945% , odpowiedź nie wiem zaznaczyło 4,3% badanych, a 1,2 %

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

uważa, iż alkohol spożywany przez kobietę w ciąży nie ma negatywnego wpływu na rozwój dziecka .

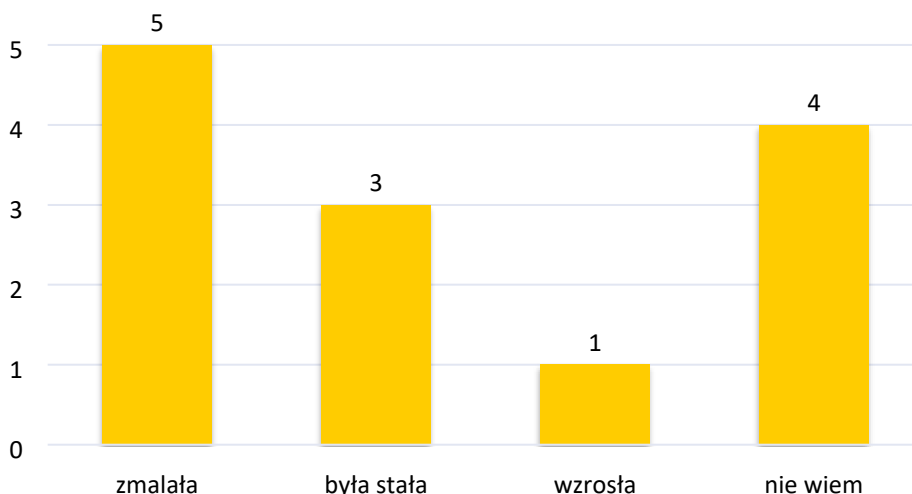
Czy według Pana/i picie alkoholu w ciąży ma negatywny wpływ na rozwój dziecka? N=325



W diagnozie wzięły również udział osoby pracujące w punktach sprzedaży i podawania napojów alkoholowych, kwestionariusze ankiet wypełniło 13 sprzedawców. Pytania skierowane do nich miały na celu sprawdzenie ich opinii względem skali spożywania napojów alkoholowych przez mieszkańców gminy Skwierzyna, dostępności alkoholu dla osób niepełnoletnich oraz znajomości ustawy z dnia 26 października o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Badanych poproszono o ocenę poziomu sprzedaży alkoholu na przestrzeni ostatnich 3 lat. Uzyskane wyniki wskazują na zróżnicowane opinie w tym zakresie, ponieważ 1 ankietowany uważa, że sprzedaż wzrosła, 3 osoby wskazały „że była stała”, w opinii 5 badanych zmalała, 4 osoby zaznaczyły odpowiedź - nie wiem.

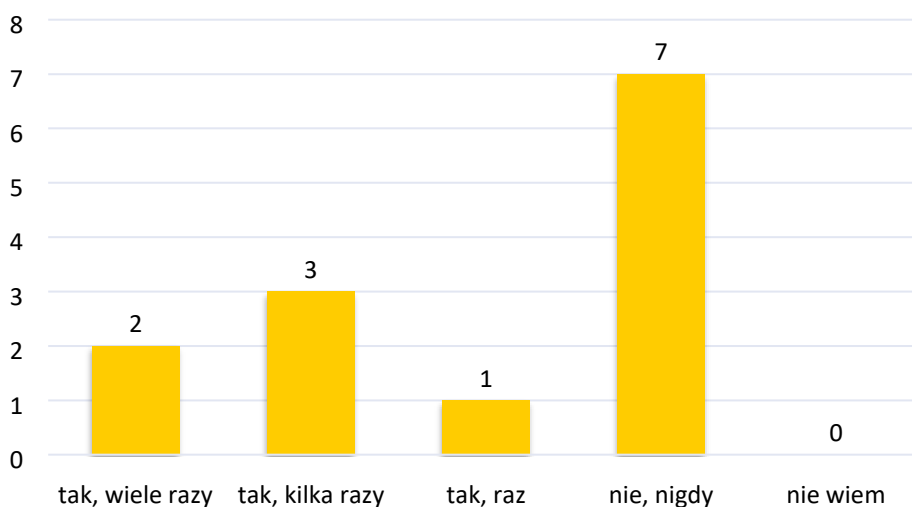
Proszę ocenić czy sprzedaż alkoholu na przestrzeni ostatnich 3 lat w Pana/i miejscu pracy: N=13



Sprzedawcy i właściciele punktów sprzedaży napojów alkoholowych zostali zapytani o to, jak często zdarza się, że młody człowiek próbuje kupić alkohol. Z odpowiedzi udzielonych przez sprzedawców wynika, że 6 badanych spotkało się z taką sytuacją, 2 z nich spotkało się z tą sytuacją wiele razy, 3 ankietowanych- kilka razy, 1 badany doświadczył tego jeden raz. 7 respondentów twierdziło, że nigdy nie zdarzyła im się, taka sytuacja, gdy osoba nieletnia próbuje kupić alkohol w ich miejscu pracy.

Niepokojące jest to, że jednak takie sytuacje mają miejsce.

Czy zdarzyło się Panu/i, że osoba niepełnoletnia chciała kupić alkohol w obsługiwanym przez Pana/ią punkcie? N=13

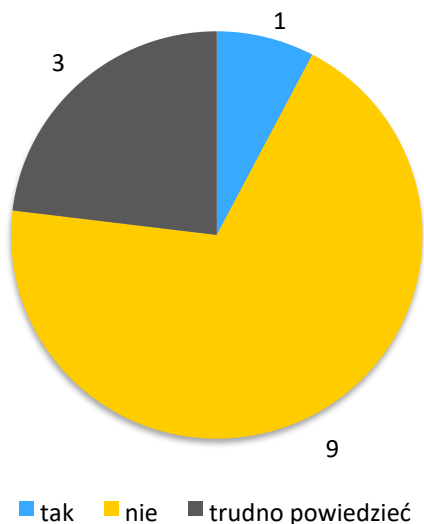


Zdarzają się też czasem takie sytuacje, że osoby niepełnoletnie proszą osoby dorosłe o zakup alkoholu. Ankietowani zostali zapytani również o to czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zauważyli sytuacje w której ktoś dorosły kupował alkohol dla osób niepełnoletnich.

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

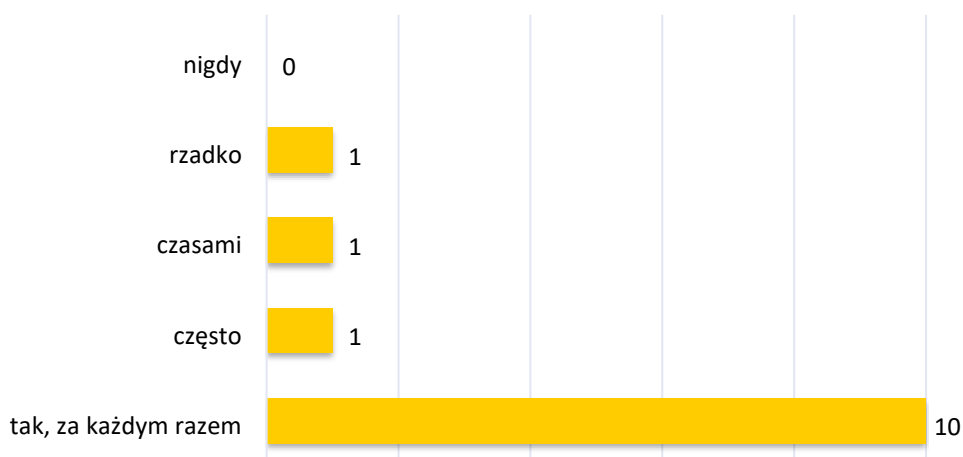
9 osób zaprzeczyło takim zdarzeniom, 1 osoba potwierdziła, że była świadkiem takiej sytuacji, a 3 osobom trudno było odpowiedzieć na to pytanie.

Czy zauważył/a Pan/i sytuację w ciągu ostatnich 12 miesięcy, kiedy osoba dorosła kupowała alkohol dla nieletnich? N=13



Zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi sprzedawcy napojów alkoholowych mają obowiązek kontrolowania dokumentów tożsamości klientów w celu weryfikacji ich pełnoletności. Na podstawie zebranych danych można zauważyć, że zdecydowana większość sprzedawców napojów alkoholowych w Gminie Skwierzyna każdorazowo weryfikuje wiek osoby wyglądającej na nieletnią – 10 osób, rzadko robi to 1 osoba, czasami – 1 osoba, często 1 osoba.

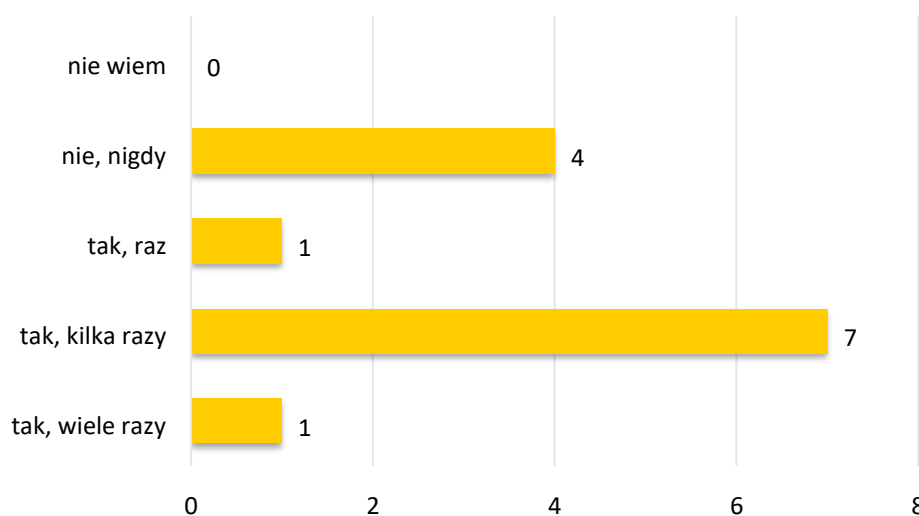
Czy pyta Pan/i o dowód osobisty młodo wyglądających klientów? N=13



GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

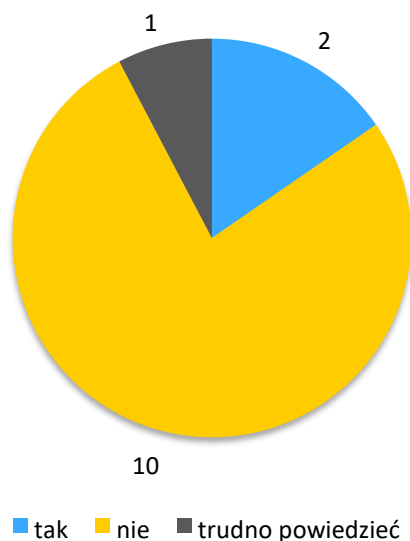
Sprzedawców zapytano też o to, czy zdarzyło im się, że osoba nietrzeźwa próbowała kupić alkohol w obsługiwanym przez nich punkcie sprzedaży w ciągu ostatnich 12 miesięcy. Na podstawie analizy zebranych danych możemy zauważyć, iż sytuacja, w której osoba nietrzeźwa próbowała kupić alkohol w obsługiwanym przez badanych punkcie, miała miejsce w przypadku większości osób uczestniczących w badaniu. 7 respondentów stwierdziło, iż zdarzyło się to kilka razy, a po 1 ankietowanym – wiele razy oraz jeden raz. 4 osoby zaznaczyły odpowiedź „nie, nigdy”.

Czy zdarzyło się Panu/i, że osoba nietrzeźwa próbowała kupić alkohol w obsługiwanym przez Pana/ią punkcie w ciągu ostatnich 12 miesięcy? N=13



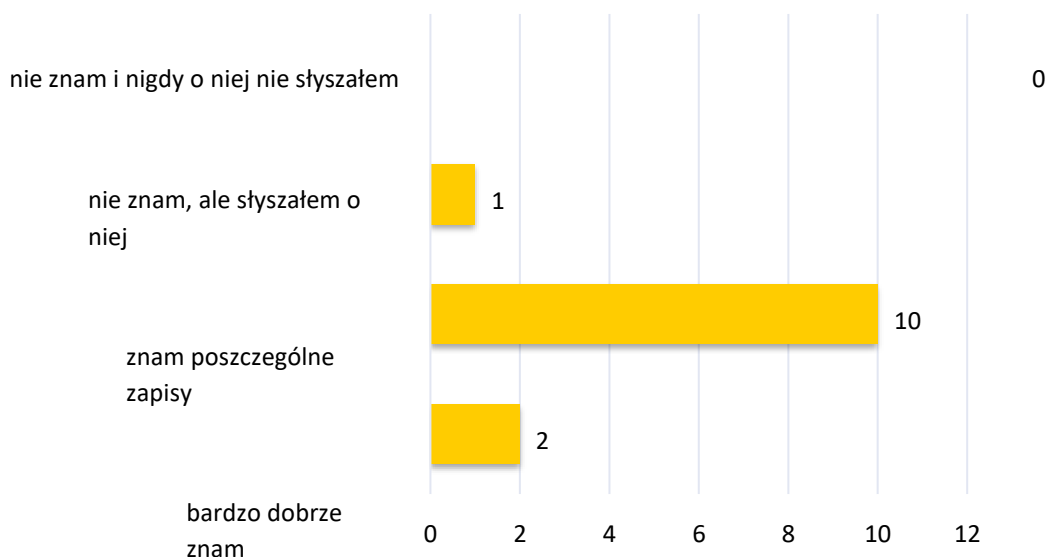
Badanych sprzedawców zapytano też o to czy zdarzyło im się sprzedać alkohol osobie nietrzeźwej. Udzielone przez badanych odpowiedzi wykazały, że 2 respondentów sprzedało alkohol osobie nietrzeźwej w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających badanie, natomiast 1 badany miał trudności z określeniem, czy to zrobił.

Czy zdarzyło się Panu/i sprzedać alkohol osobie nietrzeźwej w ciągu ostatnich 12 miesięcy? N=13



Badanych sprzedawców zapytano też o znajomość *ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi* odnosząc się do odpowiedzialnej sprzedaży alkoholu, w odpowiedziach można zauważyć, że 2 badanych zna ją bardzo dobrze, natomiast 10 respondentów wskazało na znajomość poszczególnych zapisów tego aktu, a 1 osoba odpowiedziała, że nie zna ustawy ale słyszała o niej.

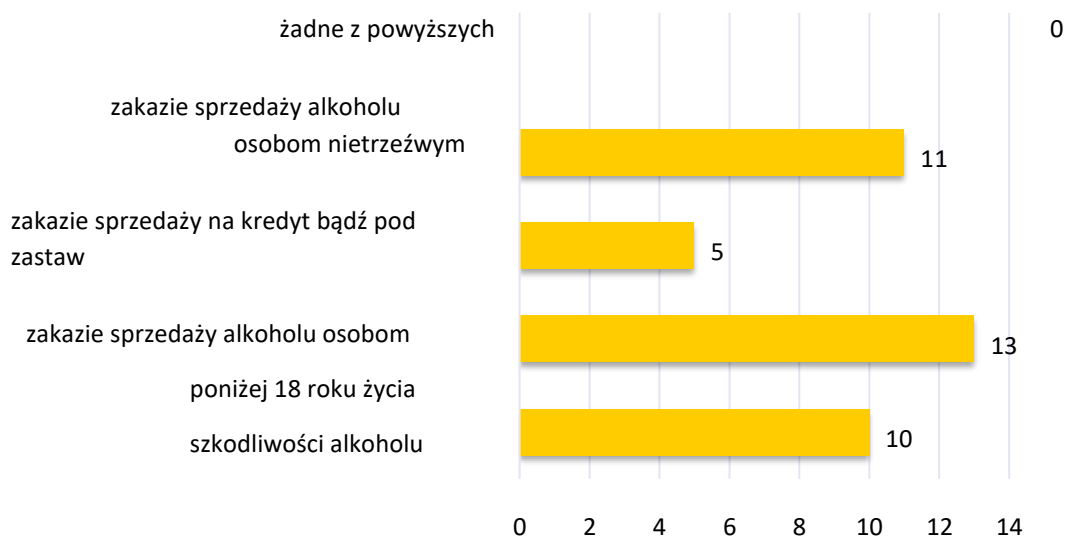
Czy zna Pan/i ustawę o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi odnoszącą się do odpowiedzialnej sprzedaży alkoholu? N=13



GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

Właściciele punktów sprzedających napoje alkoholowe, mają ustawowy obowiązek zamieszczenia w widocznym miejscu w swoim sklepie informacji o szkodliwości alkoholu. Badanie ankietowe pokazało, że taka wiadomość widnieje w 10 punktach. W przypadku informacji o zakazie sprzedaży alkoholu osobom nietrzeźwym jej obecność w punkcie zadeklarowało 11 sprzedawców. Informacja o zakazie sprzedaży na kredyt bądź pod zastaw znajduje się w 5 punktach, a dotycząca zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia w 13 sklepach.

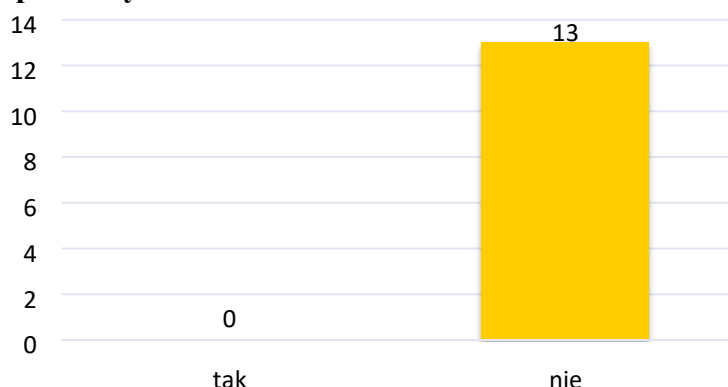
Które z poniższych informacji znajdują się w obsługiwanym przez Pana/ią punkcie: N=13



**Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 18*

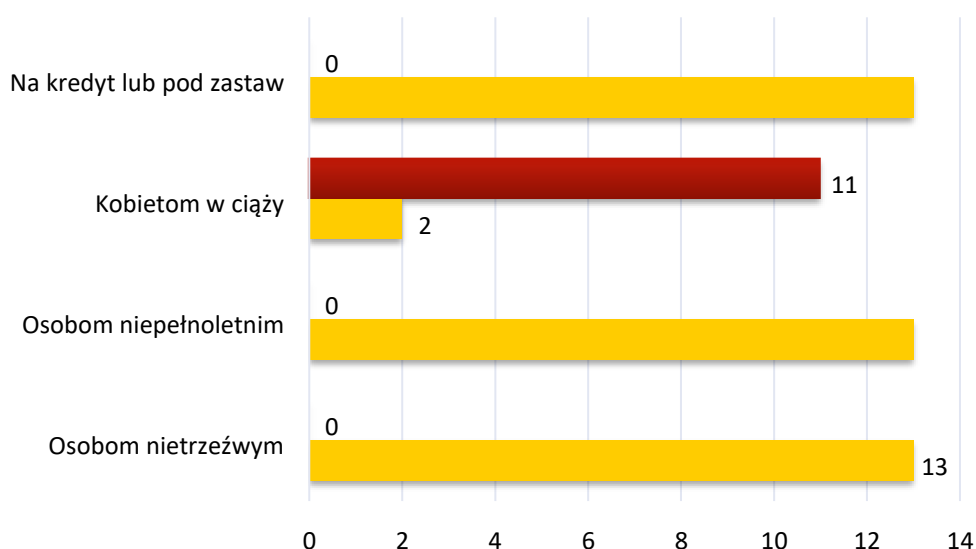
Osoby zajmujące się sprzedażą alkoholu, biorące udział w badaniu zostały zapytane o to, czy brały w ciągu ostatnich 3 lat przed ankietowaniem udział w szkoleniu dotyczącym odpowiedzialnej sprzedaży alkoholu. Okazuje się, że nikt z badanych nie brał udziału w szkoleniu, tj. 13 osób.

Czy w ciągu ostatnich 3 lat brał/a Pan/i udział w szkoleniu dotyczącym odpowiedzialnej sprzedaży alkoholu? N=13



Ostatnie pytanie skierowane do sprzedawców napojów alkoholowych na terenie Gminy Skwierzyna miało na celu zweryfikowanie wiedzy respondentów w zakresie ustawowych zakazów sprzedaży alkoholu. Na podstawie zebranych odpowiedzi można zauważyć, że wszystkie osoby uczestniczące w badaniu mają prawidłową wiedzę na temat zakazu sprzedaży go osobom nietrzeźwym, niepełnoletnim oraz na kredyt lub pod zastaw. 2 ankietowanych błędnie twierdzi, iż akt ten reguluje kwestie sprzedaży napojów alkoholowych kobietom w ciąży.

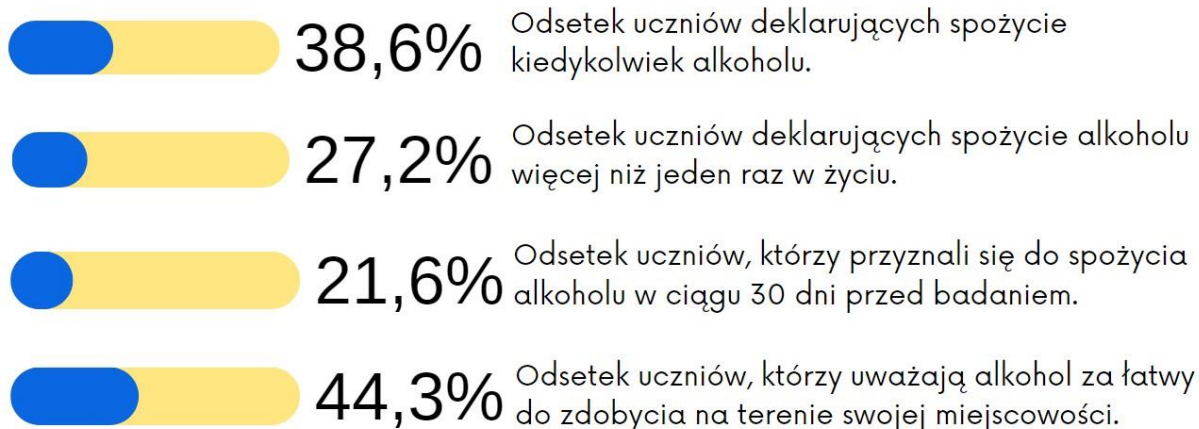
Komu zabrania się sprzedaży i podawania napojów alkoholowych według ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi? Proszę o zaznaczenie *tak* lub *nie* w każdym wierszu. N=13



Podsumowanie i wnioski z Diagnozy problemów społecznych

UCZNIOWIE

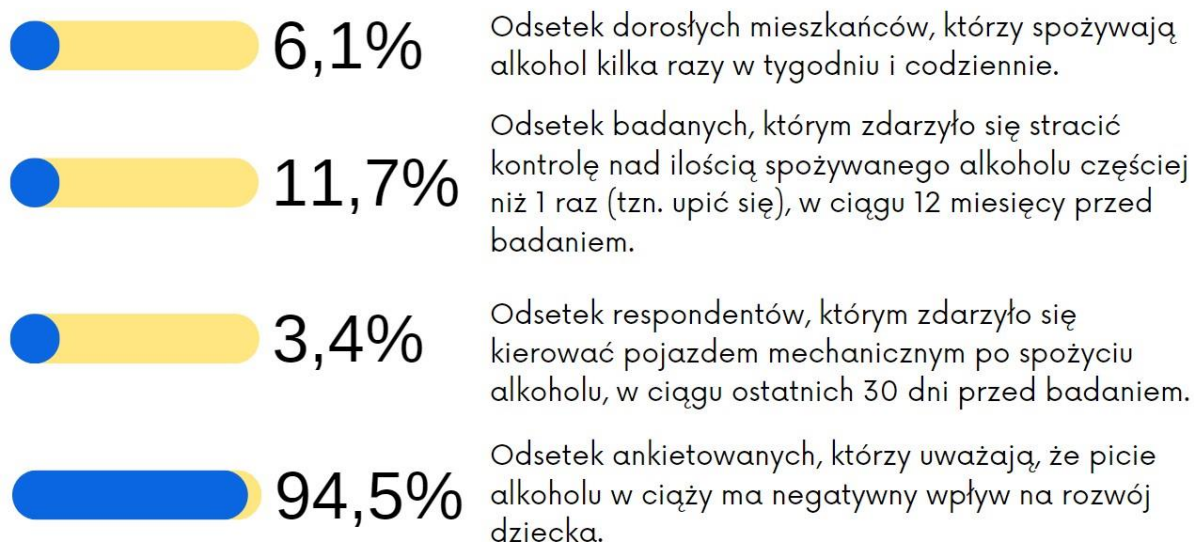
PROBLEM ALKOHOLOWY



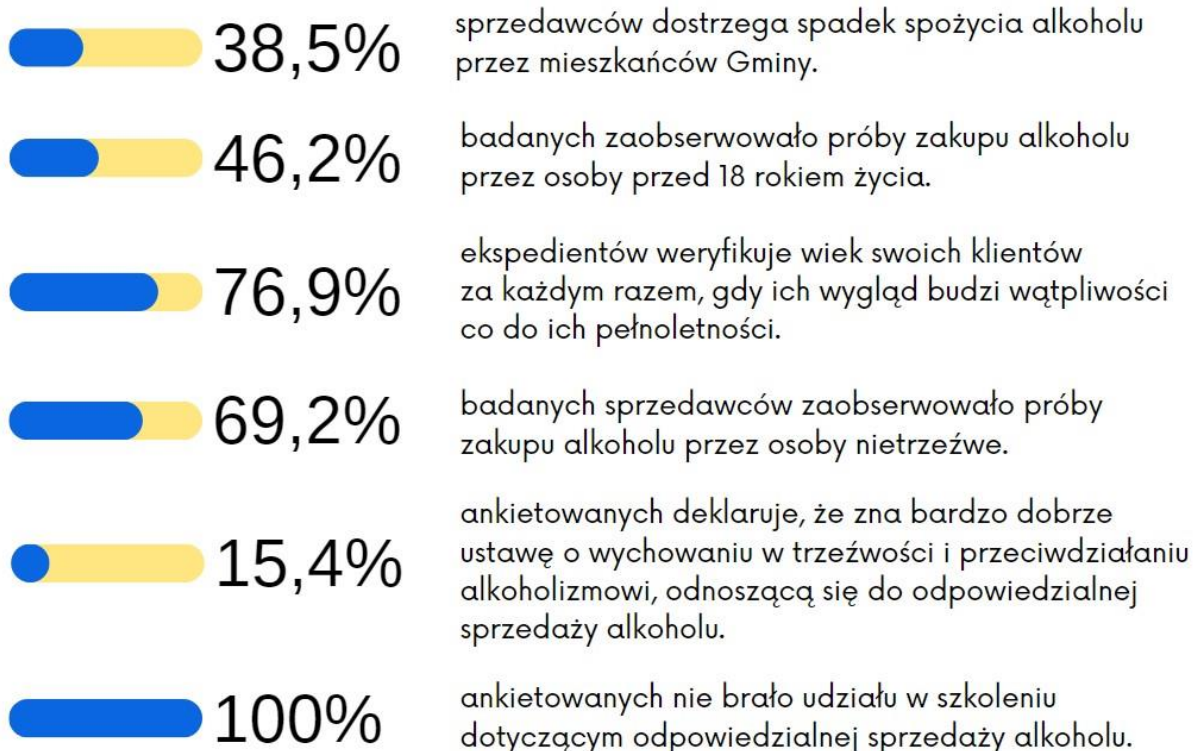
* Odsetek uczniów został obliczony z całej próby badawczej, tj. N=176

DOROŚLI MIESZKAŃCY

PROBLEM ALKOHOLOWY



SPRZEDAWCY NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH



Po dogłębnej analizie otrzymanych wyników badań przeprowadzonych wśród młodych mieszkańców miasta można wnioskować, że jednym z istotniejszych problemów nadal zdaje się być problem picia alkoholu – **38,6% uczniów deklaruje**, że inicjację alkoholową ma już za sobą. Odsetek ten jest alarmujący, szczególnie, że to młodzi ludzie w wieku 14-15 lat, a więc uczniowie szkoły podstawowej wypełnili najwięcej kwestionariuszy ankiet. Niestety można mówić o pewnym przyzwoleniu dorosłych na picie wśród młodzieży.

Ważne jest szczególnie ograniczenie dostępności napojów alkoholowych na terenie Gminy Skwierzyna, zwłaszcza jeśli chodzi o dzieci i młodzież poprzez regularne kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych. Zwiększeniu świadomości problemu powinno pomóc włączanie się w lokalne i ponadlokalne kampanie profilaktyczne, realizowanie programów profilaktycznych w szkołach. Poprzez stałe podnoszenie kompetencji osób i instytucji działających w obszarze uzależnienia, organizowanie kursów i szkoleń, utrzymanie na obecnym poziomie dostępności do poradnictwa, terapii i rehabilitacji społeczno-zawodowej osób zmagających się z problemem uzależnienia od alkoholu, osób współuzależnionych oraz osób z syndromem DDA ograniczymy znacząco szkody wynikające z używania alkoholu, zarówno te zdrowotne, rodzinne jak i społeczne.

Przeprowadzenie edukacji i szkoleń dla sprzedawców pomoże w zwiększeniu ich świadomości z zakresu odpowiedzialnej sprzedaży alkoholu.

PROBLEM NARKOTYKOWY

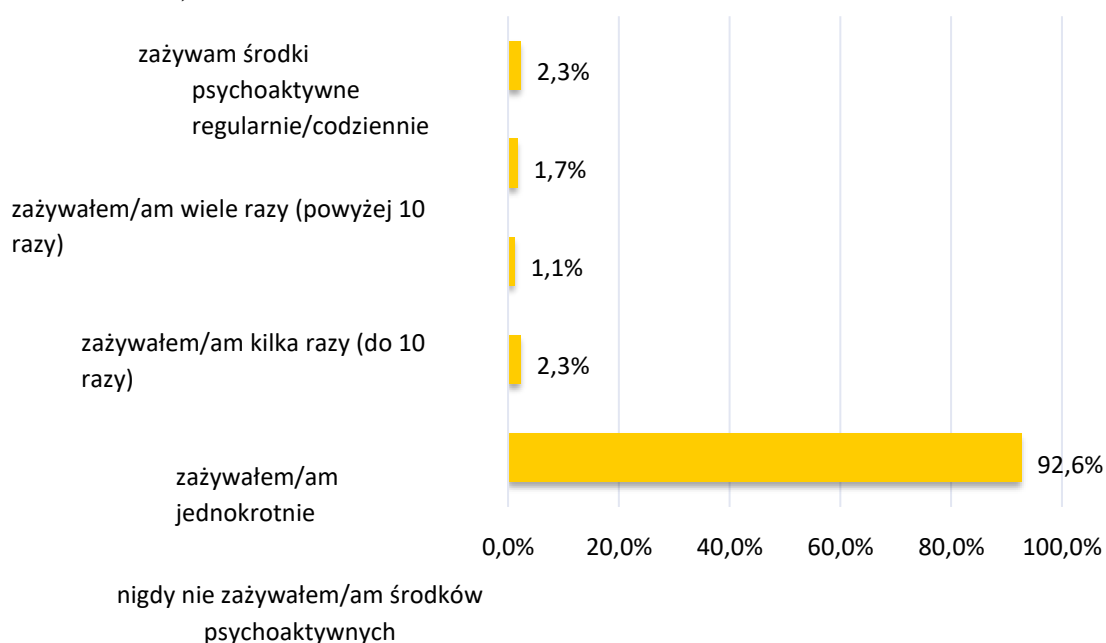
Uzależnienie od narkotyków jest specyficzne z racji na różnorodność iniekcji oraz oddziaływania środków. Tak jak dla innych uzależnień, uzależnienie od narkotyków charakteryzuje się silną, nabytą potrzebą przyjmowania substancji. Badania przeprowadzone przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii wskazują, że używanie narkotyków jest mniej rozpowszechnione niż spożywanie alkoholu, dotyczy ono 4,7 % populacji Polaków w wieku 15-64 lat. W porównaniu do całej populacji najwyższe użytkowanie narkotyków dotyczy młodzieży i młodych osób dorosłych w wieku 15-34 lata.

Szerzeniu się narkomanii sprzyjają natomiast: coraz większa powszechność i dostępność środków odurzających, panująca moda na ich zażywanie, chęć poszukiwania nowych wrażeń i doznań oraz traktowanie narkotyków jako środków umożliwiających ucieczkę od trudności życia codziennego, rozładowanie stresu i konfliktów.

Następny z analizowanych w Diagnozie obszarów dotyczył zażywania środków psychoaktywnych przez uczniów i dorosłych mieszkańców gminy Skwierzyzna.

W celu dogłębnej analizy tego problemu, uczniom zadano pytanie o to, ile razy w życiu zdarzyło im się zażywać tego typu substancje. Z odpowiedzi uczniów wynika, że 2,3% z nich sięgnęło po substancje psychoaktywne raz w życiu, 1,1% osób zażywało takie substancje kilka razy (do 10 razy), 1,7% – wiele razy (powyżej 10 razy), natomiast 2,3% robi to regularnie/codziennie.

Ile razy w życiu zdarzyło Ci się zażywać środki psychoaktywne (narkotyki, dopalacze, leki w celu odurzenia)? N=176



GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

Poniższa tabela przedstawia częstotliwość zażywania substancji psychoaktywnych przez uczniów, w ciągu ostatnich 30 dni poprzedzających badanie. Można zauważyć, że w tym okresie sięgnęło po nie 5 osób, wśród których 1 osoba zażywała tego typu substancje 5-7 razy (7,7%), natomiast po 2 respondentów wskazało na przedział 3-4 razy lub więcej niż 7 razy (po 15,4%). 8 badanych, którzy mieli kiedykolwiek kontakt ze środkami psychoaktywnymi, nie zażywało ich w ciągu 30 dni przed badaniem (61,5%).

Jak często zażywałeś/aś narkotyki, dopalacze, leki w celu odurzenia w ciągu ostatnich 30 dni? N=13

<i>Odpowiedź</i>	<i>%</i>	<i>Liczba odp.</i>
nie zażywałem/am narkotyków/dopalaczy/leków w celu odurzenia w ciągu ostatnich 30 dni	61,5%	8
1 – 2 razy	0,0%	0
3 – 4 razy	15,4%	2
5 – 7 razy	7,7%	1
więcej niż 7 razy	15,4%	2

Poniższa tabela przedstawia rozkład odpowiedzi respondentów na pytanie dotyczące rodzaju zażywanych substancji. Jak wynika z odpowiedzi, 10 osób sięgnęło po marihuanę (83,3%), 4 badanych wskazało na leki w celu odurzenia (33,3%), z kolei 3 respondentów podało amfetaminę (25,0%), a po 2 uczniów przyznało się do zażywania dopalaczy, mefedronu oraz innych substancji, wśród których wymieniono *kokainę*, czy *fentanyl* (po 16,7%). 1 respondent pominął to pytanie nie udzielając odpowiedzi.

Jakie były to substancje? N=12

<i>Odpowiedź</i>	<i>%</i>	<i>Liczba odp.</i>
marihuana	83,3%	10
leki w celu odurzenia	33,3%	4
amfetamina	25,0%	3
dopalacze	16,7%	2
mefedron	16,7%	2
inne	16,7%	2

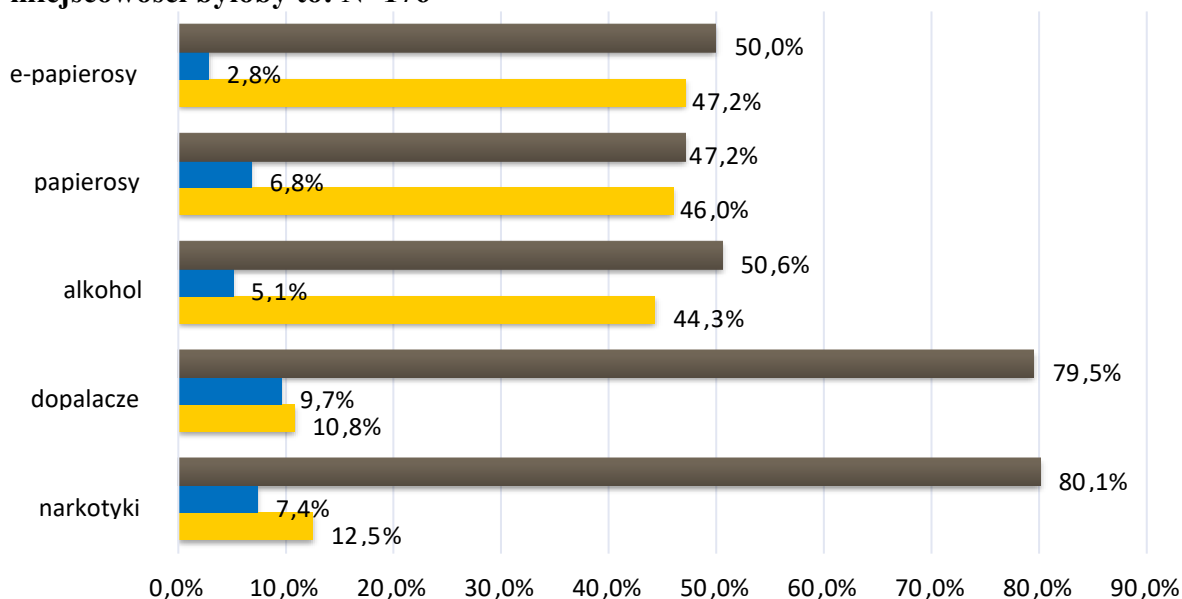
**Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 100%*

W następnej kolejności uczniowie zostali poproszeni o ocenę dostępności narkotyków, dopalaczy, alkoholu, papierosów i e-papierosów w swojej miejscowości.

Zebrany materiał badawczy wykazał, że:

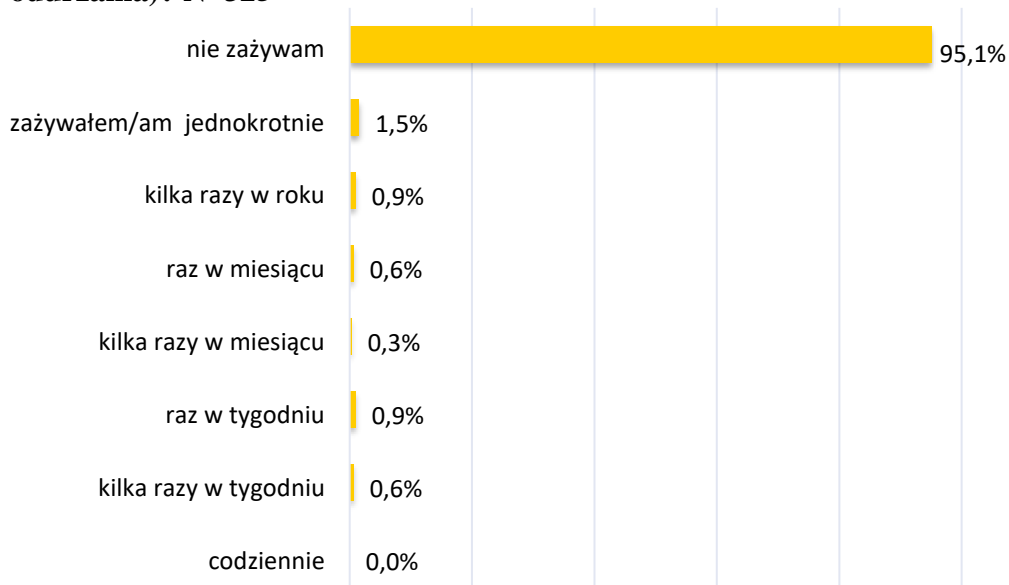
- narkotyki są łatwe do zdobycia dla 12,5% ankietowanych, a trudne dla 7,4%,
- dopalacze są łatwe do zdobycia dla 10,8% ankietowanych, a trudne dla 9,7%,
- alkohol jest łatwy do zdobycia dla 44,3% ankietowanych, a trudny dla 5,1%,
- papierosy tradycyjne są łatwe do zdobycia dla 46,0% ankietowanych, z kolei trudne dla 6,8%,
- e-papierosy są łatwe do zdobycia dla 47,2% ankietowanych, a trudne dla 2,8%.

Gdybyś chciał/a zdobyć narkotyki, dopalacze, alkohol, papierosy, e-papierosy w swojej miejscowości byłoby to: N=176



Następnym etapem badania było zidentyfikowanie skali zażywania narkotyków, dopalaczy lub innych środków psychoaktywnych przez dorosłych mieszkańców Gminy. Do sięgnięcia po tego typu substancje przyznało się 4,8% badanych, z czego 1,5% wskazało na to, że zażywało takie środki jednokrotnie, z kolei po 0,9% – kilka razy w roku, a także raz w tygodniu, natomiast po 0,6% ankietowanych zadeklarowało zażywanie środków psychoaktywnych raz w miesiącu oraz kilka razy w tygodniu. Najmniej respondentów odpowiedziało, że zażywa środki psychoaktywne kilka razy w miesiącu (0,3%).

Jak często zażywa Pan/i środki psychoaktywne (narkotyki, dopalacze, leki w celu odurzenia)? N=325



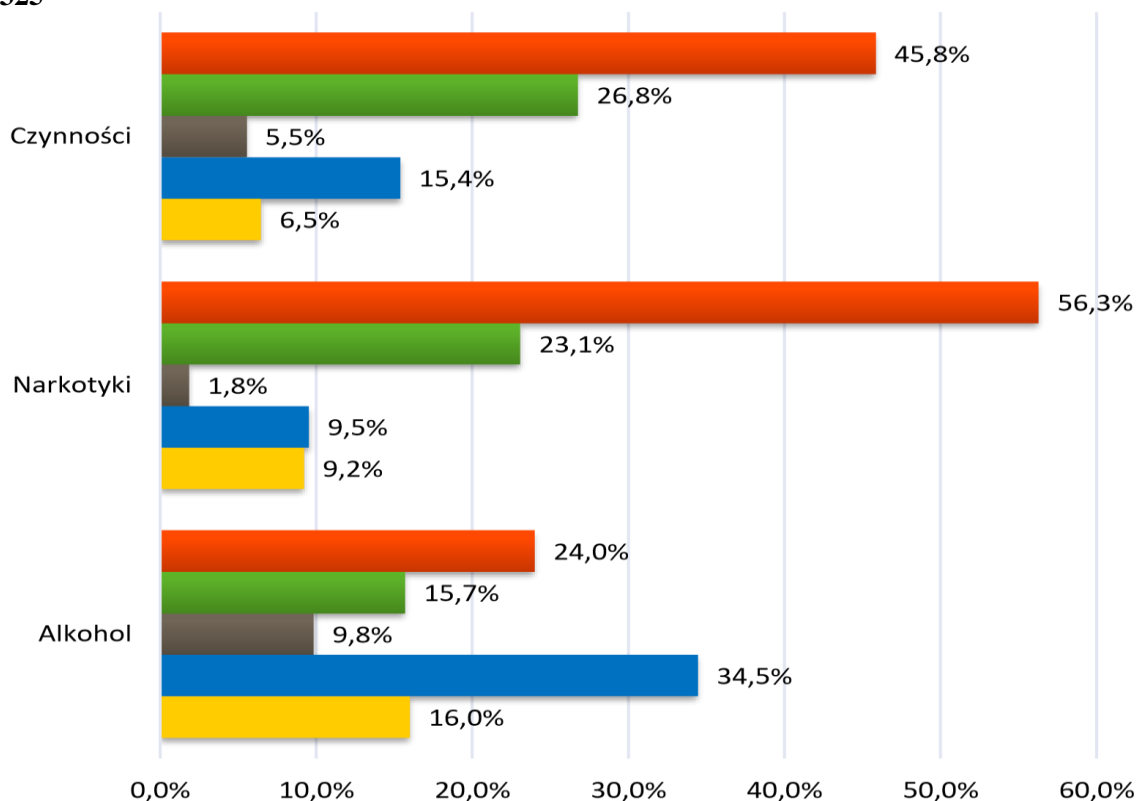
GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

Respondentom zadano również pytanie o znajomość osób w swoim otoczeniu, które nadużywają alkoholu, narkotyków lub nadmiernie podejmują się pewnych czynności, takich jak zakupy, korzystanie z Internetu, czy urządzeń elektronicznych, uprawianie sportu, itp., co może wskazywać na uzależnienie behawioralne. Analiza badawcza wykazała, że:

- znajomość osób nadużywających alkohol zadeklarowało łącznie 60,3% badanych, z czego 16,0% zna jedną taką osobę, 34,5% – kilka osób (do 10 osób), a 9,8% deklaruje znajomość wielu osób nadużywających alkoholu (powyżej 10 osób).
- w sumie 20,5% mieszkańców zna osoby nadużywające narkotyków, przy czym 9,2% zna jedną taką osobę, 9,5% – kilka osób (do 10 osób), natomiast 1,8% badanych – wiele osób (powyżej 10 osób).
- 27,4% respondentów łącznie zna osoby, które w sposób zdecydowanie nadmierny podejmują się pewnych czynności. Wśród badanych odsetek 6,5% zna jedną taką osobę, 15,4% – kilka osób (do 10 osób), z kolei 5,5% przyznaje, że zna wiele osób, które mogą być uwikłane w ten problem (powyżej 10 osób).

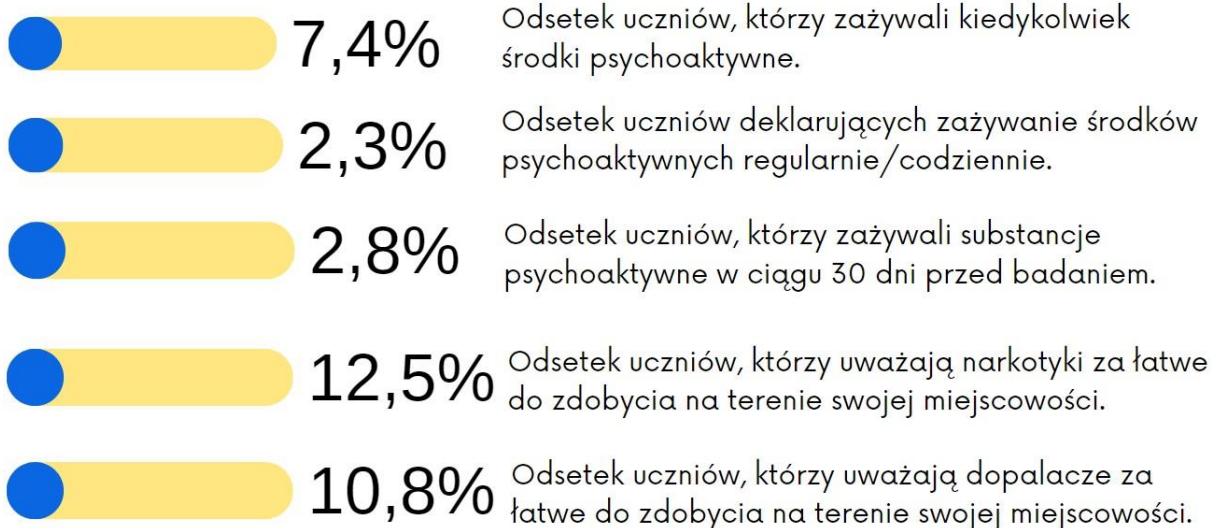
Szczegółowe informacje, dotyczące znajomości osób dotkniętych różnego rodzaju uzależnieniami, znajdują się w poniższej tabeli.

Czy zna Pan/i kogoś w swoim otoczeniu, kto nadużywa alkoholu, narkotyków lub w sposób zdecydowanie nadmierny podejmuje się pewnych czynności (np. zakupy, korzystanie z Internetu i/lub urządzeń elektronicznych, uprawianie sportu, praca, oglądanie treści pornograficznych itp.)?
N=325



Podsumowanie i wnioski z Diagnozy problemów społecznych UCZNIOWIE

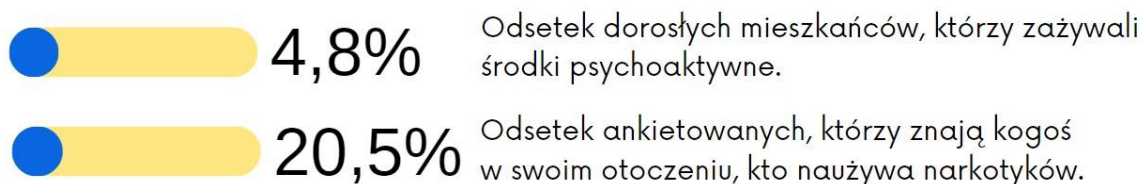
PROBLEM NARKOTYKOWY



* Odsetek uczniów został obliczony z całej próby badawczej, tj. N=176

DOROŚLI MIESZKAŃCY

PROBLEM NARKOTYKOWY



* Odsetek mieszkańców został obliczony z całej próby badawczej, tj. N=325

Po przeprowadzeniu Diagnozy celowe wydaje się prowadzenie szkoleń i warsztatów dla rodziców oraz wychowawców na temat rozpoznawania i reagowania w przypadkach zażywania przez dzieci i młodzież substancji psychoaktywnych. Ważne jest też prowadzenie szerokiej działalności edukacyjno-informującej o konsekwencjach społecznych, zdrowotnych i prawnych zażywania narkotyków i dopalaczy. Poprzez zwiększenie działań policji i innych służb w zakresie przeciwdziałania handlu narkotykami pomoże w dążeniu do wyeliminowania dystrybucji nielegalnych substancji psychoaktywnych na terenie Gminy Skwierzyna.

UZALEŻNIENIA BEHAWIORALNE

Uzależnienia behawioralne, inaczej nazywane czynnościowymi to grupa objawów związanych z wielokrotnym, długotrwałym i utrwalonym powtarzaniem konkretnej czynności. Działanie takie ma na celu zredukowanie złego samopoczucia i wewnętrznego napięcia poprzez osiągnięcie uczucia przyjemności, zaspokojenia, radości czy nawet euforii przez osobę wykonującą daną czynność.

Wspólną cechą wszystkich uzależnień jest zaburzona kontrola impulsów, którym osoba z takimi problemami nie jest w stanie się oprzeć, a poddanie się im przynosi poczucie ulgi. Specyficzną cechą jest fakt, że osoby dotknięte uzależnieniami behawioralnymi nie są w stanie opanować potrzeby ich powtarzania. Są to więc zachowania natrętne, niekiedy o podłożu nerwicowym, zaburzające prawidłowe funkcjonowanie organizmu człowieka, często oddziałują destrukcyjnie. Często mechanizmem powodującym powstanie uzależnień behawioralnych jest potrzeba nagrody, czyli osiągnięcia przyjemności. Jej zaspokojenie może wiązać się z różnymi zachowaniami, których wykonanie przynosi poczucie spełnienia i redukuje wewnętrzne napięcie. Z tego powodu, uzależnienia behawioralne można rozpatrywać jako rodzaj uzależnień psychicznych.

Szczególnie często uzależnienia behawioralne dotyczą dzieci oraz młodzieży. Jednym z częstszych takich zaburzeń jest nałogowe korzystanie z zaawansowanych technicznie urządzeń do wymiany danych, takich jak komputery i smartfony.

Należy zwrócić uwagę, że osoby dotknięte uzależnieniami behawioralnymi wykazują identycznie objawy, co osoby uzależnione od przyjmowania substancji chemicznych. W obu przypadkach występuje nadmierna potrzeba zaspokojenia określonej potrzeby, połączona z utratą kontroli nad nią i podporządkowaniu jej swojego codziennego życia. Mimo tych podobieństw wiele z uzależnień behawioralnych jest społecznie akceptowanych lub uznawanych za normę. Sytuacja ta dotyczy przede wszystkim pracoholizmu czy uzależnienia od diety i odchudzania, które w niektórych grupach społecznych są obowiązującymi normami.

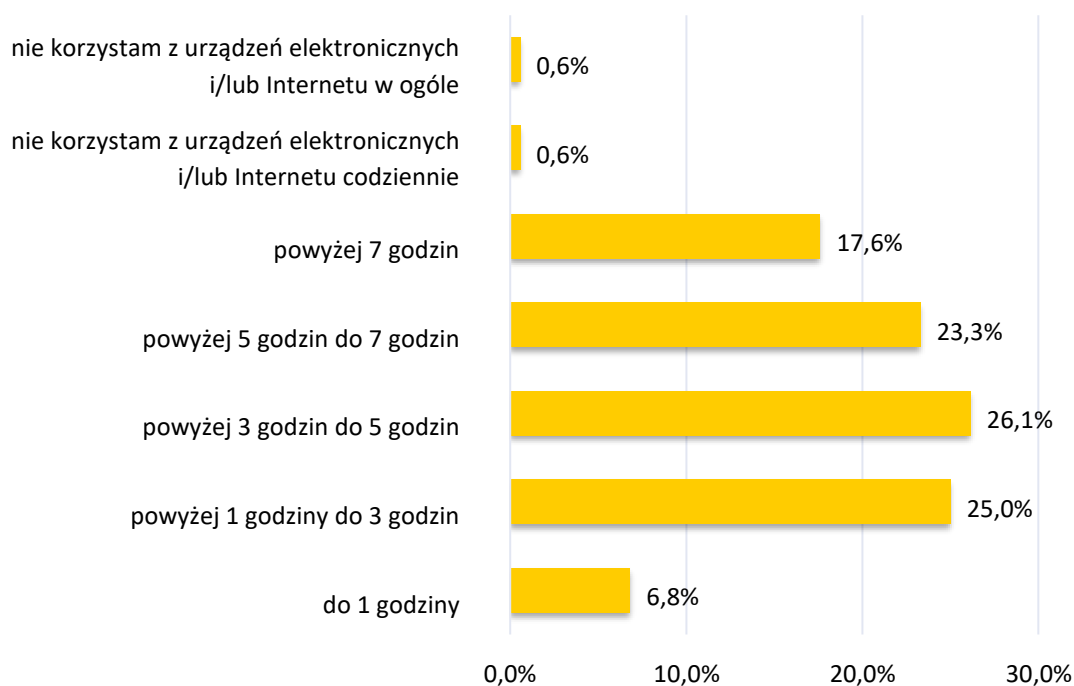
Komputer, który stał się nieodłącznym elementem życia osób dorosłych zaczął jednocześnie coraz częściej zastępować dzieciom kontakty z rodziną, zabawy z rówieśnikami, czytanie książek czy uprawianie sportu. Dla wielu dzieci stał się podstawową formą spędzania czasu i to nie tylko tzw. wolnego. Zbyt wczesne, a szczególnie niekontrolowane przez dorosłych, korzystanie z komputera powoduje, że zamiast doskonałego narzędzia kształcenia i rozwoju oraz źródła radości – komputer staje się źródłem wielu zagrożeń i problemów

KORZYSTANIE Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH

Oszacowanie skali problemu uzależnienia od urządzeń elektronicznych wśród młodych mieszkańców Gminy Skwierzyna stanowiło kolejny etap diagnozy.

Uczniom zadano pytanie, które miało zweryfikować ile czasu w ciągu dnia poświęcają oni na korzystanie z urządzeń elektronicznych oraz Internetu. Badanie wykazało, że znaczna część młodych mieszkańców poświęca na korzystanie z tego typu urządzeń powyżej 1 godziny do 3 godzin dziennie (25,0%) oraz powyżej 3 godzin do 5 godzin (26,1%). 23,3% ankietowanych przeznacza na to od 5 do 7 godzin dziennie, natomiast 17,6% – powyżej 7 godzin. Wśród ankietowanych 6,8% korzysta z urządzeń elektronicznych i Internetu do 1 godziny dziennie, natomiast po 0,6% uczniów zadeklarowało, że nie używa ich codziennie oraz nie korzysta z nich w ogóle.

Ile czasu w ciągu dnia poświęcasz na korzystanie z urządzeń elektronicznych i/lub internetu? N=176



W kolejnym pytaniu uczniowie zostali poproszeni o udzielenie odpowiedzi na temat tego, czy zdarzyło im się kłamać, aby ukryć prawdziwą ilość czasu spędzanego na korzystaniu z urządzeń elektronicznych, np. przed rodzicami. Tego typu zachowanie zadeklarowało 60 osób (34,7%), w tym po 5 badanych zdarzało się to bardzo często oraz

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

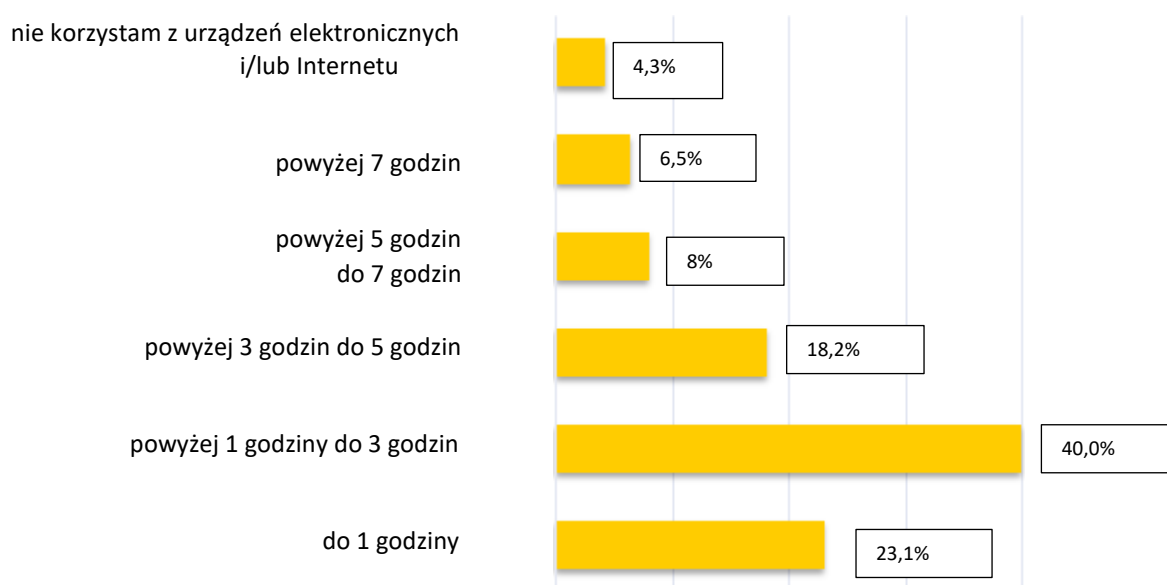
często (po 2,9%), 48 ankietowanym – czasami (27,7%), natomiast 2 respondentom – jeden raz (1,2%). Jedna osoba pominęła to pytanie nie udzielając odpowiedzi.

Czy zdarzyło Ci się kłamać aby ukryć prawdziwą ilość czasu spędzanego na korzystaniu z urządzeń elektronicznych np. przed rodzicami? N=173

Odpowiedź	%	Liczba odp.
tak, bardzo często	2,9%	5
tak, często	2,9%	5
tak, czasami	27,7%	48
tak, jednokrotnie	1,2%	2
nie	65,3%	113

Kolejne pytania miały na celu zweryfikować w jaki sposób oraz jak często dorośli mieszkańcy Gminy Skwierzyna korzystają z urządzeń elektronicznych. Zebrany materiał badawczy wykazał, iż swój czas poświęcają na to niemal wszyscy dorośli mieszkańcy (95,8%), z czego 23,1% osób korzysta z nich do 1 godziny dziennie, 40,0% ankietowanych podało przedział od 1 do 3 godzin, z kolei 18,2% badanych poświęca na to od 3 do 5 godzin dziennie. Pozostali respondenci wskazali na korzystanie z urządzeń elektronicznych i Internetu od 5 do 7 godzin (8,0%) oraz powyżej 7 godzin (6,5%).

Ile godzin poświęca Pan/i na korzystanie z urządzeń elektronicznych i/lub Internetu (np. komputer, tablet, telefon komórkowy, konsola do gier) w ciągu dnia, w którym ich Pan/i używa (nie wliczając w to godzin pracy)? N=325



GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

W dalszej kolejności dorośli mieszkańcy mieli odpowiedzieć na pytanie, czy zdarza się im korzystać z urządzeń elektronicznych/Internetu dłużej niż wstępnie zakładali. Twierdząco odpowiedziało 140 ankietowanych (45,0%), z kolei 41 osób podało, że nie przewiduje określonego czasu na tego rodzaju aktywność (13,2%). 72 respondentów zaprzeczyło temu, jakoby korzystało urządzeń elektronicznych/Internetu dłużej niż wstępnie zakładało (23,2%), a pozostały odsetek badanych miał trudności z odpowiedzią na to pytanie (58 osób, tj. 18,6%).

Czy zdarza się Panu/i korzystać z urządzeń elektronicznych/Internetu dłużej niż wstępnie Pan/i zakładał/a? N=311

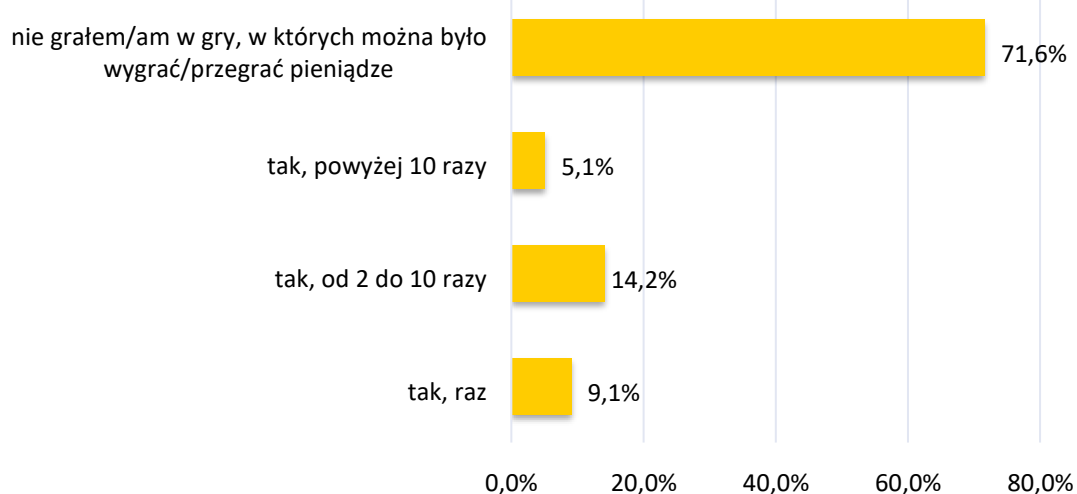
<i>Odpowiedź</i>	<i>%</i>	<i>Liczba odp.</i>
tak	45,0%	140
nie	23,2%	72
trudno powiedzieć	18,6%	58
nie przewiduję określonego czasu	13,2%	41

HAZARD

Na kolejnym wykresie przedstawiono odpowiedzi uczniów na pytanie o częstotliwość grania w gry, w których można było wygrać bądź przegrać pieniądze, w przeciągu 12 miesięcy poprzedzających badanie. Przyznało się do tego 28,4% badanych. Największy odsetek z nich grał od 2 do 10 razy (14,2%), 9,1% ankietowanych podało, że uczestniczyło w tego typu grach 1 raz, z kolei 5,1% wskazało na powyżej 10 razy.

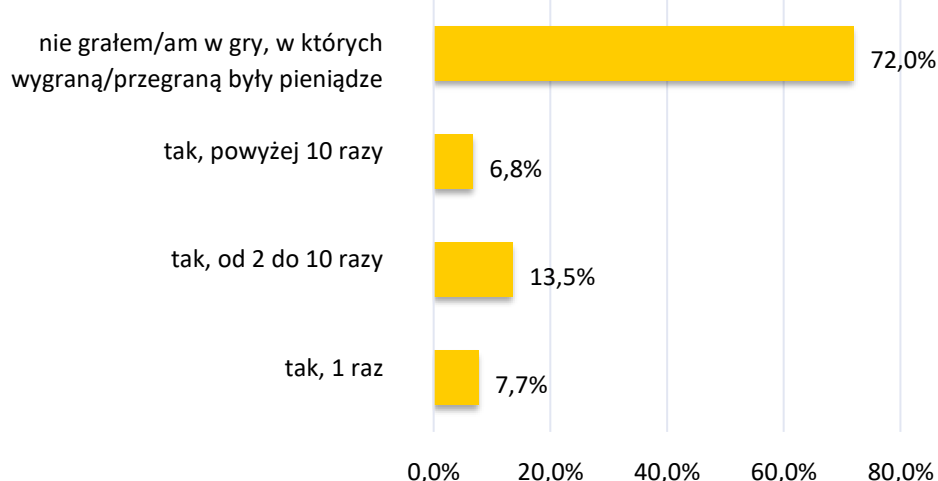
GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy grałeś/aś w gry, w których można było wygrać/przegrać pieniądze (np. zdraпки, lotto, gra na automatach, zakłady bukmacherskie itp.)? N=176



W celu określenia skali podejmowania zachowań hazardowych dorośli respondenci zostali poproszeni o udzielenie odpowiedzi na pytanie, czy grali w gry, w których wygraną /przegraną były pieniądze, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających badanie. Zebrany materiał badawczy wykazał, że styczność z takimi grami miało 28,0% dorosłych mieszkańców, wśród których 7,7% badanych wskazało, że grało w nie 1 raz, 13,5% osób – 2-10 razy, a 6,8% respondentów – powyżej 10 razy.

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy grał/a Pan/i w gry, w których wygraną /przegraną były pieniądze (np. zdraпки, lotto, gra na automatach, zakłady bukmacherskie itp.)? N=325



GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

Następnie respondentom zostało zadane pytanie, czy kiedykolwiek grali oni w gry hazardowe, aby rozwiązać swoje trudności finansowe lub poprawić sytuację ekonomiczną. Większość ankietowanych zaprzeczyła temu (45 osób, tj. 49,5%), z kolei 33 mieszkańców przyznało, że taka sytuacja w ich przypadku miała miejsce (36,3%), a 13 ankietowanych miało trudności z odpowiedzią na to pytanie (14,3%).

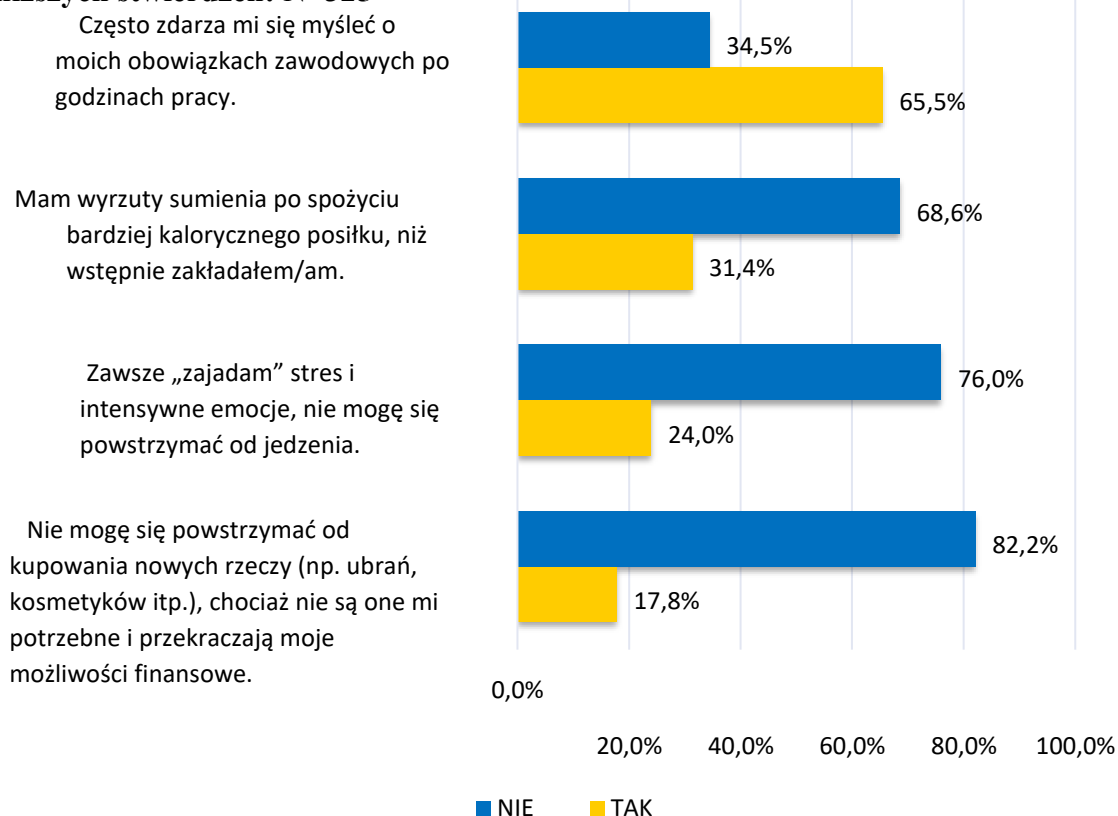
Czy kiedykolwiek grał/a Pan/i w gry, w których wygraną/przegraną były pieniądze, aby rozwiązać finansowe trudności lub poprawić swoją sytuację ekonomiczną? N=91

<i>Odpowiedź</i>	<i>%</i>	<i>Liczba odp.</i>
tak	36,3%	33
nie	49,5%	45
trudno powiedzieć	14,3%	13

INNE UZALEŻNIENIA BEHAWIORALNE

Dorośli respondenci odpowiedzieli także na pytanie dotyczące pewnych czynności, które wykonywane często i w sposób niekontrolowany mogą prowadzić do uzależnień. Wśród odpowiedzi 17,8% osób przyznało, że kupuje nowe rzeczy, np. ubrania, kosmetyki, itp., chociaż nie są one im potrzebne i przekraczają ich możliwości finansowe. 24,0% ankietowanych zawsze „zajada” stres i intensywne emocje i nie może się powstrzymać od jedzenia, z kolei 31,4% ma wyrzuty sumienia po spożyciu bardziej kalorycznego posiłku niż wstępnie zakładali. Warto zauważyć, że 65,5% badanych zdarza się myśleć o ich obowiązkach zawodowych po godzinach pracy.

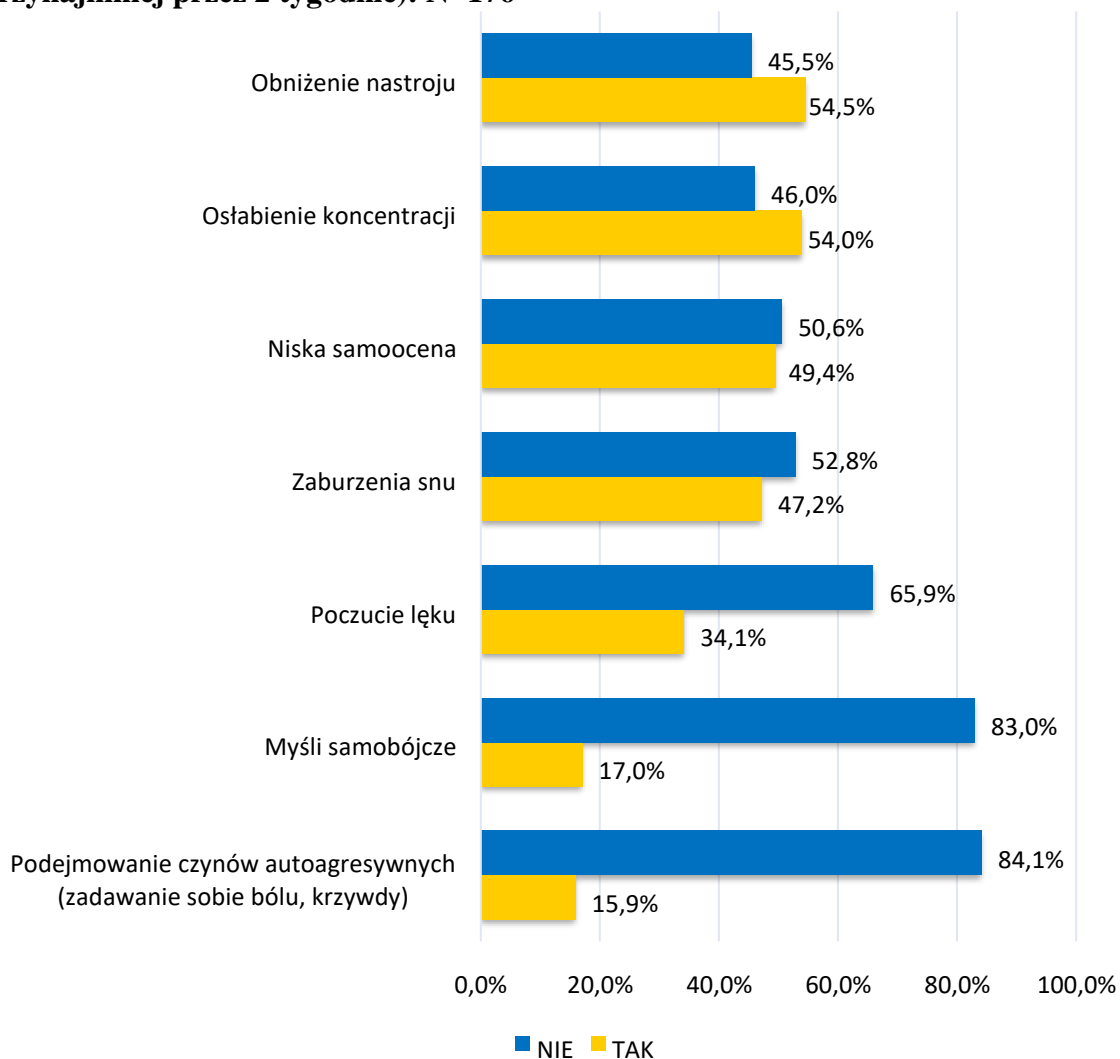
Proszę o ustosunkowanie się do poniższych stwierdzeń: N=325



ZDROWIE PSYCHICZNE

Uczniowie z Gminy Skwierzyna odpowiedzieli także na pytanie dotyczące swojego stanu zdrowia psychicznego. W związku z tym ankietowani wskazali, które z wymienionych stanów utrzymywały się u nich przynajmniej przez 2 tygodnie, w przeciągu 12 miesięcy poprzedzających badanie. Połowa respondentów w tym czasie doświadczyła obniżonego nastroju (54,5%), z kolei 54,0% osób miało obniżoną koncentrację. 49,4% badanych cierpiało na niską samoocenę, 47,2% na zaburzenia snu, a 34,1% odczuwało lęk. Należy zwrócić uwagę na to, że aż 17,0% uczniów w podanym czasie miało myśli samobójcze, a niewiele niższy odsetek podejmował się czynów autoagresywnych (15,9%).

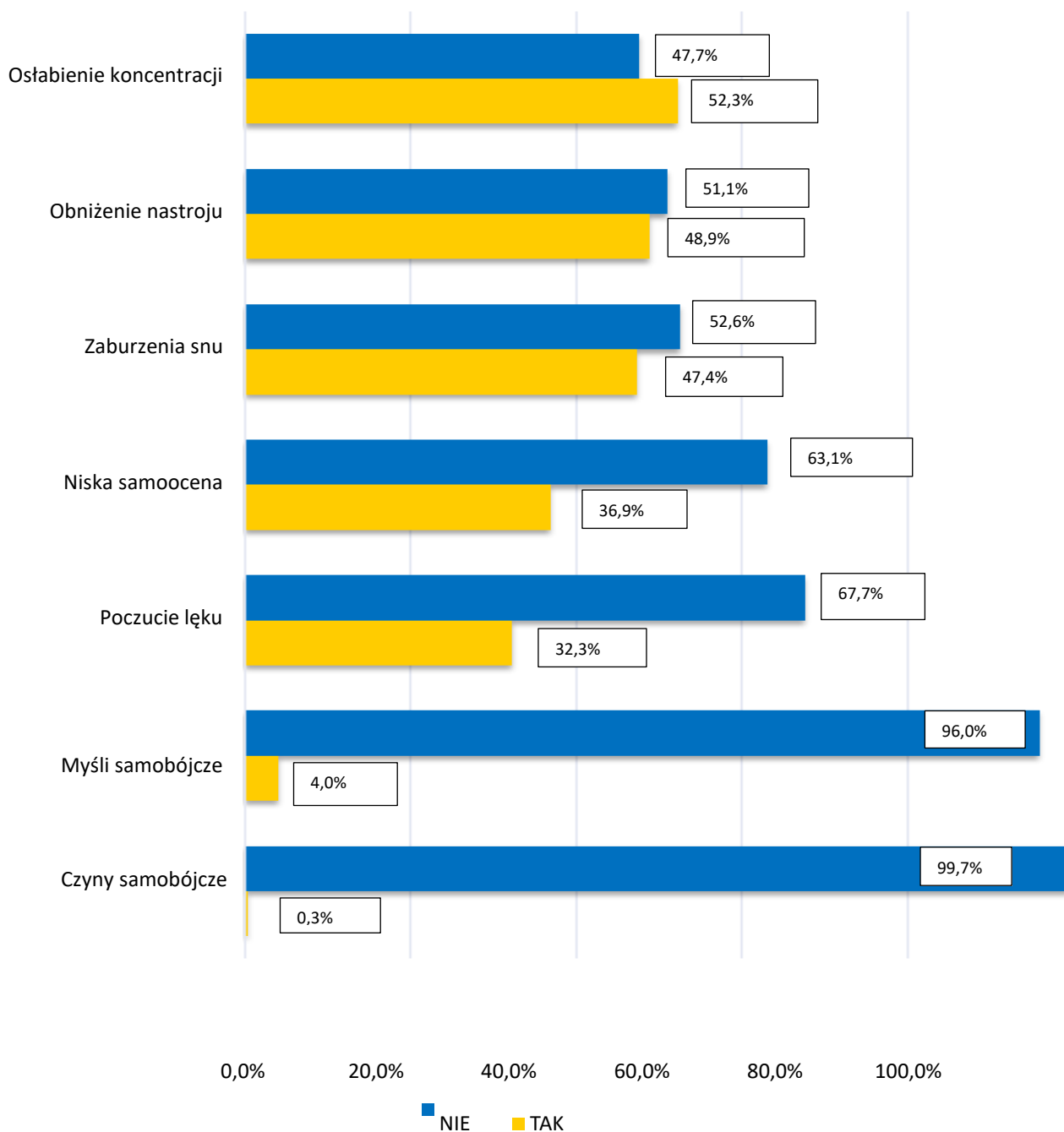
Czy w czasie ostatnich 12 miesięcy utrzymywały się u Ciebie takie stany jak (przynajmniej przez 2 tygodnie): N=176



**Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 100%*

Kolejne pytanie ankietowe zadane dorosłym mieszkańcom Gminy Skwierzyna dotyczyło ich samopoczucia. Najczęściej odpowiadający doświadczają osłabienia koncentracji (52,3%), obniżenia nastroju (48,9%) oraz zaburzeń snu (47,4%). 36,9% badanych przyznało, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających badanie, przynajmniej przez 2 tygodnie utrzymywało się u nich poczucie niskiej samooceny, a co trzeci ankietowany wskazał na poczucie lęku (32,3%). Należy zwrócić także uwagę, że u 4,0% respondentów pojawiły się w tym czasie myśli samobójcze, a 0,3% podejmowało się czynów samobójczych.

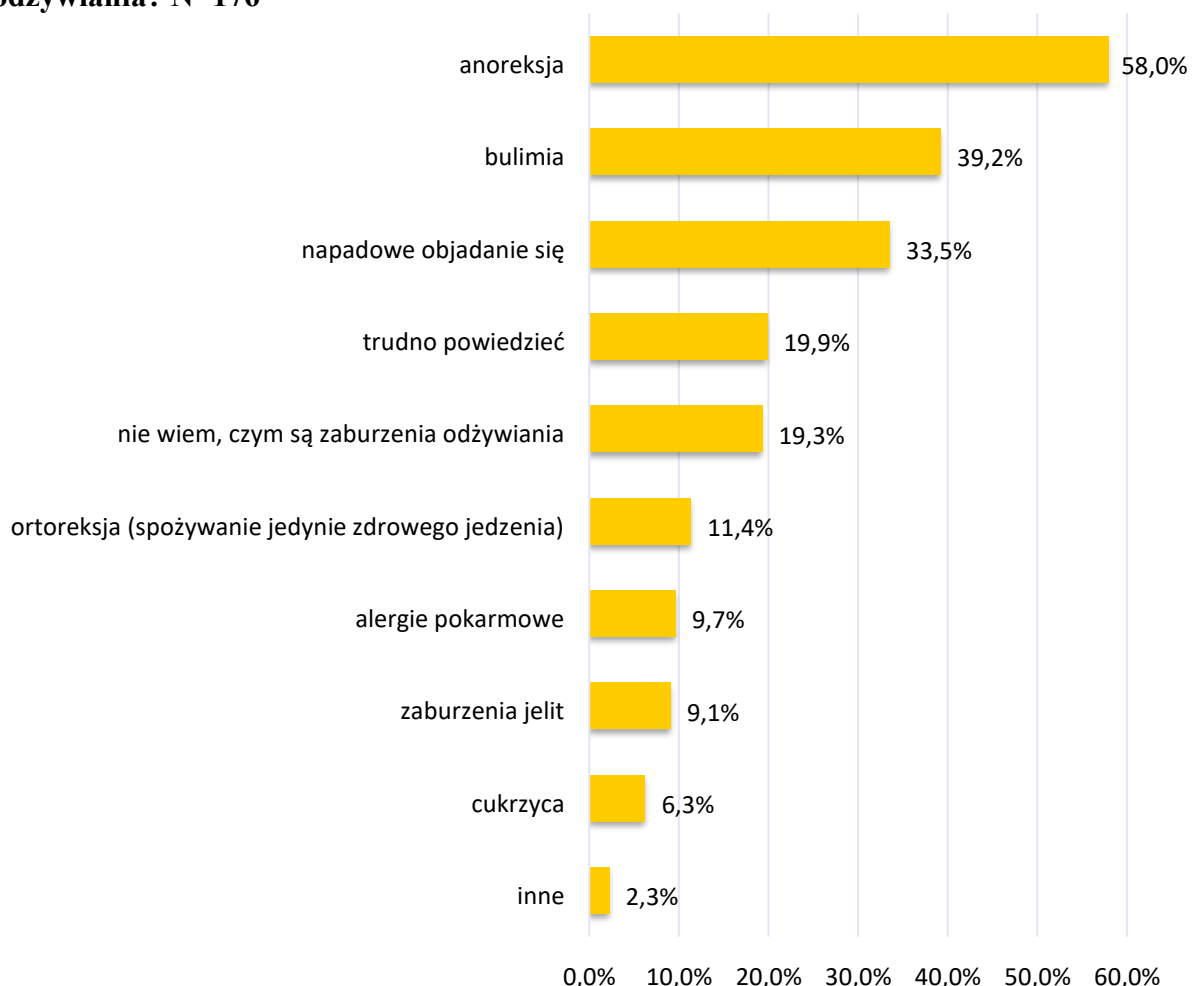
**Czy w czasie ostatnich 12 miesięcy utrzymywały się u Pana/i takie stany jak
(przynajmniej przez 2 tygodnie): N=325**



ZABURZENIA ODŻYWIANIA

Kolejne pytanie zadane uczniom z Gminy Skwierzyna ukazuje ich wiedzę na temat zaburzeń odżywiania. Z analizy badawczej wynika, że najczęściej badanych słusznie uważa anoreksję za tego typu zaburzenie (58,0%), 39,2% ankietowanych wskazało na bulimię, natomiast co trzeci uczeń zaznaczył napadowe objadanie się (33,5%), a 11,4% badanych podało ortoreksję (spożywanie jedynie zdrowego jedzenia). Najniższe odsetki badanych zaznaczyły niewłaściwe odpowiedzi, jakimi są alergie pokarmowe (9,7%) zaburzenia jelit (9,1%) oraz cukrzyca (6,3%). 2,3% wskazało na inne, bliżej nieokreślone zaburzenia. Warto zauważyć, że 19,3% badanych nie wie, czym są zaburzenia odżywiania, a 19,9% miało trudności z odpowiedzią na to pytanie.

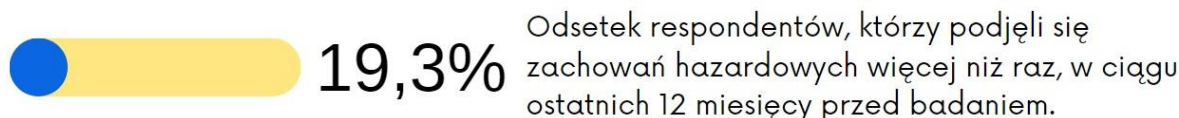
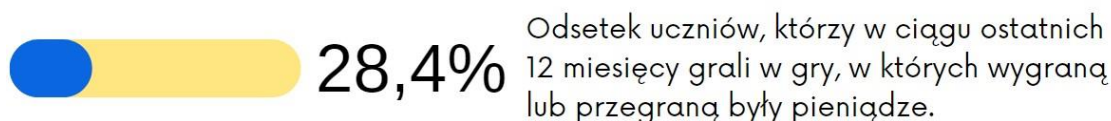
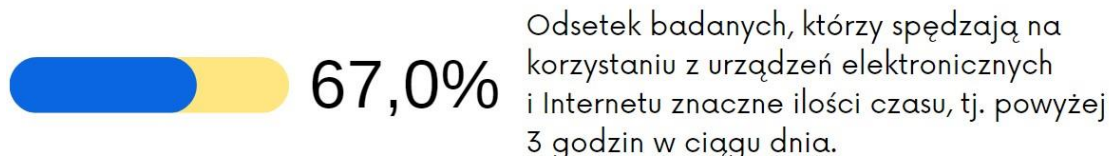
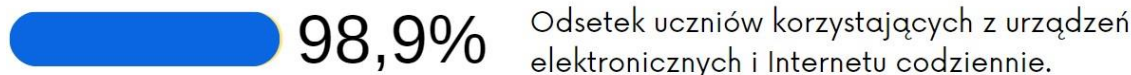
Które z poniższych odpowiedzi Twoim zdaniem można zaliczyć do zaburzeń odżywiania? N=176



**Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 100%*

Podsumowanie i wnioski z Diagnozy problemów społecznych UCZNIOWIE

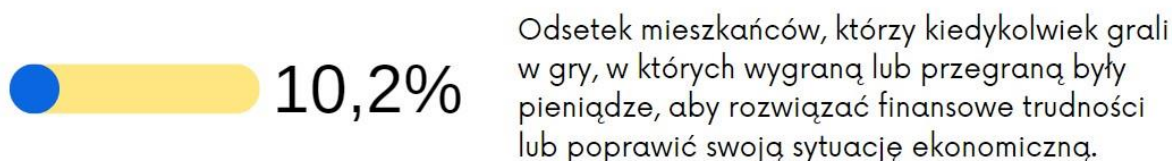
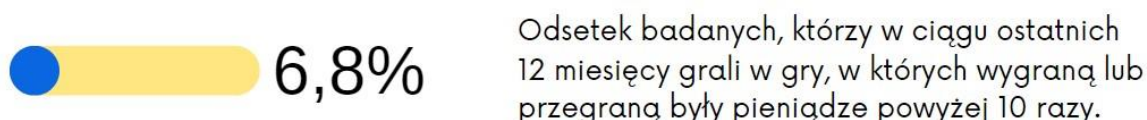
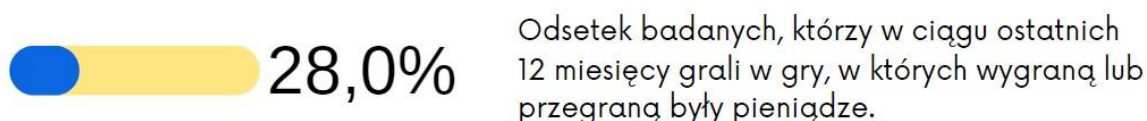
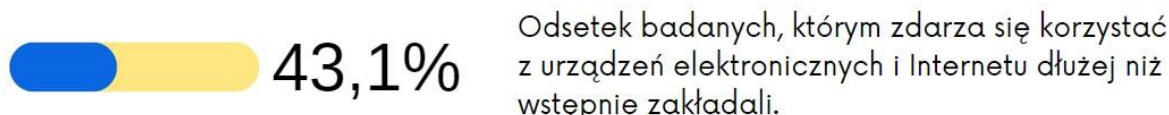
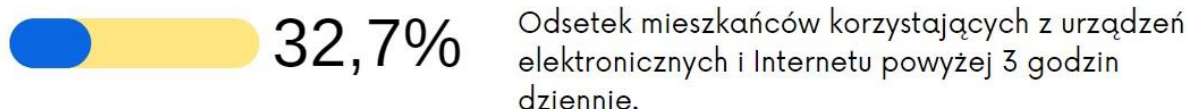
URZĄDZENIA ELEKTRONICZNE I HAZARD



* Odsetek uczniów został obliczony z całej próby badawczej, tj. N=176

DOROŚLI MIESZKAŃCY

URZĄDZENIA ELEKTRONICZNE I HAZARD



* Odsetek mieszkańców został obliczony z całej próby badawczej, tj. N=325

UCZNIOWIE

ZDROWIE PSYCHICZNE



54,5%

Odsetek uczniów, u których w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających badanie, przynajmniej przez 2 tygodnie utrzymywało się obniżenie nastroju.



54,0%

Odsetek uczniów, u których w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających badanie, przynajmniej przez 2 tygodnie utrzymywało się osłabienie koncentracji.



49,4%

Odsetek uczniów, u których w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających badanie, przynajmniej przez 2 tygodnie utrzymywała się niska samoocena.

* Odsetek uczniów został obliczony z całej próby badawczej, tj. N=176

DOROŚLI MIESZKAŃCY

ZDROWIE PSYCHICZNE



52,3%

Odsetek badanych, u których w czasie ostatnich 12 miesięcy utrzymywało się osłabienie koncentracji trwające przynajmniej przez 2 tygodnie.



48,9%

Odsetek dorosłych mieszkańców, u których w czasie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających badanie utrzymywał się stan obniżonego nastroju trwający przynajmniej przez 2 tygodnie.



47,4%

Odsetek badanych, u których w czasie ostatnich 12 miesięcy utrzymywały się zaburzenia snu trwające przynajmniej przez 2 tygodnie.



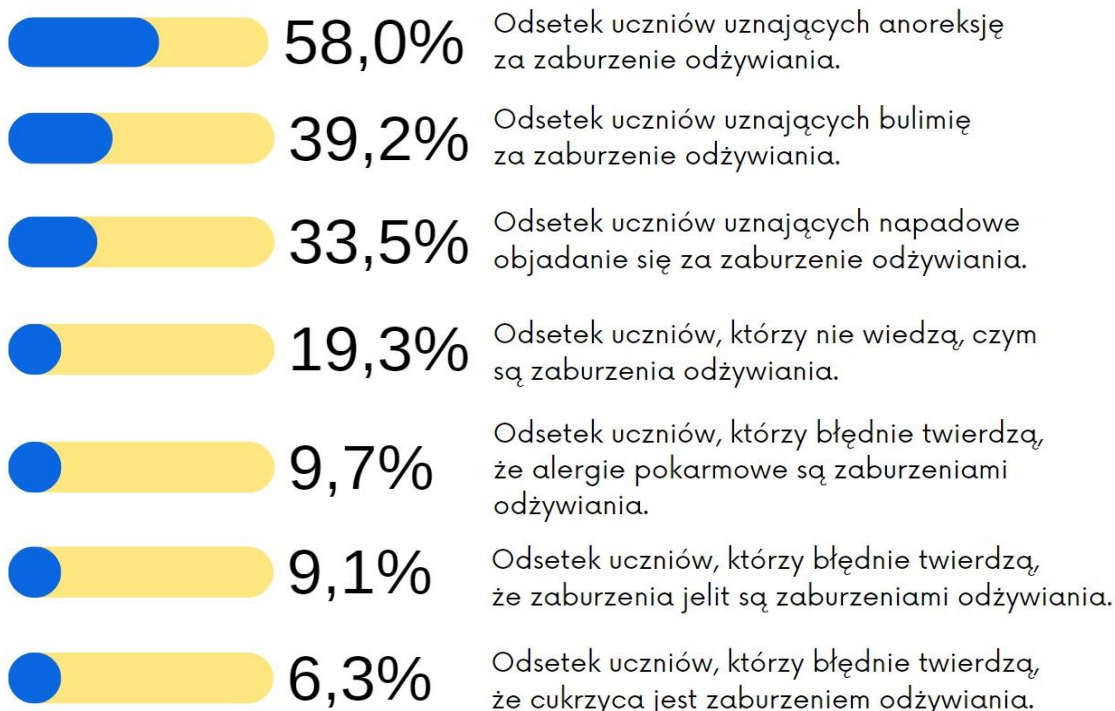
36,9%

Odsetek badanych, u których w czasie ostatnich 12 miesięcy utrzymywało się poczucie niskiej samooceny trwające przynajmniej przez 2 tygodnie.

* Odsetek mieszkańców został obliczony z całej próby badawczej, tj. N=325

UCZNIOWIE

ZABURZENIA ODŻYWIANIA



* Odsetek uczniów został obliczony z całej próby badawczej, tj. N=176

DOROŚLI MIESZKAŃCY

INNE UZALEŻNIENIA BEHAWIORALNE



* Odsetek mieszkańców został obliczony z całej próby badawczej, tj. N=325

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

Prowadzenie strategii profilaktycznych w zakresie uzależnień behawioralnych pomoże w rozwijaniu umiejętności psychospołecznych dzieci oraz kompetencji wychowawczych rodziców i opiekunów z terenu Gminy Skwierzyna. Tworzenie i rozwój alternatywnych form spędzania wolnego czasu dla osób dorosłych oraz dzieci i młodzieży na terenie Gminy pomoże w modelowaniu prawidłowych wzorców życiowych i rodzicielskich..

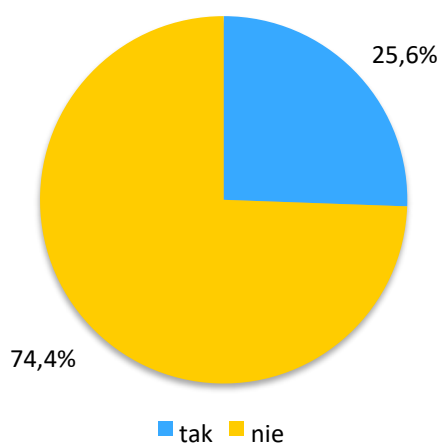
Zwiększenie kompetencji zawodowych w szczególności pedagogów oraz psychologów szkolnych w zakresie rozpoznawania i udzielania wsparcia w przypadku wystąpienia uzależnień behawioralnych, poszerzenie istniejącej oferty pomocy i wsparcia o poradnictwo w zakresie uzależnień behawioralnych , proponowanie terapii w placówkach specjalistycznych w znaczący sposób przyczyni się do redukcji i naprawy szkód.

Dostarczanie i udostępnianie rzetelnych informacji na temat uzależnień behawioralnych pomoże w uwrażliwianiu społeczności lokalnej na temat ryzyka jakie niosą ze sobą uzależnienia behawioralne.

PROBLEM PRZEMOCY

Kolejne pytanie zadane respondentom miało na celu oszacowanie skali problemu przemocy wśród dzieci i młodzieży z terenu Gminy Skwierzyna. Zapytano uczniów o to, czy zdarzyło im się w ciągu 12 miesięcy przed badaniem doświadczyć przemocy. Twierdzącej odpowiedzi udzielił co czwarty badany (25,6%).

Czy w przeciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło Ci się doświadczyć przemocy? N=176



W celu pogłębionej analizy określono również to, jakie osoby stosowały przemoc wobec uczniów. Na podstawie udzielonych odpowiedzi można stwierdzić, że ankietowani najczęściej doświadczali przemocy ze strony uczniów ze swojej szkoły – przyznało to 21 osób (52,5%), z kolei 11 respondentów wskazało na kolegów/koleżanki spoza szkoły (27,5%), a po 7 uczniów podało rodzeństwo oraz inne osoby, takie jak: *osoby szukające „zaczepekki” na mieście, były*

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

partner mamy, czy przyjaciółkę (po 17,5%). 4 ankietowanych odpowiedziało, że rodzice stosowali wobec nich przemoc (10,0%). To pytanie pominęło 5 uczniów nie udzielając na nie odpowiedzi.

Kto stosował wobec Ciebie przemoc? N=40

Odpowiedź	%	Liczba odp.
uczniowie z mojej szkoły	52,5%	21
koledzy/koleżanki spoza szkoły	27,5%	11
rodzeństwo	17,5%	7
inne osoby	17,5%	7
rodzice	10,0%	4

**Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 100%*

Uczniom zadano również pytanie o rodzaje doznawanej przemocy. To pytanie zostało pominięte przez 6 uczniów, natomiast odpowiedzi pozostałych kształtują się następująco:

- przemocy psychicznej doświadczyło 29 uczniów (74,4%),
- przemocy fizycznej doznało 17 uczniów (43,6%),
- przemocy seksualnej doświadczyło 3 respondentów (7,7%),
- zaniedbanych zostało 1 ankietowanych (2,6%).
- przemocy seksualnej nie dopuścił się żaden z uczniów.

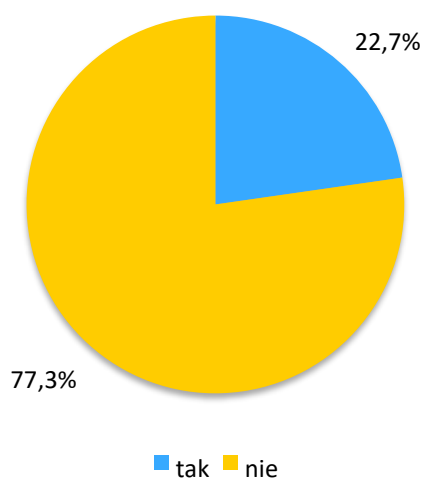
Jakiego rodzaju przemocy doznałeś/aś? N=39

<i>Odpowiedź</i>	<i>%</i>	<i>Liczba odp.</i>
ktoś mnie przezywał, groził mi, upokarzał, straszył, wyśmiewał itp.	74,4%	29
ktoś mnie bił, kopał, szarpał, dusił, popychał, spoliczkował itp.	43,6%	17
ktoś mnie dotykał w miejsca, w które sobie tego nie życzyłem/am, ktoś mówił o moim ciele w sposób, który mnie zawstydział itp.	7,7%	3
nie miałem/am zapewnionej opieki, kiedy byłem/am chory/a, wsparcia i pomocy od rodziców/opiekunów, kiedy miałem/am problemy, dostawałem/am zbyt mało jedzenia, dlatego przez dłuższy czas byłem/am głodny/a	2,6%	1

**Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 100%*

W kolejnym pytaniu uczniowie zostali poproszeni o określenie, czy kiedykolwiek w ich życiu doszło do sytuacji, w której zastosowali oni przemoc wobec innych osób. Twierdząco na to pytanie odpowiedziało 22,7% uczniów, co stanowi o 2,9 pp. mniej niż w przypadku doświadczania przemocy.

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy doszło do sytuacji, w której zastosowałeś/aś przemoc wobec drugiej osoby? N=176



GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

W dalszej kolejności uczniowie odpowiedzieli na pytanie, jakiego rodzaju przemoc zastosowali. Wśród odpowiadających 3 osoby pominęły to pytanie, z kolei z odpowiedzi pozostałych respondentów wynika, że:

- przemoc psychiczną zastosowało 24 ankietowanych (64,9%),
- przemoc fizyczną zastosowało 19 osób (51,4%),
- przemoc seksualnej nie dopuścił się żaden z uczniów.

Jakiego rodzaju przemoc zastosowałeś/aś? N=37

<i>Odpowiedź</i>	<i>%</i>	<i>Liczba odp.</i>
przezywałem/am kogoś, groziłem/am komuś, upokarzałem/am kogoś, straszyłem/am, wyśmiewałem/am itp.	64,9%	24
biłem/am kogoś, kopałem/am, szarpałem/am dusiłem/am, popychałem/am, spoliczkowałem/am itp.	51,4%	19
dotykałem/am kogoś w miejsca, w które ta osoba tego sobie nie życzyła, mówiłem/am o czymś ciele w sposób, który go zawstydział itp.	0,0%	0

**Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 100%*

Analizie poddane zostały także odpowiedzi uczniów na pytanie o to, wobec kogo zdarzyło im się stosować przemoc. Największa część ankietowanych przyznała się do przemocy skierowanej wobec kolegów/koleżanek z pracy (16 osób, 42,1%), natomiast odpowiedzi 13 respondentów padły na uczniów ze ich szkoły (34,2%). 10 uczniów podało rodzeństwo (26,3%), a 4 badanych inne, bliżej nieokreślone osoby (10,5%). 2 osoby nie udzieliły odpowiedzi na to pytanie.

Wobec kogo zdarzyło Ci się stosować przemoc? N=38

<i>Odpowiedź</i>	<i>%</i>	<i>Liczba odp.</i>
kolegów/koleżanek spoza szkoły	42,1%	16
uczniów z mojej szkoły	34,2%	13

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

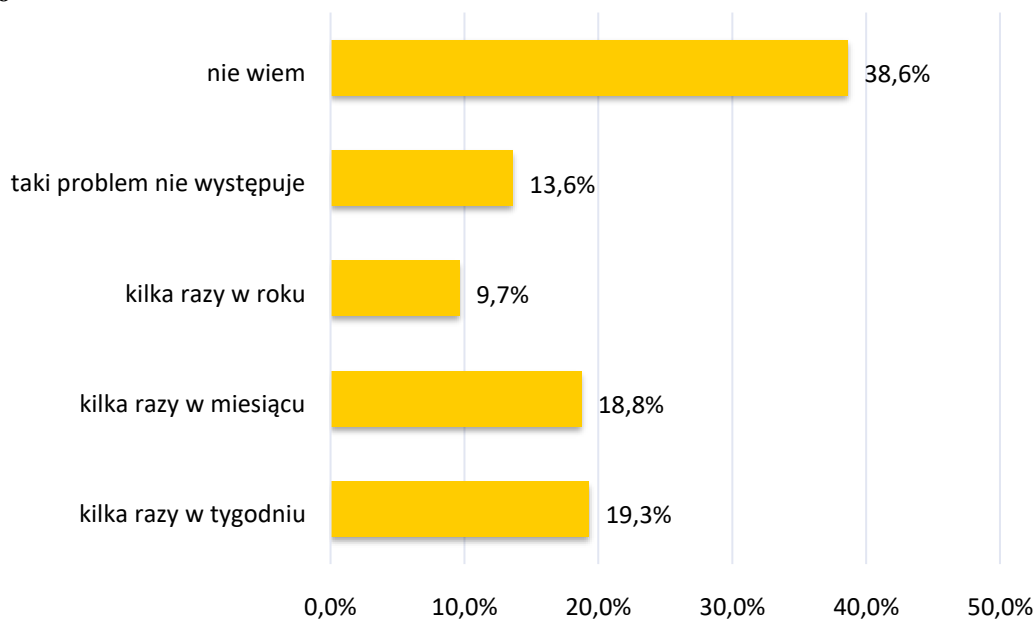
rodzeństwa	26,3%	10
innych osób	10,5%	4

**Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 100%*

Następne pytanie dotyczyło częstotliwości występowania przemocy między uczniami w szkole. 38,6% osób nie potrafiło określić, czy ten problem jest obecny. Respondenci, którzy przyznali, że w ich szkole się to zdarza stanowią 47,8% wszystkich badanych, przy czym 9,7% z nich przyznaje, że takie sytuacje mają miejsce kilka razy w roku, 18,8% – kilka razy w miesiącu, a 19,3% – kilka razy w tygodniu. Zdaniem 13,6% badanych problem przemocy między uczniami nie występuje w ich szkole.

Jak często obserwujesz w swojej szkole problem przemocy między uczniami?

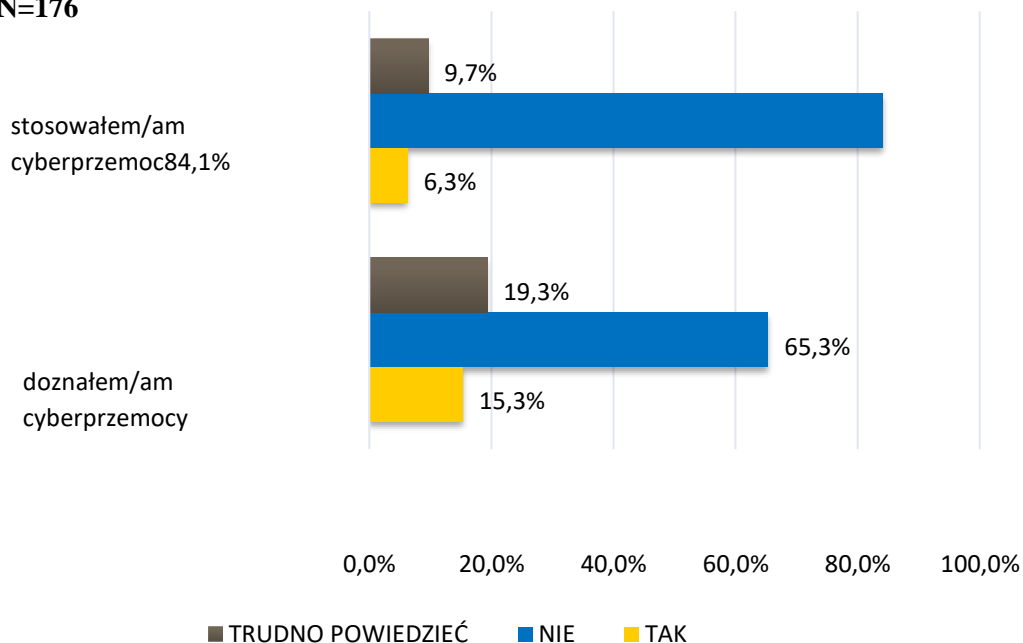
N=176



Następnie uczniowie biorący udział w badaniu mieli odpowiedzieć na pytanie, czy doznali oraz stosowali cyberprzemoc w przeciągu ostatnich 12 miesięcy. Z odpowiedzi respondentów wynika, że 6,3% uczniów przyznało się do stosowania cyberprzemocy, natomiast 9,7% osób nie potrafiło jednoznacznie odpowiedzieć na to pytanie. Doświadczenie cyberprzemocy zadeklarowało 15,3% badanych, a 19,3% miało trudności z określeniem swojego stanowiska w tej kwestii.

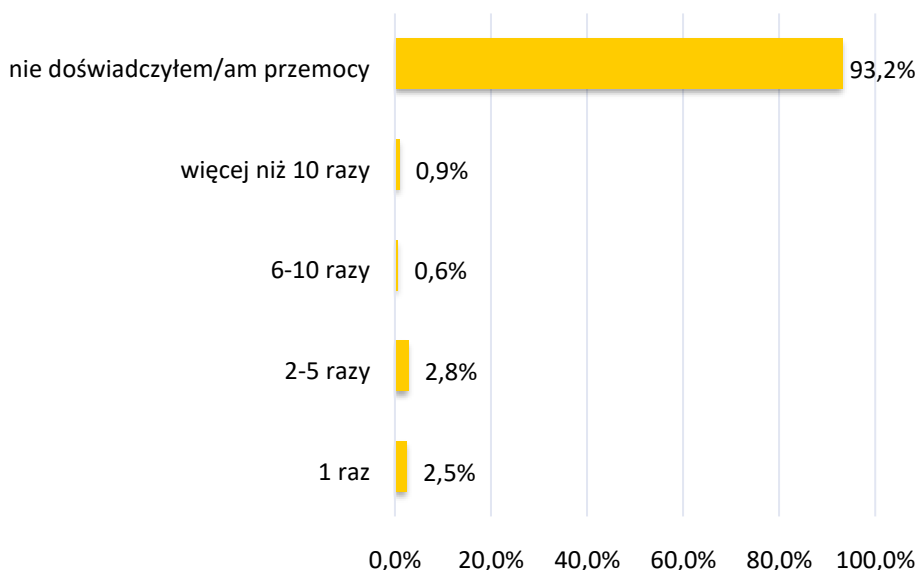
Czy w przeciągu ostatnich 12 miesięcy doznawałeś/aś oraz stosowałeś/aś cyberprzemoc (np. wyzywanie, podszywanie się ośmieszanie/poniżanie, grożenie/ straszenie, szantażowanie, wyludzanie pieniędzy, rozsyłanie ośmieszających zdjęć/ filmów)?

N=176



Dalsza część Diagnozy stanowi próbę oszacowania skali problemu przemocy wśród osób dorosłych. Kolejny wykres przedstawia odpowiedzi ankietowanych na pytanie o znajomość kogoś w swoim otoczeniu, kto doświadcza przemocy domowej. 12,6% respondentów odpowiedziało, że zna jedną taką osobę, z kolei 7,1% wskazało na kilka osób (do 10 osób). Odsetek 1,2% respondentów podało, że zna wiele osób doświadczających przemocy domowej (więcej niż 10 osób). 29,2% ankietowanych miało trudności z odpowiedzią na to pytanie, natomiast połowa badanych deklaruje, że nie zna nikogo, kto doznaje przemocy w swoim domu (49,8%).

**Jak często, w okresie 12 miesięcy zdarzyło się Panu/i doświadczyć przemocy domowej?
N=325**



Mieszkańcy, którzy przyznali, że doświadczyli przemocy, zostali następnie poproszeni o określenie jej rodzaju. Z deklaracji ankietowanych wynika, że 19 badanych doznało przemocy psychicznej (86,4%), natomiast po 4 ankietowanych wskazało na przemoc ekonomiczną oraz zaniedbanie (po 18,2%), 3 osoby podały przemoc fizyczną (13,6%), a 1 respondent nie potrafił określić, jakiej przemocy doznał (4,5%).

Jakiego rodzaju przemocy Pan/i doznał/a w ciągu ostatnich 12 miesięcy? N=22

<i>Odpowiedź</i>	<i>%</i>	<i>Liczba odp.</i>
przemoc psychiczna	86,4%	19
przemoc ekonomiczna	18,2%	4
zaniedbanie	18,2%	4
przemoc fizyczna	13,6%	3
nie wiem	4,5%	1
przemoc seksualna	0,0%	0

**Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 100%*

Zapytano respondentów również o to, kto stosował wobec nich przemoc. Jak widać na poniższej tabeli 8 badanych doznało przemocy ze strony męża/żony (38,1%), 5 ankietowanych

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

podało inne, bliżej nieokreślone osoby (23,8%), a po 3 respondentów wskazało rodziców, innych członków rodziny oraz partnera/partnerkę, jako osoby, które stosowały wobec nich przemoc (po 14,3%). 1 mieszkaniec pominął to pytanie nie udzielając odpowiedzi.

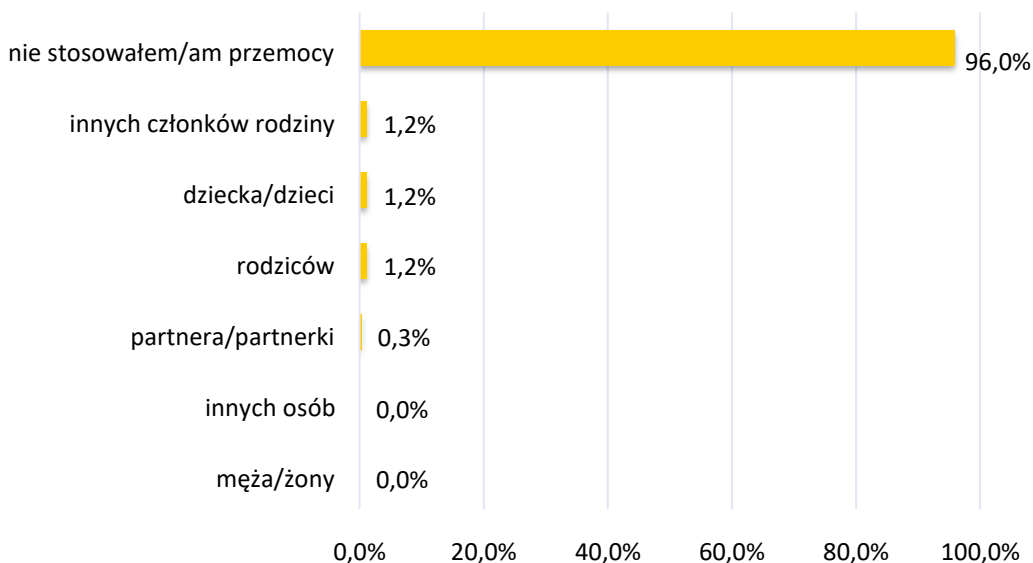
Kto stosował wobec Pana/i przemoc? N=21

Odpowiedź	%	Liczba odp.
mąż/żona	38,1%	8
inne osoby	23,8%	5
rodzice	14,3%	3
inni członkowie rodziny	14,3%	3
partner/partnerka	14,3%	3

**Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 100%*

Mieszkańcy zostali poproszeni również o odpowiedź na pytanie dotyczące stosowania przemocy domowej przez nich samych. Do jej stosowania przyznało się 3,9% badanych mieszkańców, wśród których 0,3% użyło przemocy wobec partnera/partnerki, a po 1,2% wobec rodziców, dziecka/dzieci oraz innych członków rodziny.

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy doszło do sytuacji, gdzie zastosował/a Pan/i przemoc domową wobec: N=325

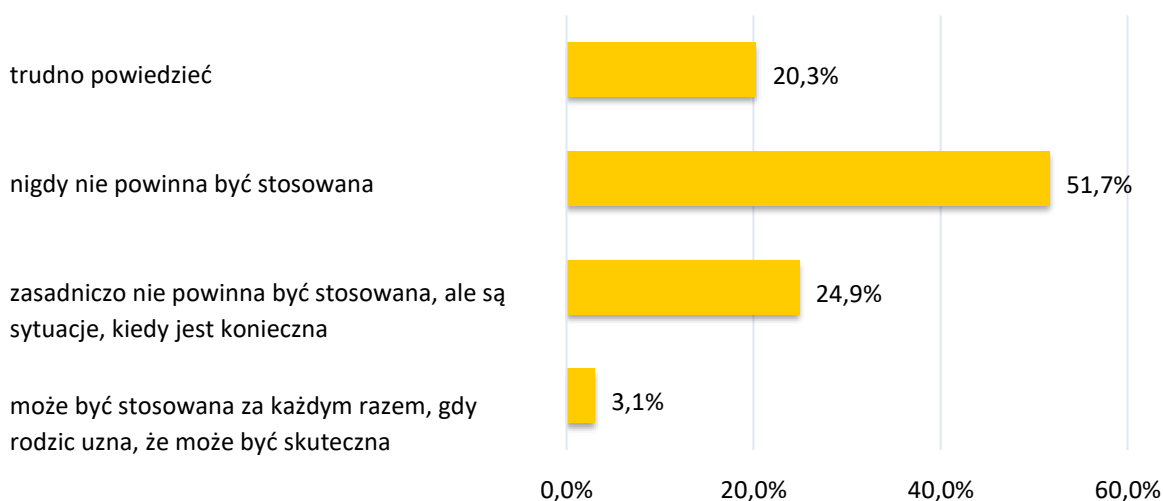


Kolejną analizowaną w Diagnostyce kwestią była opinia respondentów na temat stosowania kar fizycznych w stosunku do dzieci. Największy odsetek mieszkańców odpowiedział, że kary fizyczne nigdy nie powinny być stosowane jako metoda wychowawcza (51,7%), co

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

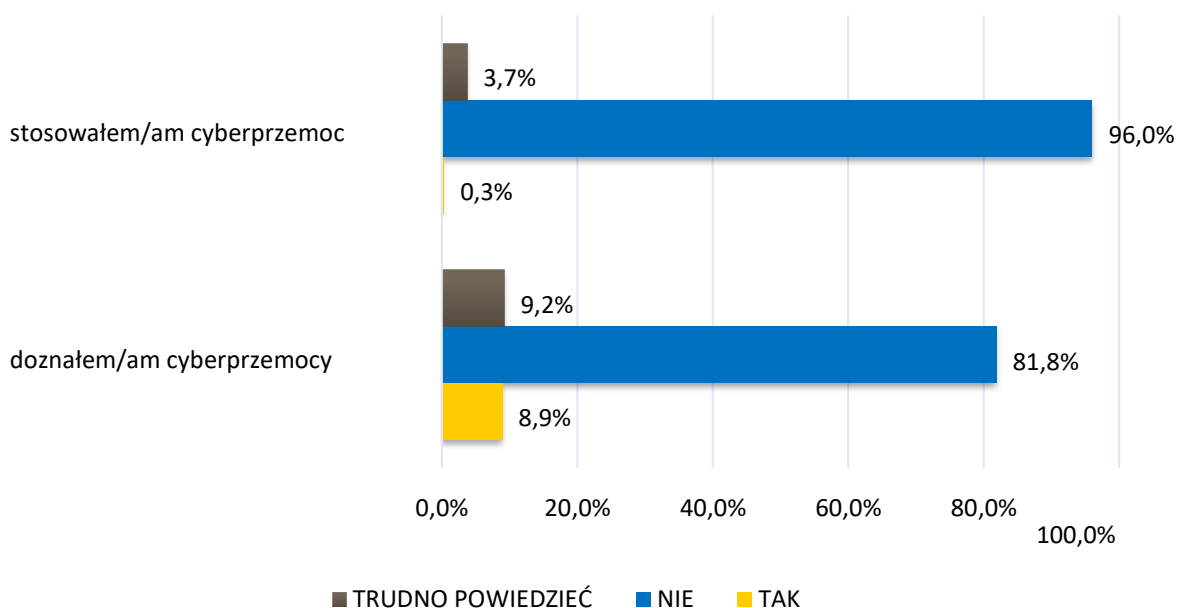
czwarty ankietowany wskazał, że kary fizyczne zasadniczo nie powinny być stosowane, ale są sytuacje, gdy są one konieczne (24,9%), z kolei 3,1% badanych zadeklarowało, że według nich kary fizyczne mogą być stosowane za każdym razem, gdy rodzic uzna, że mogą być skuteczne. Wśród odpowiedzi aż 20,3% respondentów miało trudności z określeniem swojego stanowiska w tej kwestii.

Czy Pana/i zdaniem stosowanie kar fizycznych (np. klaps) jest metodą wychowawczą, która: N=325



Aby ocenić skalę zjawiska cyberprzemocy, poprosiliśmy ankietowane osoby dorosłe o udzielenie odpowiedzi na pytanie, czy zdarzyło im się doświadczyć i/lub stosować cyberprzemoc. Z deklaracji respondentów wynika, że problemu tego doznało 8,9% badanych, a 9,2% miało trudności z odpowiedzią na to pytanie. Do stosowania przemocy w ciągu ostatnich 12 miesięcy przyznało się 0,3% ankietowanych, natomiast dla 3,7% osób było to trudne do określenia.

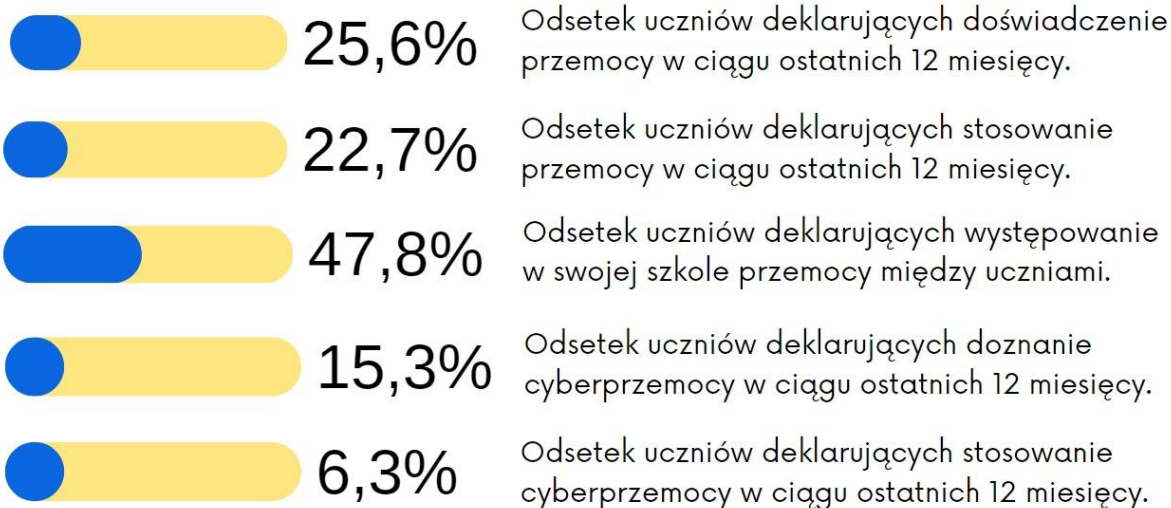
Czy w przeciągu ostatnich 12 miesięcy doznał/a oraz stosował/a Pan/i cyberprzemoc (np. wyzywanie, podszywanie się, ośmieszanie/poniżanie, grożenie/ straszenie, szantażowanie, wyludzanie pieniędzy, rozsyłanie ośmieszających zdjęć/ filmów)? N=325



*Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 100%

Podsumowanie i wnioski z Diagnozy problemów społecznych UCZNIOWIE

PROBLEM PRZEMOCY



* Odsetek uczniów został obliczony z całej próby badawczej, tj. N=176

DOROŚLI MIESZKAŃCY

PROBLEM PRZEMOCY



6,8%

Odsetek dorosłych mieszkańców deklarujących doświadczenie przemocy w ciągu ostatnich 12 miesięcy.



20,9%

Odsetek dorosłych mieszkańców deklarujących znajomość kogoś w swoim otoczeniu, kto doświadcza przemocy domowej.



34,7%

Odsetek dorosłych mieszkańców uznających stosowanie kar fizycznych wobec dzieci jako dobrą metodę wychowawczą lub wykazujących w tym temacie brak wiedzy.

Przemoc domowa jest z kolei problemem mającym często swoje źródło w uzależnieniach i ubóstwie. Jej ofiarami są niejednokrotnie osoby słabe fizycznie, psychicznie, o niskim poczuciu własnej wartości, zależne od sprawcy. Na ogół są to kobiety i dzieci, rzadziej osoby niepełnosprawne, starsze i chore. Trudno jest ustalić liczbę osób zmagających się z problemami alkoholowymi, które niejednokrotnie są przyczyną występowania przemocy domowej.

Podjęcie interwencji w środowisku wobec rodziny dotkniętej alkoholizmem bądź narkomanią, których skutkiem jest często przemoc, odbywa się w oparciu o procedurę „Niebieskiej Karty”.

Procedura „Niebieskiej Karty” prowadzona jest przez Zespół interdyscyplinarny, obejmuje ogół czynności podejmowanych i realizowanych przez przedstawicieli jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, Policji, oświaty i ochrony zdrowia, w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy domowej

Skuteczność działań pomocowych w dużej mierze zależy od gotowości osób dotkniętych przemocą domową zarówno do podjęcia decyzji o skorzystaniu ze wsparcia instytucjonalnego rozumianego jako wsparcie instytucji czy organizacji udzielających pomocy osobom krzywdzonym lecz także konsekwentnej kontynuacji działań na rzecz poprawy swojego bezpieczeństwa.

Najważniejszymi barierami zidentyfikowanymi jako utrudniające właściwe udzielenie pomocy osobom poszkodowanym pozostają właśnie kwestie związane z postawą i motywacją samej osoby doznającej przemocy do zmiany swojej życiowej sytuacji.

Prowadzenie akcji informacyjnych dotyczących przemocy domowej znacząco przyczyni się do podniesienia świadomości społeczności lokalnej i pomoże we wzajemnym motywowaniu do przełamywania tzw. „zmowy milczenia” w środowisku rodzinnym i sąsiedzkim. Upowszechnianie informacji o dostępnych miejscach w których świadczona jest pomoc medyczna, psychologiczna, prawna, socjalna oraz zawodowa osobom dotkniętym przemocą pozwoli na zmianę postrzegania zjawiska przemocy, pomoże zniwelować jej skutki i zmieni świadomość społeczną.

3. Podstawy prawne Programu

1. Ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości przeciwdziałaniu alkoholizmowi
2. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu,
3. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy domowej,
4. Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym,
5. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności,
6. Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,
7. Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym,
8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021–2025.

4. Główne kierunki działań Gminy Skwierzyna :

1. Konstruowanie i utrwalanie modelu trzeźwego stylu życia u osób nadużywających alkoholu oraz promocja postaw abstynenckich.
2. Ograniczenie używania narkotyków i innych substancji psychoaktywnych wśród mieszkańców Gminy Skwierzyna .
3. Zapewnianie pomocy osobom i rodzinom osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych.
4. Prowadzenie i kontynuacja działań w zakresie funkcjonującego systemu wsparcia dla ofiar przemocy domowej.

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

5. Upowszechnienie kultury fizycznej wśród dzieci i młodzieży z terenu Gminy Skwierzyna oraz kreowanie postaw sprzyjających alternatywnym formom spędzania czasu wolnego.
6. Wspomaganie działań placówek realizujących zajęcia profilaktyczno – terapeutyczne dla dzieci i młodzieży, zwłaszcza z rodzin niewydolnych wychowawczo.
7. Zminimalizowanie szkód społecznych i zdrowotnych wynikających z używania środków odurzających i innych substancji psychoaktywnych.
8. Profilaktyka i edukacja w środowisku lokalnym w zakresie zagrożeń uzależnieniami ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży.
9. Zwiększenie skuteczności oddziaływań w zakresie profilaktyki uzależnień.
10. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób i rodzin z problemem alkoholowym przez objęcie ich formami pomocy psychospołecznej i prawnej oraz zajęciami grup wsparcia.
11. Eliminowanie z rynku alkoholowego naruszeń prawa, które wynika z przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

4.1. Cele Programu:

Celem głównym Programu jest ograniczenie szkód zdrowotnych i zaburzeń życia rodzinnego, wynikających z używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych i podejmowania innych zachowań ryzykownych przez dzieci i młodzież oraz osoby dorosłe z terenu Gminy Skwierzyna.

Cel główny realizowany będzie w obszarach:

- **Profilaktyki uniwersalnej** – adresowanej do wszystkich mieszkańców Gminy Skwierzyna (dzieci, młodzieży i dorosłych) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.
- **Profilaktyki selektywnej** – adresowanej do grup o podwyższonym ryzyku wystąpienia problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.
- **Profilaktyki wskazującej** – adresowanej do grup lub osób, które demonstrują wczesne symptomy problemów związanych z nadużywaniem alkoholu, ale nie spełniają kryteriów diagnostycznych picia szkodliwego lub uzależnienia; redukcja szkód.

- **Terapii** – obejmującej osoby wymagające specjalistycznej pomocy w związku z uzależnieniem. Realizacja programów terapeutycznych dla osób uzależnionych: program podstawowy, program pogłębiony, program dla DDA, program dla współuzależnionych.
- **Rehabilitacji** – realizacja programu readaptacji poprzez wsparcie psychologiczne, socjalne i społeczne oraz wspieranie działalności środowisk abstynenckich.

Cel 1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie lub używających substancji psychoaktywnych oraz członków rodzin osób z problemami wynikającymi z używania alkoholu i substancji psychoaktywnych, a także dotkniętych przemocą domową.

Terapia jest ukierunkowana na radykalną zmianę stylu życia pacjentów, zmianę środowiska i uzyskanie trwałej abstynencji od środków psychoaktywnych. **Osoby korzystające z pomocy terapeutycznej** uczą się życia poprzez społeczną interakcję (głównie w obrębie grupy); nabierają poczucia odpowiedzialności za własne zachowanie, uczą się rozumienia i wyrażania własnych emocji.

Cel leczenia w społeczności terapeutycznej wykracza daleko poza zmianę zachowań – zachowanie jest tylko objawem prawdziwych problemów. W myśl filozofii terapii – **osoba uzależniona** musi zmienić negatywny obraz siebie na pozytywny, nauczyć się konstruktywnego radzenia sobie ze stresem i umiejętności cieszenia się z życia po to, by zmniejszyć niebezpieczeństwo powrotu do autodestruktywnych zachowań z przeszłości.

SPOSÓB REALIZACJI:

Podjęmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osób uzależnionych od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu:

1. Przyjmowanie wniosków o skierowanie na leczenie odwykowe,
2. Prowadzenie rozmów interwencyjno-motywacyjnych z osobami, co do których wpłynęły zgłoszenia,
3. Podjęmowanie działań motywujących do podjęcia leczenia oraz zmierzających do zastosowania wobec osób uzależnionych od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu stacjonarnemu
4. Podjęmowanie interwencji wobec osób zakłócających porządek publiczny. Kierowanie

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

- osób odmawiających podjęcia leczenia dobrowolnie na badanie przez biegłych sądowych (psychologa i psychiatrę) w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego, finansowanie badań i opinii sporządzonych przez lekarzy i psychologów biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oraz wskazania rodzaju leczenia odwykowego,
5. Kierowanie wniosków o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego do sądu, finansowanie opłat sądowych i komorniczych od wniosków o wszczęcie postępowania w sprawie leczenia odwykowego.
 6. Konsultacje, terapia indywidualna dla osób uzależnionych od alkoholu, zmagających się z uzależnieniami behawioralnymi, dla współuzależnionych (umowa - zlecenie z terapeutą uzależnień przyjmującym w Punkcie Konsultacyjnym działającym przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Skwierzynie),
 7. Pomoc psychologiczna dla rodzin zagrożonych, przemocą interwencja kryzysowa (umowa zlecenie z psychologiem przyjmującym w Punkcie Konsultacyjnym działającym przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Skwierzynie),
 8. Wsparcie instytucji zajmujących się lecnictwem odwykowym oraz realizacja programów pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej,
 9. Współpraca z instytucjami, placówkami mogącymi udzielić pomocy osobom uzależnionym i współuzależnionym,
 10. Wsparcie osób/rodzin z problemami uzależnienia od środków psychoaktywnych, konsultacje, terapia (umowa - zlecenie z terapeutą uzależnień przyjmującym w Punkcie Konsultacyjnym działającym przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Skwierzynie),
 11. Współpraca z instytucjami zajmującymi się pomocom osobom dotkniętym przemocą, - Zespołem Interdyscyplinarnym. terapeutami, psychologiem, asystentami rodziny, pracownikami socjalnymi, organizacjami pozarządowymi, Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczną, Komisariatem policji w Skwierzynie oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego
 12. Udział w grupach diagnostyczno-pomocowych
 13. Prowadzenie grup wsparcia dla rodzin z problemem alkoholowym oraz dotkniętych przemocą
 14. Prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej na temat możliwości uzyskania pomocy psychologicznej, prawnej i socjalnej przez osoby uzależnione, współuzależnione i dotknięte przemocą,
 15. Wspieranie inicjatyw w zakresie pomocy psychologicznej oraz podejmowanie działań

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

mediacyjnych i interwencyjnych wobec rodzin w których występuje problem uzależnień i przemocy,

16. Upowszechnianie informacji o placówkach terapeutycznych poprzez opracowywanie i rozpowszechnianie materiałów informacyjnych na stronie internetowej OPS Skwierzyna, mediach społecznościowych, tablicach informacyjnych.

REALIZATORZY ZADANIA

- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Punkt konsultacyjny
- Ośrodek Pomocy Społecznej,

MIERNIKI OSIĄGANIA CELU

- liczba placówek objęta dofinansowaniem,
- liczba osób biorących udział w programach terapeutycznych
- liczba osób skierowanych i przyjętych na leczenie stacjonarne
- liczba zorganizowanych szkoleń i spotkań edukacyjnych i liczba osób biorących udział
- liczba osób korzystających z porad specjalistów ,
- liczba osób, rozpoczynających terapię,
- liczba osób, która zakończyła program terapeutyczny,
- liczba złożonych Niebieskich Kart przez GKRPA
- liczba spotkań w grupie diagnostyczno-pomocowej
- liczba osób skierowanych na badania do biegłych sądowych
- liczba wniosków skierowanych do Sadu
- liczba posiedzeń Podkomisji ds. interwencji wobec osób nadużywających alkohol

TERMIN REALIZACJI: 2025 – 2028

Cel 2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe i narkotykowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą domową wsparcia psychologicznego, społecznego i prawnego. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu i integrowanie ze społecznością lokalną.

SPOSÓB REALIZACJI:

1. Opiniowanie wydawania zezwoleń na prowadzenie sprzedaży napojów alkoholowych zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

2. Wspieranie inicjatyw w zakresie pomocy prawnej oraz podejmowanie działań mediacyjnych i interwencyjnych wobec rodzin w których występuje problem uzależnień i przemocy,
3. Prowadzenie oraz finansowanie działalności Punktu Konsultacyjnego jako miejsca pierwszego kontaktu dla osób i rodzin z problemem alkoholowym.
4. Współpraca z Sądem Rejonowym w Międzyrzeczu - Wydział III Rodzinny i Nieletnich oraz Zespołem Kuratorskiej Służby Sądowej.
5. Prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej na temat możliwości uzyskania pomocy prawnej i socjalnej przez osoby uzależnione, współuzależnione i dotknięte przemocą,
6. Współdziałanie w zakresie procedury „Niebieskie Karty”,
7. Wsparcie merytoryczne grupy abstynenckiej.
8. Zakup i dystrybucja materiałów edukacyjnych (ulotki, książki, płyty itp.).
9. Prowadzenie polityki informacyjnej dotyczącej miejsc pomocy dla rodzin, w których występuje problem narkomanii.
10. Współpraca z instytucjami w zakresie udzielania pomocy dla rodzin z problemem narkomanii.
11. Udzielanie pomocy prawnej dla rodzin, w których występują problemy narkomanii.
12. Organizowanie szkoleń dla członków GKRPA, Zespołu Interdyscyplinarnego

REALIZATORZY ZADANIA

- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Punkt konsultacyjny,
- Ośrodek Pomocy Społecznej,

MIERNIKI OSIĄGANIA CELU

- liczba zaopiniowanych wniosków
- liczba osób korzystających z porad/konsultacji radcy prawnego
- liczba wniosków skierowanych do Sądu o stacjonarne leczenie odwykowe związane z przemocą,
- liczba osób udzielających porad/konsultacji.
- liczba podmiotów współpracujących.
- Liczba zorganizowanych szkoleń i liczba osób biorących udział

TERMIN REALIZACJI: 2025 – 2027

Cel 3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz działalności szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo - wychowawczych i socjoterapeutycznych,

Profilaktyka jest szczególną procedurą działania, której istotą jest przeciwdziałanie zagrożeniom, których wystąpienie lub spotęgowanie w przyszłości wydaje się być bardzo prawdopodobne. W warunkach naszego kraju optymalnym obszarem dla wypracowania i wdrażania działań profilaktycznych czy działań typu ograniczania szkód związanych z nadużywaniem substancji psychoaktywnych jest poziom gminy.

Profilaktyka to promowanie aktywnych form spędzania wolnego czasu przez rodziny, dzieci i młodzież: finansowanie zajęć, imprez i projektów realizowanych przez organizacje sportowe oraz placówki. Organizowanie lokalnych imprez i programów sportowo-rekreacyjnych, wspieranie rozwoju młodych talentów.

SPOSÓB REALIZACJI:

1. Promowanie zdrowego i trzeźwego stylu życia oraz alternatywnych form spędzania czasu wolnego przez dzieci oraz młodzież:
 - a. pozalekcyjne zajęcia sportowe
 - b. tworzenie miejsc rekreacji dla dzieci i młodzieży zagrożonych niedostosowaniem społecznym
2. Realizacja programów profilaktycznych w szkołach dla uczniów i ich rodziców,
3. Realizacja programów profilaktycznych z zakresu przeciwdziałania narkomanii oraz edukacji na temat szkodliwości używania narkotyków i innych środków psychoaktywnych skierowanych do młodzieży szkolnej oraz zakup materiałów edukacyjnych. Współpraca z policją w zakresie niebezpieczeństwa pojawienia się problemu narkomanii na terenie gminy i prowadzenie wspólnych działań profilaktycznych wynikających z ustawy o policji i ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.
4. Organizowanie i finansowanie konkursów o tematyce przeciwdziałania uzależnieniom.
5. Wspieranie i dofinansowanie prewencyjno-edukacyjnych programów na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców oraz bezpieczeństwa na drodze i miejscach

publicznych.

6. Dofinansowanie działań profilaktycznych wspartych różnymi przedsięwzięciami sportowo-rekreacyjnymi i edukacyjnymi
7. Szkolenie członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów alkoholowych,
8. Działalność placówki wsparcia dziennego „U Kubusia Puchatka” w Skwierzynie działającej na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej.
9. Wspieranie programów skierowanych do dzieci i młodzieży z grup ryzyka : z środowisk marginalizowanych, zagrożonych demoralizacją i wykluczeniem społecznym oraz dzieci i młodzieży ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.
10. Utrwalanie postaw abstynenckich w środowisku dzieci i młodzieży oraz zwiększanie świadomości młodzieży w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu, używania substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych.
11. Kształtowanie bezpiecznego funkcjonowania w cyfrowym środowisku dzieci i młodzieży, poszerzenie wiedzy pedagogów i ich wychowanków z zakresu behawioralnych w tym nadużywania komputera i internetu.
12. Kształtowanie w środowisku dzieci i młodzieży umiejętności właściwego gospodarowania czasem własnym.
13. Utrwalanie właściwych postaw i zasad funkcjonowania rodziny, rozwijanie kompetencji rodzicielskich i kompetencji psychospołecznych dzieci i młodzieży.
14. Wspieranie i organizowanie kampanii profilaktyczno-edukacyjnych połączonych z imprezami sportowymi utrwalającymi zdrowy styl życia, zdrowe odżywianie, zdrowy sposób spędzania wolnego czasu dzieci i rodziców.
15. Organizowanie i wspieranie działań edukacyjnych dla rodziców .
16. Zakup, pozyskiwanie, opracowywanie i wydawanie materiałów informacyjnych, profilaktycznych, edukacyjnych na temat choroby alkoholowej i jej leczenia oraz narkotyków i ich szkodliwości.
17. Zakup, pozyskiwanie, opracowywanie i wydawanie materiałów informacyjnych, profilaktycznych, edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki uzależnień.
18. Upowszechnianie wiedzy dotyczącej uzależnień behawioralnych w tym zakup, pozyskiwanie, opracowywanie i wydawanie materiałów informacyjnych, profilaktycznych, edukacyjnych, organizacja kampanii społecznych

REALIZATORZY ZADANIA

- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Punkt Konsultacyjny

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

- Ośrodek Pomocy Społecznej,
- Komisariat Policji w Skwierzynie
- Dyrektorzy szkół, pedagodzy szkolni
- stowarzyszenia działające na terenie gminy

MIERNIKI OSIĄGANIA CELU

- liczba realizowanych działań profilaktycznych i ich odbiorców,
- liczba i rodzaj innych form szkoleniowych,
- liczba programów/imprez/projektów,
- liczba odbiorców,
- liczba programów/kampanii,
- ilość zakupionych materiałów edukacyjnych
- ilość dzieci uczęszczających do placówki wsparcia dziennego Świetlica „U Kubusia Puchatka” w Skwierzynie
- ilość dofinansowanych miejsc rekreacji dla dzieci i młodzieży

TERMIN REALIZACJI: 2025 - 2028

Cel 4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych, narkomanii i przemocy domowej. Współpraca z organizacjami pozarządowymi i innymi jednostkami pożytku publicznego w obszarze profilaktyki i rehabilitacji uzależnień.

SPOSÓB REALIZACJI:

1. Współpraca z instytucjami w zakresie realizacji działań profilaktycznych wspólnie podejmowanych z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Wspieranie inicjatyw organizacji pozarządowych i jednostek działających na rzecz rozwiązywania problemów uzależnienia od narkotyków.
3. Organizowanie spotkań , konferencji i debat na rzecz przeciwdziałania uzależnieniom
4. Organizowanie spotkań edukacyjnych w zakresie podnoszenia świadomości społecznej dotyczącej problemów uzależnień i ich mechanizmów oraz przeciwdziałania przemocy domowej.
5. Poszerzanie wiedzy na temat zaburzeń wynikających z używania alkoholu, w tym Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych .

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

6. Współpraca i dofinansowanie działalności organizacji pozarządowych zajmujących się problemem przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii .
7. Współpraca z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami określonymi w art. 3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie w obszarze szeroko pojętej polityki społecznej, w tym wspieranie ciekawych projektów i inicjatyw społecznych.
8. Wspieranie podmiotów, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art.2 ustawy z dnia września 2015 r. o zdrowiu publicznym , w tym organizacje pozarządowe i podmioty o których mowa w art. 3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.
9. Współpraca z ruchami trzeźwościowymi i samopomocowymi (typu AA, AL.-Anon, DDA i inne)
10. Prowadzenie edukacji publicznej z zakresu problemów uzależnienia od alkoholu i narkotyków.
11. Powierzenie i wspieranie realizacji poszczególnych zadań z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i problemom społecznym, wspieranie rodziny i systemu pieczy zastępczej, a także wypoczynku dzieci i młodzieży organizacjom pozarządowym oraz innym podmiotom w szczególności poprzez finansowanie lub dofinansowanie wypoczynku dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym oraz zagrożonych niedostosowaniem społecznym w okresie ferii zimowych i wakacji wraz z przeprowadzeniem programów profilaktyki uzależnień, świetlic opiekuńczo-wychowawczych, specjalistycznych i innych działających placówek wsparcia dziennego.

REALIZATORZY ZADANIA

- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Punkt konsultacyjny,
- Ośrodek Pomocy Społecznej,
- Komisariat Policji w Skwierzynie
- Dyrektorzy szkół, pedagodzy szkolni
- stowarzyszenia działające na terenie gminy

MIERNIKI OSIĄGANIA CELU

- liczba osób objętych działaniami,
- liczba organizacji/programów.
- liczba grup samopomocowych działających na terenie Gminy Skwierzyna

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

- liczba podmiotów, które otrzymały dofinansowanie

TERMIN REALIZACJI: 2025- 2028

Cel 5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

SPOSÓB REALIZACJI:

1. Prowadzenie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, szkolenie sprzedawców.
2. Edukowanie sprzedawców napojów alkoholowych podczas kontroli w aspekcie konsekwencji prawnych i szkód wynikających z łamania przepisów ustawy .
3. Monitorowanie przestrzegania zasad usytuowania i funkcjonowania miejsc sprzedaży i spożywania alkoholu na terenie Gminy Skwierzyna
4. Podejmowanie interwencji w stosunku do osób łamiących przepisy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi
5. Prowadzenie kontroli w zakresie przestrzegania zasad obrotu napojami alkoholowymi
6. Zakup materiałów i artykułów biurowych na potrzeby obsługi GKRPA.
7. Udział członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w szkoleniach i konferencjach z zakresu profilaktyki, rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy domowej.

REALIZATORZY ZADANIA

- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,

MIERNIKI OSIĄGANIA CELU

- liczba punktów sprzedaży alkoholu,
- liczba przeprowadzonych kontroli/wizytacji placówek, w których sprzedawany lub podawany jest alkohol.
- liczba wydanych opinii.
- Liczba złożonych wniosków o cofnięcie koncesji
- Liczba osób biorących udział w szkoleniach

TERMIN REALIZACJI: 2025 - 2028

5. Realizacja Programu

Kluczowym aktem prawnym, na podstawie którego prowadzi się realizację działań na szczeblu lokalnym jest **Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Skwierzyna**. Program jest uchwalany przez Radę Gminy.

Zadania ujęte w gminnym programie są koordynowane przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Skwierzynie przy współpracy z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

1. Program realizowany jest we współpracy z innymi podmiotami, w tym:
 - Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
 - Punktem konsultacyjnym,
 - Ośrodkiem Pomocy Społecznej,
 - Komisarzatem Policji w Skwierzynie
 - Dyrektorami szkół, pedagogami szkolnymi,,
 - stowarzyszenia działające na terenie gminy.

2. Adresaci Programu:
 - a. mieszkańcy Gminy Skwierzyna ,
 - b. dzieci, młodzież i ich rodziny,
 - c. kadra pedagogicznej szkół, pedagogów oraz psychologów szkolnych,
 - d. organizacje pozarządowe,
 - e. osoby uzależnione oraz pijący szkodliwie i ryzykownie oraz ich rodziny,
 - f. pozostała społeczność lokalna.

3. **Środki finansowe** na realizację programu pochodzą z tytułu opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz z opłat od sprzedaży napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml. Opłaty te stanowią dochód Gminy, **który wykorzystany jest na realizację programu i nie może być przeznaczony na inne cele** (art. 18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

Zadania przewidziane do realizacji, zapisane w Gminnym Programie są kontynuacją działalności prowadzonej w latach ubiegłych. Doświadczenia zdobywane podczas realizacji

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

tych zadań pozwalają na coraz pełniejsze obejmowanie zasięgiem działań tych środowisk, które są najbardziej podatne na występowanie zagrożeń i problemów dotyczących patologii społecznych.

Kluczową rolę w rozwiązywaniu problemów alkoholowych na szczeblu lokalnym ustawodawca powierzył Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, powoływanej przez Burmistrza (art.4 ust. 3 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

4. Do zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych należy w szczególności:
 - 1) Inicjowanie działań dotyczących realizacji Programu.
 - 2) Współpraca z podmiotami realizującymi zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
 - 3) Prowadzenie działalności informacyjnej, służącej rozwiązaniu problemów alkoholowych.
 - 4) Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowanie w stosunku do osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakresie leczenia odwykowego, w tym:
 - motywowanie osób do podjęcia leczenia odwykowego,
 - udzielanie informacji o sposobach i miejscach uzyskania pomocy w rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
 - kierowanie osób zgłoszonych do GKRPA na specjalistyczne badania diagnostyczne (diagnoza choroby),
 - kierowanie do sądu wniosków w sprawie orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego,
 - udział w postępowaniu sądowym.
 - 5) Wydawanie opinii o zgodności z uchwałami Rady Miejskiej w Skwierzynie lokalizacji i limicie punktów sprzedaży alkoholu, zgodnie z art.18 ust.8 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
 - 6) Udział w kontrolowaniu przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń zgodnie z przepisami ustawy.

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY SKWIERZYNA NA LATA 2025-2028

5. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Ustala się wynagrodzenie członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych za udział w posiedzeniu komisji w wysokości 10 % minimalnego wynagrodzenia według wysokości podanej w Rozporządzeniu Rady Ministrów.

VI. Sposób monitorowania i sprawozdawczości

Burmistrz Skwierzyny sporządza raport z wykonania w danym roku Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii i efektów jego realizacji, który jest przedkładany Radzie Miejskiej w Skwierzynie w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy raport. Zgodnie z Zarządzeniem nr 0050.6.2023 Burmistrza Skwierzyny z dnia 18 maja 2023 r. sporządzenie raportu z wykonania w danym roku programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii i efektów jego realizacji zostało powierzone Kierownikowi Ośrodka Pomocy Społecznej w Skwierzynie.

Opracowanie:

Zespół ds. opracowania Gminnego Programu
Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii
dla Gminy Skwierzyna
na lata 2025-2028