

Projekt

z dnia 26 stycznia 2015 r.
Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIASTA GOLUBIA-DOBRZYŃ**

z dnia 14 stycznia 2015 r.

w sprawie przyjęcia miejskiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w mieście Golubiu-Dobrzyniu na 2015r.

Na podstawie art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982r., o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2012 r. poz. 1356.), uchwala się co następuje:

§ 1. Przyjmuje się miejski program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Golubia-Dobrzynia.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i obowiązuje od 1.01.2015r.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty.

1. Zadania jednostek samorządu terytorialnego 1.1. Przeciwdziałanie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gminy na podstawie art. 4¹ zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r., o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. 1.2. Przeciwdziałanie narkomanii jest zadaniem własnym gminy na podstawie i w zakresie określonym w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz.U. z 2012r., poz. 124). Realizacja zadań z zakresu miejskiego programu przeciwdziałania narkomanii mogą być finansowane ze środków ze sprzedaży zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych, na podstawie art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Program został przyjęty uchwałą nr XXXV/186/2009 Rady Miasta Golubia-Dobrzynia z dnia 3 lutego 2009r. w sprawie przyjęcia miejskiego programu przeciwdziałania narkomanii w mieście Golubiu-Dobrzyniu na lata 2009-2015. 1.3. Zadania w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie są realizowane przez organy administracji rządowej i jednostki samorządu terytorialnego na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 12 marca 2004 r., o pomocy społecznej, ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie. Do zadań własnych gminy, w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie należy w szczególności:

- 1) tworzenie gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- 2) prowadzenie poradnictwa i interwencji w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie w szczególności poprzez działania edukacyjne służące wzmocnieniu opiekuńczych i wychowawczych kompetencji rodziców w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie;
- 3) zapewnienie osobom dotkniętym przemocą w rodzinie miejsc w ośrodkach wsparcia;
- 4) tworzenie zespołów interdyscyplinarnych. Obsługę organizacyjno-techniczną zespołu interdyscyplinarnego zapewnia Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu. Zaproszenie do współpracy w Zespole Interdyscyplinarnym w Mieście Golubiu-Dobrzyniu podpisało 21 instytucji z terenu miasta Golubia-Dobrzynia, działających w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Zarządzeniem nr 118/2011 Burmistrz Miasta Golubia-Dobrzynia w dniu 30 grudnia 2011r., powołał Zespół Interdyscyplinarny w Mieście Golubiu-Dobrzyniu. W 2012r., Zarządzenie było dwa razy zmieniane w związku z aktualizacją i poszerzeniem jego składu. Obecnie Zespół Interdyscyplinarny w Mieście Golubiu-Dobrzyniu liczy 21 osób w pierwszym składzie i 18 osób w drugim składzie. Siedzibą Zespołu jest budynek Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu, ul. Kilińskiego 10. Przewodniczącą Zespołu jest Katarzyna Modrzejewska, zastępcą Wiesława Tobolewska, sekretarzem będzie proponowana na najbliższym posiedzeniu ZI Ilona Pytel – pracownicy Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu.

Rok	Ilość założonych Niebieskich Kart	Kto założył ?	Ilość posiedzeń Grup Roboczych	Ilość zakończonych procedur	Skierowane wnioski do Prokuratury
2012	38	Policja - 29 MOPS - 8 Służba zdrowia - 1	150	15	3
2013	50	Policja - 36 MOPS - 13 Służba zdrowia - 1	147	28	2
2014	47	Policja - 36 MOPS - 9 Służba zdrowia - 2	216	37	0

Zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie realizowane są na podstawie uchwały nr LV/292/2014r. Rady Miasta Golubia-Dobrzynia z dnia 29 września 2014r., w sprawie przyjęcia programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie i ochrony ofiar przemocy w rodzinie w mieście Golubiu-Dobrzyniu na lata 2014-2020.

2. **Słowniczek terminów** 2.1. **Uzależnienie od alkoholu** – jest chorobą, którą można zdiagnozować na podstawie występowania określonych objawów. Zgodnie z obowiązującym w Polsce systemem diagnostycznym, Międzynarodową Klasyfikacją Chorób, Urazów i Przyczyn Zgonów – Edycja X (ICD-X), uzależnienie od alkoholu definiowane jest jako zespół właściwości fizjologicznych, emocjonalnych, behawioralnych i poznawczych, które pojawiają się w wyniku wieloletniego używania alkoholu. Do objawów uzależnienia należą:

- 1) silne pragnienie albo poczucie przymusu spożycia alkoholu (głód alkoholu),
- 2) upośledzona zdolność kontrolowania zachowań związanych z piciem alkoholu,
- 3) zmieniona (najczęściej zwiększona) tolerancja alkoholu (tzw. mocna głowa),
- 4) występowanie objawów abstynencyjnych w sytuacji obniżenia poziomu alkoholu we krwi – drżenie mięśniowe, wzmożona potliwość, niepokój, przyspieszone bicie serca, biegunka, mdłości, rozszerzenie źrenic, drażliwość, bezsenność – i leczenie objawów abstynencyjnych przy użyciu niewielkich dawek alkoholu (tzw. klinowanie),
- 5) postępujące zaniedbanie z powodu picia alkoholu alternatywnych źródeł zainteresowań, przyjemności, zwiększona ilość czasu poświęcona na zdobywanie i picie alkoholu oraz na odwracanie następstw picia (koncentracja życia wokół picia),
- 6) uporczywe kontynuowanie picia alkoholu pomimo świadomości szkód. Uzależnienie można zdiagnozować, kiedy przez pewien czas w ciągu ostatniego roku (picia) występują łącznie co najmniej trzy z wymienionych wyżej objawów. Uzależnienie od alkoholu jest chorobą, którą przy wdrożeniu odpowiedniego leczenia można zatrzymać (Rekomendacje PARPA do realizacji i finansowania GPPiRPA). **2.2. Leczenie osób uzależnionych od alkoholu** – leczenie odbywa się w placówkach leczenia odwykowego. Koszty związane z leczeniem alkoholowych zespołów abstynencyjnych i psychoterapii pokrywa NFZ i leczenie jest bezpłatne dla pacjentów ubezpieczonych i nieubezpieczonych. Podstawową metodą leczenia osoby uzależnionej od alkoholu jest psychoterapia grupowa i indywidualna. Leczenie medyczne ma wymiar wspomagający psychoterapię i nakierowane jest na usuwanie powikłań spowodowanych szkodliwym używaniem alkoholu (Rekomendacje PARPA do realizacji i finansowania GPPiRPA). **2.3. Przemoc w rodzinie** – jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste (osób najbliższych lub innych osób wspólnie zamieszkujących lub gospodarujących), w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą (art. 2 pkt 2 ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie). O przemoc można mówić wtedy, gdy zostaną spełnione 4 warunki:

- 1) Jest to instytucjonalne działanie lub zaniechanie działania (ktoś wie co jest dla drugiego dobre lub daje sobie prawo do decydowania w jego imieniu a ten drugi musi się temu bezwzględnie podporządkować),
- 2) Jedna osoba ma przewagę nad drugą (jest silniejsza fizycznie, psychicznie, materialnie, zawodowo, społecznie i w wymiarze tej przewagi oddziałuje na osobę słabszą, po to by zmusić ją do podporządkowania),
- 3) Działanie lub zaniechanie jednej osoby narusza prawa i dobra osobiste drugiej (jedna osoba daje sobie prawo by drugą uderzyć, obrazić, skrytykować, zabrać coś, nie dać czegoś. Traktuje drugą osobę jak przedmiot bo nie liczy się z jej potrzebami, życzeniami, protestami, uczuciami)
- 4) W wyniku powyższej sekwencji zdarzeń, osoba wobec której stosowana jest przemoc doznaje cierpienia i szkód fizycznych i psychicznych (szkody mogą być wymierne albo nie, widoczne lub niedostrzegalne, natychmiastowe lub odroczone w czasie). Stosującego przemoc nazwiemy sprawcą, a doznającego – ofiarą. Te pojęcia nie określają tego jakimi są ludźmi, lecz wyłącznie rolę którą przyjmują w konkretnej relacji międzyludzkiej. Sprawca działa z intencją wobec ofiary, która jest od niego słabsza, narusza jej prawa i dobra osobiste, powodując cierpienia i szkody („Wyprawa PoMoc” – poradnik dla osób doznających przemocy w rodzinie, Niebieska Linia).

3. **Problemy alkoholowe w Polsce** 3.1. Głównymi problemami alkoholowymi w Polsce, na które zwrócono uwagę w Narodowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2006-2010,są:

- 1) używanie alkoholu przez młodzież.
- 2) uszkodzenia zdrowia osób uzależnionych.
- 3) uszkodzenia zdrowia związane z nadużywaniem alkoholu.

- 4) zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem, w tym zjawisko przemocy w rodzinie.
- 5) naruszenia prawa przez osoby będące pod wpływem alkoholu, w tym kierowanie pojazdem
- 6) pod wpływem alkoholu.
- 7) naruszanie prawa przez osoby handlujące alkoholem.
- 8) straty ekonomiczne, uszkodzenia środowiska pracy. 3.2. We wprowadzeniu do NPPiRPA czytamy: „Spośród licznych problemów społecznych jakie występują w naszym kraju problemy związane z alkoholem mają szczególne znaczenie. Wynika to przede wszystkim z rozmiarów tego zjawiska oraz społecznych i ekonomicznych kosztów, jakie z tego tytułu ponosi budżet państwa – szacowanych przez WHO na poziomie 2–3% PKB (w roku 2005 19,6 mld – 29,4 mld zł). 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 bezrobocie dlatego też działania w zakresie zapobiegania i rozwiązywania problemów alkoholowych powinny być przedmiotem szczególnej troski ze strony organów administracji rządowej i samorządowej. Zgodnie z Raportem Światowej Organizacji Zdrowia dotyczącym Stanu Zdrowia na Świecie alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, odpowiedzialnym za ponad 9% całkowitego obciążenia chorobami i urazami, a ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek z alkoholem. Dane Światowej Organizacji Zdrowia (2005r) wskazują, że konsumpcja alkoholu w Regionie Europejskim jest najwyższa w porównaniu z innymi regionami świata. Wynosi aktualnie 12,1 litrów czystego spirytusu w przeliczeniu na jednego dorosłego mieszkańca (...)” 3.3. Według badań Światowej Organizacji Zdrowia (WTO) osoby uzależnione od alkoholu to ok. 2% populacji. Osoby nadużywające alkoholu, czyli pijące ryzykownie, to 8-10% populacji. 3.4. Wszystkie wyżej wymienione problemy społeczności Polski dotyczą i występują w wielkościach porównywalnych w społeczności Miasta Golubia-Dobrzynia. 3.5. W Narodowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania problemów Alkoholowych na lata 2011 – 2015, przyjętym Uchwałą nr 35/2011 Rady Ministrów z dnia 22 marca 2011r., w diagnozie szkód związanych z używaniem alkoholu w Polsce, wymienione zostały następujące obszary:

- 1) duża dostępność fizyczna i ekonomiczna oraz duże spożycie alkoholu,
- 2) picie alkoholu przez młodzież,
- 3) szkody zdrowotne u osób uzależnionych,
- 4) szkody zdrowotne związane z nadużywaniem alkoholu,
- 5) zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem, w tym zjawisko przemocy w rodzinie,
- 6) nietrzeźwość w miejscach publicznych,
- 7) naruszanie prawa związane z obrotem napojami alkoholowymi, pogarszająca się jakość działań podejmowanych przez gminy oraz sposobów wydawania środków finansowych w ramach gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Program we wprowadzeniu zawiera definicje związane z problemami profilaktyki, używania i nadużywania alkoholu, leczenie i rehabilitacja osób uzależnionych.

4. **Problem przemocy w Polsce** 4.3. Liczbę osób żyjących w Polsce z problemem alkoholowym (dzieci, małżonków i najbliższych krewnych ludzi uzależnionych), można oszacować na 3 do 4 milionów. Badania przeprowadzone wśród żon alkoholików wskazują, że blisko 80% tych kobiet doświadcza przemocy ze strony swego męża lub partnera (PARPA). 4.4. Z badań TSN OBOP na zlecenie MPiPS, przeprowadzonych w 2007r., co trzeci Polak przynajmniej raz doznał przemocy ze strony najbliższych, 46% ofiar przemocy w rodzinie stwierdziło, że sprawca przemocy przynajmniej raz był pod wpływem alkoholu. W Ogólnopolskim Pogotowiu dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” przyjęto 10 tys. rozmów, które dotyczyły przemocy w rodzinie oraz nadużywania alkoholu i współzależnienia (PARPA). 4.5. TSN OBOP, 2008 – 64% Polaków zna w swoim otoczeniu rodziny, w których dochodzi do przemocy (PARPA). 4.6. Fundacja Dzieci Niczyje, 2001 – 63% dorosłych Polaków przyznaje, że w dzieciństwie byli karani klapsami, 38% przyznaje, że byli bici pasem lub innymi przedmiotami (PARPA).

5. Problemy alkoholowe i przemoc w rodzinie w mieście Golub-Dobrzyń Z danych statystycznych i zgromadzonych w trakcie wieloletniej działalności Pełnomocnika i Miejskiej Komisji ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zawartych w „Sprawozdaniu opisowym z wykonania budżetu i realizacji zadań Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Przemocy w rodzinie, w mieście Golubiu-Dobrzyniu, w 2008r.”, dotyczących problemowego używania alkoholu i stosowania przemocy domowej w Golubiu-Dobrzyniu, wynika, że: 5.1. W mieście Golubiu-Dobrzyniu występuje problemowe spożywanie alkoholu i innych środków chemicznych. 5.2. Wielkość problemów związanych ze spożywaniem alkoholu i innych środków zmieniających świadomość jest porównywalna do wielkości krajowych, 5.3. W mieście Golubiu-Dobrzyniu występuje zjawisko przemocy domowej, 5.4. Porównując zgromadzone do 2012r., dane z danymi z lat 2009, 2008r., 2007r. i 2006r., należy zauważyć wzrost wielkości zjawiska w wielu analizowanych obszarach. W najbardziej skrótovej formie można zaprezentować następujące wnioski:

- 1) ujawnianych jest coraz więcej osób nadużywających alkoholu, zgłoszeń dokonują głównie członkowie rodzin, co świadczy o występowaniu problemu współzależnienia, gdyż coraz częściej osoby współzależnione szukają pomocy i wsparcia u członków miejskiej komisji, pełnomocnika i terapeutów w Poradni Leczenia Uzależnień w Golubiu-Dobrzyniu. Zauważalne jest również odrzucanie stereotypów, że problemy wynikające z nadużywania alkoholu są problemami komórki rodzinnej,
- 2) następuje ciągły wzrost zaufania do instytucji powołanych do pomocy w rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- 3) należy odnotować akceptację dla dotychczasowego modelu pracy osób i instytucji pomagających osobom z problemem alkoholowym,
- 4) zauważane jest zwiększenie zainteresowanie poszukiwaniem pomocy przez osoby uzależnione i współzależnione, co może oznaczać zwiększenie świadomości o potrzebie poddania się terapii, nie tylko osoby uzależnionej, ale równoległa pomoc terapeutyczna dla współzależnionych członków rodziny,
- 5) występowanie zjawiska problemowego nadużywania alkoholu występuje u coraz młodszych osób i nasila się,
- 6) coraz częściej obserwuje się występowanie zjawiska uzależnienia krzyżowego od alkoholu i narkotyków lub alkoholu i leków,
- 7) w postrzeganiu zjawiska przemocy domowej, w społeczeństwie miasta, dominuje stereotypowe postrzeganie zjawiska przemocy domowej, jako problemu rodziny który powinien pozostać w izolacji ścian domu rodzinnego,
- 8) od 2008 roku odnotowano wzrost zainteresowania osób doświadczających przemocy w rodzinie uzyskiwaniem pomocy od „Pomagaczy”, oraz wzrost liczby konsultacji międzyinstytucjonalnych w tym zakresie.
- 9) brakuje programów naprawczych dla sprawców przemocy domowej i realizatorów tych programów – nie jest to zadanie własne samorządu gminnego. W 2014r. skierowano 8 osób na zajęcia do programu korekcyjno-edukacyjnego dla sprawców przemocy w rodzinie, w modelu Duluth. Zaświadczenia o ukończeniu programu korekcyjno-edukacyjnego dostarczyły 2 osoby. Zajęcia były dobrowolne, organizowane przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Golubiu-Dobrzyniu. **5.5. Inne badania ankietowe:**

1. Badanie ankietowe przy użyciu ankiet „Kwiat paproci”, „Zdobywamy Mount Everest”:

- 1) w 2008r., z inicjatywy Pełnomocnika Burmistrza ds. PIRPA, w uzgodnieniu z Dyrektorami Szkoły Podstawowej nr 1, Szkoły Podstawowej nr 2, Gimnazjum w Golubiu-Dobrzyniu i Zespołu Szkół nr 2 w Golubiu-Dobrzyniu, wychowawcy i pedagodzy przeprowadzili badania ankietowe uczniów klas IV-VI szkół podstawowych, klas I-III gimnazjum i wszystkich klas I-II w ZS nr 2. Badanie ankietowe przeprowadzono przy użyciu ankiet „Kwiat paproci”, „Zdobywamy Mount Everest”, otrzymane w ramach ogólnopolskiej kampanii „Zachowaj trzeźwy umysł”, oraz ankiet opracowanych przez pełnomocnika, z elementami treści ankiet wcześniej wymienionych.
- 2) badanie zostało przeprowadzone w miesiącach V-VI/2008r., w roku szkolnym 2007/2008,
- 3) badaniem objęto łącznie 1082 uczniów co stanowi ok. 72 % uczniów w/w klas, wiek respondentów, deklarowany w metryczce ankiety to 10 do 20 lat + 2 osoby po 23l.
 - a) uczniowie SP to deklarowany wiek – 10 do 14 lat = 42% respondentów,
 - b) uczniowie gimnazjum to deklarowany wiek – 13 do 18 lat = 30% respondentów,

- c) uczniowie ponadgimn. to deklarowany wiek – 16 do 23 lat = 28% respondentów,
- d) w podziale na płeć – Kobiety to 51% a Mężczyźni to 48% respondentów – we wszystkich trzech grupach wiekowych, w badaniu ankietowym udział brało więcej Kobiet niż Mężczyzn.
- 4) pytania w badaniu dotyczyły zagadnień z zakresu wiedzy na wybrane zagadnienia z zakresu tematyki alkoholowej, przemocy, w tym przemocy w rodzinie, narkotykowych.
- 5) Wybrane analizy z przeprowadzonego badania o którym mowa w pkt.5.15:

Pytanie 1. Na imprezie u kolegi w domu, solenizant nalewa do kieliszków alkohol i częstuje wszystkich. Jak byś się zachował/a? (na pytania odpowiadała różna liczba uczniów, faktyczna liczba udzielonych odpowiedzi stanowi 100 %)
a) stanowczo odmówiłbym/odmówiłabym i nie wypił/a – 38%
b) najpierw odmówiłbym/odmówiłabym, ale gdyby mnie usilnie namawiano, to pewnie bym jeden toast wypił/a – 19%
Pytanie 2.Czy impreza (imieniny, zabawa) bez alkoholu jest nudna?
a) tak – 35%
b) nie – 63%
Pytanie 3.Czy w Twojej rodzinie są osoby, które nadużywają alkoholu?
a) tak – 18%
b) nie – 80 %
Pytanie 4.Picie alkoholu przez dorosłych (powyżej 18 lat) jest:
a) czymś normalnym, bo większość dorosłych pije – 18%
b) niebezpieczne, bo można wpaść w uzależnienie – 21%
c) dopuszczalne w niektórych sytuacjach, np. podczas uroczystości – 28%
d) nie mam zdania – 12%
e) jest to sprawa dorosłych, jak chcą to niech piją, mnie to nie obchodzi - 21
Pytanie 5.Czy pijąc piwo można uzależnić się od alkoholu?
a) tak – 56%
b) nie – 42%
Pytanie 6.Czy pijeś/pijaś alkohol?
a) tak – 69%
b) nie – 31%
w podziale na respondentów szkół podstawowych (SP), gimnazjalistów, młodzież ponadgimnazjalną, alkohol piło: w SP – 37% , w gimnazjum – 76%, w ponadgimnazjalnej – 95%
Jeśli tak, to jaki to był alkohol? (rodzaj alkoholu wymieniali respondenci)
szampan – 11%
piwo – 46%
wódka – 15%
piwo, drinki – 5%
wino – 14%
bez określenia rodzaju alkoholu, we wszystkich grupach wiekowo piwo osiągnęło porównywalny odsetek atrakcyjności
W jakiej sytuacji (okoliczność wskazywali respondenci)
Sylwester/Nowy Rok – 11%
imieniny, urodziny, 18-stki – 20%
imprezy, ogniska – 31%
łyk od taty – 0,6%
ślub – 4%
nie wiem, nie pamiętam-miałem 4l – 0,5%

koleżanka, kolega na działce – 21%
bo miałem ochotę – 6%
nie potrafiłem odmówić – 2%
brak odpowiedzi, pomimo tak – 4%
Dzieci ze SP najczęściej pili alkohol w Sylwestra, podczas imienin, urodzin, 18-stki i na ślubach, Młodzież gimnazjalna najczęściej piła alkohol z koleżeństwem, kolega na działce, podczas imprez i ognisk i na imieninach, urodzinach i 18-stkach, Młodzież ponadgimnazjalna piła alkohol na imprezach, ogniskach, imieninach, urodzinach i 18-stkach, oraz bo miała ochotę
Pytanie 7. Czy myślisz, że można wpaść w nałóg, pijąc alkohol w wieku 12 lat?
a) tak – 77%
b) nie – 21%
Pytanie 8. Czy Twój rówieśnik pije alkohol?
a) tak – 66%
b) nie – 31%
W podziale na wiek szkolny, deklarację o picciu alkoholu przez rówieśników uczniowie deklarowali następująco: SP – 31% Gimnazjum – 79% Ponadgimn. – 94%
Jeśli tak, to w jakich sytuacjach?
a) na szkolnych dyskotekach – 21%
b) na wycieczkach szkolnych -
c) ze starszymi kumplami – 49%
d) na wagarach – 25%
e) we własnym domu (bez wiedzy rodziców i innych dorosłych) – 27%
f) na imprezach rodzinnych (za przyzwoleniem rodziców lub innych dorosłych) – 33%
g) w innych sytuacjach, jakich?
1) w soboty odbywają się melanże – 9%
2) na dyskotekach – 5%
3) w lesie – 2%
Dzieci ze SP najczęściej przyznawali się do picia alkoholu ze starszymi kumplami, we własnym domu bez wiedzy rodziców i na imprezach rodzinnych za zgodą rodziców, Młodzież gimnazjalna piła alkohol najczęściej ze starszymi kumplami, na szkolnych dyskotekach i na imprezach rodzinnych za przyzwoleniem rodziców, Młodzież ponadgimn. piła alkohol najczęściej ze starszymi kumplami, na imprezach rodzinnych za przyzwoleniem rodziców i na wagarach.
Pytanie 9. Czy rodzice pozwalają Ci czasem napić się alkoholu?
a) tak – 44%
b) nie – 56%
W rozbiciu na grupy wiekowe, rodzice pozwalają napić się alkoholu odpowiednio: Dzieci ze SP -27% Młodzież gimnazjalna – 37% Młodzież ponadgimn. – 71%
Jeśli tak, to jaki to jest alkohol:
a) piwo – 1m
b) wino – 2m
c) wódka – 4m
d) mieszany, tzw. drink – 3m
Dane dotyczące preferowanego rodzaju alkoholu są prawie identyczne we wszystkich grupach wiekowych. Różnicę stanowi preferencja w grupie najstarszej grupy, która wódkę wskazuje na 3 miejscu przed drinkami.

Pytanie 10. Czy kiedykolwiek namawiano Cię byś wypił/a alkohol?
a) tak – 38%
b) nie – 61%
W rozbiciu na grupy wiekowe, do wypicia alkoholu namawiano odpowiednio: Dzieci ze SP – 16% Młodzież gimnazjalna – 45% Młodzież ponadgimn. – 57%
Jeżeli tak, to kto Cię namawiał:
kolega/koleżanka/kolega z placu -1miejsce w ilości odpowiedzi
starszy/a koleżanka/kolega -5m
starszy kuzyn – 6m
osoba dorosła – 4m
inne-nie ważne, człowiek – 3m
nie trzeba mnie namawiać, ja sam -8m
namawiano na wódkę – 10m
mama na weselu-za zdrowie MP – 7m
obcy chłopcy - 9m
Pytanie 11. Czy wypilbyś/wypilabyś alkohol, gdyby Ci za to obiecywano coś bardzo atrakcyjnego?
a) tak – 29%
b) nie – 70%
We wszystkich grupach wiekowych badanie wypadło porównywalnie
Pytanie 12. Czy wypilbyś/wypilabyś alkohol, gdyby od tego zależał Twój udział w imponującej Ci grupie rówieśniczej?
a) tak – 22%
b) nie – 76%
Największa grupa odpowiadających na to pytanie „tak” była w grupie młodzieży ponadgimnazjalnej, gdyż ich odpowiedzi stanowiły prawie 50% odpowiedzi
Pytanie 13. Czy palisz papierosy?
a) tak – 18%
b) nie – 81%
W rozbiciu na grupy wiekowe, palenie papierosów deklaruje odpowiednio: Dzieci ze SP - 4% Młodzież gimnazjalna – 19% Młodzież ponadgimn. – 34%
Jeżeli tak, to jak często:
Codziennie – 72% osób deklarujących palenie
bardzo rzadko
Od czasu do czasu/raz w miesiącu
brak odpowiedzi pomimo tak
Pytanie 18. Czy wiesz co to jest przemoc?
a) tak – 95%
b) nie – 4%
Struktura odpowiedzi jest podobna dla poszczególnych grup wiekowych
Jeżeli tak, to zaznacz jakie zachowanie można zaliczyć do przemocy (psychicznej i fizycznej) - można zaznaczyć wiele odpowiedzi:
a) popychanie – 5m
b) naśmiewanie się z kogoś, kiedy sprawia to przykrość tej osobie – 4m
c) wyzywanie, przezywanie, ubliżanie -3m
d) obrażanie członków rodziny – 6m
e) bicie ręką po różnych częściach ciała – 1m – 22% zaznaczonych zachowań przemocowych
f) bicie paskiem lub innymi przedmiotami – 2m
g) zabranianie kontaktów z innymi osobami – 7m

h) inne – podaj jakie (wymieniali respondenci zgodnie z własnym rozumieniem przemocy):
bicie po twarzy i głowie, kopanie, groźby, gwałt, obgadywanie i odpychanie, b. mocne bicie,
Struktura odpowiedzi jest podobna dla poszczególnych grup wiekowych
Pytanie 19. Czy kiedykolwiek doświadczyłeś/doświadczyłaś przemocy?
a) tak – 31%
b) nie – 68 %
W rozbiciu na grupy wiekowe, doświadczyło przemocy odpowiednio:
Dzieci ze SP - 25%
Młodzież gimnazjalna – 33%
Młodzież ponadgimn. – 34%
Jeżeli tak, to jakiej (rodzaje przemocy wymieniali respondenci deklarujący doświadczanie):
1) bójka – 1miejsce w ilości wskazań na rodzaj doświadczanej przemocy – 42% odpowiedzi
2) kopanie, bicie – 4m
3) duszenie – 5m
4) przezywanie – 2m – 9%
5) tak, ale brak odpowiedzi – 3m
Struktura odpowiedzi jest podobna dla poszczególnych grup wiekowych, najczęściej odpowiedzi nie wskazywała młodzież w wieku ponadgimnazjalnym
Jeżeli tak, to od kogo ? (katalog odpowiedzi określili respondenci)
1) od rodziców – 12%
2) od koleżanek, kolegów – 53%
3) od siostry – 4%
4) tak, ale brak odpowiedzi – 28%
5) inne
Główną różnicą w strukturze odpowiedzi ze względu na grupę wiekową jest wykazywanie przez młodzież ponadgimnazjalną źródła przemocy tylko w grupie kolegów i koleżanek, nie doznają przemocy w otoczeniu rodziny
Pytanie 20. Czy można stosować przemoc w ważnych sytuacjach?
a) tak – 43%
b) nie – 56%
Struktura odpowiedzi jest podobna dla poszczególnych grup wiekowych
Jeżeli tak, to które z nich są ważne i usprawiedliwiają przemoc?
a) ktoś się ze mnie naśmiewa – 3m - 17%
b) ktoś mnie celowo potrąca, popycha – 2m – 23%
c) chcę mieć rzecz, którą ma ktoś inny – 4m – 9%
d) obraża moją rodzinę lub znajomych – 1m – 32%
e) chcę pokazać, że jestem odważny i silny – 5m -7%
f) boję się, że rówieśnicy pomyślą, że jestem mięczakiem – 6m - 6%
g) inne (inne sytuacje wymienione przez respondentów)

2. Badanie ankietowe przy użyciu ankiet „Sprawdź, czy Twoje picie jest bezpieczne”:

- 1) w 2010r., z inicjatywy Pełnomocnika Burmistrza ds. PIRPA, w uzgodnieniu z Dyrektorem Zespołu Szkół nr 2 w Golubiu-Dobrzyniu, pedagog szkolny przeprowadził badania ankietowe pełnoletnich uczniów najstarszych klas;
- 2) badanie ankietowe przeprowadzono przy użyciu ankiet ogólnopolskiej kampanii „sprawdź, czy Twoje picie jest bezpieczne”;
- 3) badanie zostało przeprowadzone w miesiącu VI/2010r., w roku szkolnym 2009/2010;
 - a) badaniem objęto łącznie 77 uczniów;
 - b) w podziale na płeć – Kobiety to 47% a Mężczyźni to 53% respondentów;
- 4) pytania w badaniu dotyczyły zagadnień do sprawdzenia na ile ryzykowny lub niebezpieczny jest aktualny model spożywania alkoholu;
- 5) wyniki testu:

Pytanie 1: Jak często pijesz napoje zawierające alkohol?
Nigdy – 11,7%
Raz w miesiącu – 32,5%
2-4 razy w miesiącu – 36,4%
2-3 razy w tygodniu – 11,7%
4 razy w tygodniu lub częściej – 7,7%
Pytanie 2: Ile porcji standardowych zawierających alkohol wypijasz w trakcie typowego dnia picia?
1-2 porcje – 32,5%
3-4 porcje – 26%
5-6 porcje – 18,2%
7-8 lub 9 porcji – 5,1%
10 lub więcej porcji - 18,2%
Pytanie 3: Jak często wypijasz 6 lub więcej porcji podczas jednej okazji?
Nigdy – 32,5%
Rzadziej niż raz w miesiącu – 35,1%
Raz w miesiącu – 19,5%
Raz w tygodniu – 11,7%
Codziennie lub prawie codziennie – 1,2%
Pytanie 4: Jak często w ciągu ostatniego roku stwierdziłeś/aś, że nie można zaprzestać picia po jego rozpoczęciu?
Nigdy – 76,6%
Rzadziej niż raz w miesiącu – 10,4%
Raz w miesiącu – 10,3%
Raz w tygodniu – 1 osoba
Codziennie lub prawie codziennie – 1 osoba
Pytanie 5: Jak często w ciągu ostatniego roku zdarzyło Ci się z powodu picia alkoholu zrobić coś niewłaściwego, co naruszałoby normy i zwyczaje przyjęte w Twoim środowisku?
Nigdy – 76,6%
Rzadziej niż raz w miesiącu – 10,4%
Raz w miesiącu – 10,3%
Raz w tygodniu – 1 osoba
Codziennie lub prawie codziennie – 1 osoba
Pytanie 6: Jak często w ciągu ostatniego roku musiałeś się rano napić, aby móc dojść do siebie po „dużym piciu” z poprzedniego dnia?
Nigdy – 57,1%
Rzadziej niż raz w miesiącu – 28,6%
Raz w miesiącu – 7,8%
Raz w tygodniu – 2 osoby
Codziennie lub prawie codziennie – 3 osoby
Pytanie 7: Jak często w ciągu ostatniego roku doświadczyłeś/aś poczucia winy lub wyrzutów sumienia po wypiciu alkoholu?
Nigdy – 67,8%
Rzadziej niż raz w miesiącu – 24,76%
Raz w miesiącu – 7,8%
Raz w tygodniu – 0
Codziennie lub prawie codziennie – 1 osoba
Pytanie 8: Jak często w czasie ostatniego roku nie byłeś/aś w stanie z powodu picia przypomnieć sobie co wydarzyło się poprzedniego wieczoru?
Nigdy – 63,6%
Rzadziej niż raz w miesiącu – 28,6%
Raz w miesiącu – 5,2%

Raz w tygodniu – 1 osoba
Codziennie lub prawie codziennie – 1 osoba
Pytanie 9: Czy zdarzyło się, że Ty lub jakaś inna osoba doznała urazu w wyniku Twojego picia?
Nie – 84,3%
Tak, ale nie w ostatnim roku – 3,8%
Tak, w ciągu ostatniego roku – 11,7%
Pytanie 10: Czy zdarzyło się, że krewny, przyjaciel albo lekarz interesował się Twoim pićm lub sugerował jego ograniczenie?
Nie – 94,8%
Tak, ale nie w ostatnim roku – 0
Tak, w ciągu ostatniego roku – 4 osoby

6) Analiza wyników punktowych: poszczególnym odpowiedziom przypisane były wartości punktowe, które podlegały sumowaniu odrębnie dla każdej osoby:

- 55%** respondentów uzyskało sumę punktów od 0 do 7 – **picie alkoholu na poziomie bezpiecznym;**
- 38%** respondentów uzyskało sumę punktów od 8 do 15 – **ryzykowne picie alkoholu;**
- 3%** respondentów uzyskało sumę punktów od 16 do 19 – **szkodliwe picie alkoholu;**
- 4%** respondentów uzyskało sumę punktów od 16 do 19 – **prawdopodobieństwouależnienia od alkoholu;**

3. Badanie ankietowe młodzieży ponadgimnazjalnej w 2012r. na temat wiedzy o skutkach picia alkoholu przez kobiety w ciąży.: Podczas profilaktyki prowadzonej w Zespole Szkół nr 2 w Golubiu-Dobrzyniu, w okresie kwiecień – maj 2012r., prezentowano młodzieży we wszystkich klasach (517 uczniów) treści profilaktyki alkoholowej oraz film „Wieczne dziecko”, wydawnictwa PARPA Media, materiałem dydaktycznym dotyczącym FAS. Przeprowadzono prelekcję dla rodziców uczniów klas maturalnych, na których omówiono zagadnienia profilaktyczne takie jak co to jest uzależnienie, jak diagnozuje się uzależnienie, gdzie należy się zgłosić gdy zostanie zauważony problem u młodego człowieka oraz zaprezentowano film profilaktyczny „Wieczne dziecko”. Badanie wśród młodzieży przeprowadzono dwukrotnie. Pierwsze przed prezentacją programu profilaktycznego. Drugie po prezentacji programu profilaktycznego z emisją filmu „Wieczne dziecko” **Wybrane zagadnienia z badania ankietowego:**

Pytanie	Odpowiedzi respondentów przed prezentacją profilaktyczną (w osobach)		Odpowiedzi respondentów po prezentacji profil. (w osobach)	
	TAK	NIE	TAK	NIE
1. Udzielone odpowiedzi na pytanie nr 1:				
Czy wiesz co oznacza skrót FAS ?	10	96	91	15
2. Udzielone odpowiedzi na pytanie nr 3:	PRAWDA	NIEPRAWDA	PRAWDA	NIEPRAWDA
FAS to zespół charakterystycznych objawów, spowodowanych działaniem alkoholu na rozwijający się mózg.	62	44	99	7
3. Udzielone odpowiedzi na pytanie nr 4:	PRAWDA	NIEPRAWDA	PRAWDA	NIEPRAWDA
Jeżeli kobieta w ciąży pije alkohol, to dziecko pije razem z nią.	96	10	98	8
4. Udzielone odpowiedzi na pytanie nr 5:	PRAWDA	NIEPRAWDA	PRAWDA	NIEPRAWDA
Jedno piwo wypite przez kobietę w ciąży nie zaszkodzi dziecku.	20	86	25	81
5. Udzielone odpowiedzi na pytanie nr 6:	PRAWDA	NIEPRAWDA	PRAWDA	NIEPRAWDA
Pół godz. po spożytym alkoholu, stężenie we krwi	75	31	90	16

dziecka jest takie same jak we krwi matki.				
6. Udzielone odpowiedzi na pytanie nr 7:	PRAWDA	NIEPRAWDA	PRAWDA	NIEPRAWDA
Im większa ilość wypitego alkoholu przez matkę, tym większe ryzyko poważnych uszkodzeń płodu	94	12	102	4

Wnioski:

- 1) wyniki badań wskazują, że podjęte działania profilaktyczne zwiększyły świadomość respondentów w temacie FAS i zagrożeniach związanych ze szkodliwością spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży,
- 2) działania profilaktyczne nie przyniosły w pełni oczekiwanego rezultatu, jakim było dostarczenie informacji i ich utrwalenie wiedzy u wszystkich uczestników programu profilaktycznego na temat szkodliwości alkoholu spożywanego przez kobiety w ciąży, gdyż znaczna część osób odpowiedziała niepoprawnie na zadane pytania po udziale w programie profilaktycznym,
- 3) należy program realizować ponownie w kolejnych latach i dobrać tak metody i narzędzia profilaktyczne, by młodzież w pełni zrozumiała zagrożenie wynikające z używania alkoholu przez kobiety w ciąży oraz żeby młodzież uzyskała świadomość, że zdrowie dziecka w okresie płodowym zależy od matki oraz jej zachowań w stosunku do spożywania alkoholu i że wybór zachowania i skutki zależą od ciężarnej kobiety. W profilaktyce należy również określić jaki wpływ odgrywa świadomość rówieśnicza na temat częstowania i namawiania do spożywania alkoholu kobiet w ciąży.

4. Badanie ewaluacyjne ankietowe przeprowadzone w związku ze szkoleniem „Kontrola przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych” - 22.05.2014r.

- 1) W szkoleniu wzięło udział 10 osób - członkowie Komisji Alkoholowej oraz Strażnicy Miejscy.
- 2) Wyniki ankiety wskazują, że po szkoleniu poziom wiedzy respondentów był znacznie wyższy, na co wskazuje udzielenie poprawnej odpowiedzi przez wszystkich ankietowanych na 8 z 10 pytań.

5. Wyniki badań ankietowych przeprowadzonych podczas szkolenia terenowego sprzedawców alkoholu - 21-23.05.2014r.

- 1) udział w szkoleniu wzięły 74 osoby z 58 punktów sprzedaży alkoholu z terenu miasta Golubia-Dobrzynia;
- 2) tematyka szkolenia dotyczyła aktów prawnych w odniesieniu do sprzedaży i podawania napojów alkoholowych, zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych oraz kontrola przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,
- 3) respondentom zadania pytania na temat wiedzy z tematyki szkolenia a następnie po szkoleniu sprawdzono wiedzę ponownie i zestawiono wyniki dotyczące wiedzy w tym samym zakresie. Badanie miało dać ogólną informację na temat podstawowej wiedzy sprzedawców i/lub właścicieli sklepów i gastronomii w zakresie korzystania z zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych oraz wskazać oddziaływania szkolenia na zwiększanie świadomości sprzedawców w powyższym zakresie;

4) wyniki badania:

Pytanie	Poprawna odpowiedź przed - po szkoleniu	Zła odpowiedź przed - po szkoleniu	Odpowiedź: Nie wiem przed - po szkoleniu
Czy można stracić zezwolenie na sprzedaż alkoholu za sprzedaż alkoholu osobom nietrzeźwym?	51 - 57	3 - 1	4 - 0
Czy sprzedaż alkoholu osobom niepełnoletnim jest przestępstwem?	57 - 56	0 - 2	1 - 0
Czy w sklepie i jego obrębie klient może wypić alkohol?	2 - 4	55 - 54	1 - 0
Czy organ wydający zezwolenie na sprzedaż alkoholu (Burmistrz Miasta) może kontrolować roczne oświadczenia o wartości sprzedaży alkoholu, które to	32 - 57	1 - 1	24 - 0

oświadczenia stanowią podstawę do ustalenia wysokości opłat za korzystanie z zezwolenia?			
--	--	--	--

6. Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych dla Gminy Miasto Golub-Dobrzyń - 2013r. W 2013r., Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-0Dobrzyniu zlecił Studium Diagnozy i Profilaktyki w Krakowie, opracowanie Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych dla gminy Miasto Golub-Dobrzyń. Diagnozę opracowano we współpracy z instytucjami realizującymi zadania społeczne, na podstawie wyników anonimowych badań ankietowych przeprowadzonych wśród dorosłych mieszkańców miasta Golubia-Dobrzynia (badania prowadził ankieter na terenie miasta Golubia-Dobrzynia), oraz wyników anonimowych ankiet przeprowadzonych wśród uczniów wszystkich szkół mających siedzibę na terenie miasta Golubia-Dobrzynia. Uczniowie wypełniali ankietę w systemie internetowym i przekazywali je bezpośrednio do firmy prowadzącej badania. Diagnoza jest podstawowym dokumentem do opracowania aktualnego dokumentu pn.: Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych w mieście Golubiu-Dobrzyniu oraz do tworzenia miejskich programów rozwiązywania problemów alkoholowych, rozwiązywania problemów narkotykowych oraz programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Diagnoza stanowi załącznik w formie dokumentu do niniejszego programu. 6.1. Wyciąg z diagnozy:

„Wykluczenie społeczne”

System pomocy społecznej w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń oferuje kompleksową pomoc. Najczęstszymi powodami przyznawania pomocy społecznej w 2012 roku było bezrobocie, ubóstwo oraz niepełnosprawność. Znajduje to również potwierdzenie w badaniu dorosłych mieszkańców, według których najpoważniejszymi problemami w mieście jest bezrobocie oraz ubóstwo społeczne. W związku z powolnym starzeniem się społeczeństwa, problemy osób starszych, długotrwale chorujących oraz niepełnosprawnych będą się nasilały w przyszłości.

Osoby trwale ubogie cechuje poczucie bezradności, bezsilności oraz zepchnięcia na margines. Z powodu podejmowania prac dorywczych i potrzeby oszczędzania, takie osoby nie uczestniczą czynnie w życiu społecznym ani nie korzystają z dóbr kulturowych. Ubóstwo można rozpatrywać z punktu widzenia jednostek i rodzin, borykających się ze stałym brakiem środków finansowych. Staje się ono kwestią społeczną, gdy natężenie i skala sytuacji charakteryzujących je wywiera destrukcyjny wpływ na rozwój społeczno-gospodarczy całego kraju. Do grup szczególnie zagrożonych ubóstwem można zaliczyć rodziny, w których członkowie utrzymują się z niezarobkowych źródeł, innych niż renta czy emerytura. Utrwalanie się biedy powoduje zmianę stylu życia rodziny oraz przyczynia się do powstania wielu niekorzystnych zjawisk, jak: zaniedbania w opiece i wychowaniu, alkoholizm, przemoc w rodzinie, przestępczość. Najczęstszymi powodami udzielania pomocy społecznej w 2012 było bezrobocie, ubóstwo oraz niepełnosprawność. W badaniu w ramach Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych, wśród najczęściej wymienianych przez respondentów grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, znalazły się rodziny wielodzietne (46,6% badanych), osoby starsze (37,9% badanych) oraz osoby uzależnione od substancji psychoaktywnych (36,9% badanych). Osoby znajdujące się w trudnej sytuacji życiowej mogą liczyć na pomoc Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej, w tym w formie świadczeń pieniężnych (zasiłek celowy, zasiłek okresowy, zasiłek stały, zasiłek celowy specjalny). Miejski Ośrodek Polityki Społecznej świadczy również pomoc rzeczową i finansową dla mieszkańców Golubia-Dobrzynia w ramach programu „Pomoc państwa w zakresie dożywiania”. Miejski Ośrodek Polityki Społecznej świadczy również pomoc o charakterze niepieniężnym, do której zaliczyć można pracę socjalną, opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, sprawienie pogrzebu, zapewnienie schronienia, odpłatność za pobyt w domu pomocy społecznej, dożywianie dzieci, gorący posiłek. Miejski Ośrodek Polityki Społecznej realizuje ponadto zadania zlecone gminie z zakresu administracji rządowej, udzielając pomocy w formie świadczeń rodzinnych (zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, jednorazowy zasiłek z tytułu urodzenia dziecka, świadczenia pielęgnacyjne), a także przyznaje świadczenia alimentacyjne i podejmuje działania wobec dłużników alimentacyjnych. Miejski Ośrodek Polityki Społecznej realizuje ponadto projekt „Aktywność krok do przodu”, współfinansowany przez Unię Europejską. Celem projektu jest przeciwdziałanie postępującemu wykluczeniu społecznemu mieszkańców miasta poprzez wykorzystanie instrumentów aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej i zdrowotnej. W 2012 roku rozpoczęło udział w projekcie 41 beneficjentów, w tym 28 kobiet i 13 mężczyzn. Uczestnikami były osoby w wieku aktywności zawodowej, bezrobotne, nieaktywne na rynku pracy, z rodzin, które korzystały ze wsparcia pomocy społecznej. **Zagrożenia współczesnej rodziny**

W Gminie Miasto Golub-Dobrzyń istnieją rodziny z problemami wychowawczymi oraz takie, w których występuje przemoc w rodzinie. W gminie realizowane są programy, których celem jest przeciwdziałanie tym zjawiskom, zaś instytucje współpracują ze sobą w tym zakresie.

Zgodnie z art.16 Powszechnej Deklaracji Praw Człowieka rodzina jest naturalną podstawową komórką społeczną[#], spełniającą wiele funkcji w społeczeństwie. Obecnie zagrożeniem dla stabilizacji życia rodzinnego w Polsce są trudności na rynku pracy i problemy finansowe. Bezrobocie głównych żywicieli rodziny, trwałe ubóstwo mogą przyczynić się do wystąpienia szeregu niekorzystnych zjawisk, jak przemoc w rodzinie, przestępczość, alkoholizm, niedożywienie dzieci, brak należytej opieki i działań wychowawczych, choroby somatyczne i psychiczne. W 2012 roku z pomocy Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej korzystało z pomocy 680 rodzin, w tym 101 rodzin niepełnych, 32 rodziny otrzymujące pomoc z powodu bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i w prowadzeniu gospodarstwa domowego, 24 rodziny otrzymujące pomoc z powodu potrzeby ochrony macierzyństwa, a także 7 rodzin otrzymujących pomoc z powodu przemocy w rodzinie. W badaniu w ramach Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych dorośli mieszkańcy odpowiadali na pytania dotyczące znajomości osób doświadczających przemocy. Prawie jedna czwarta badanych (24,3%) przyznała się do znajomości osoby doświadczającej przemocy fizycznej, zaś nieco mniej niż jedna trzecia badanych do znajomości osoby doświadczającej przemocy psychicznej (29,1%) oraz dzieci, które są bite przez ich rodziców/opiekunów (31,1%). Natomiast w badaniu młodych mieszkańców, do znajomości osoby, która doznaje przemocy ze strony rówieśnika lub członka rodziny, przyznało się 16,7% badanych uczniów szkół podstawowych, 24,6% badanych gimnazjalistów oraz 29,7% badanych uczniów szkół ponadgimnazjalnych.

W związku z realizacją ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń, w 2012 roku 7 dzieci zostało umieszczonych w pieczy zastępczej, w tym 3 dzieci w rodzinach spokrewnionych, zaś 4 dzieci w rodzinach niespokrewnionych. Pomocą w formie Asystenta Rodziny objęto w 2012 roku 22 rodziny. W Gminie Miasto Golub-Dobrzyń przy Miejskim Ośrodku Polityki Społecznej działa Świetlica Socjoterapeutyczna i Środowiskowa, która jest placówką wsparcia dziennego. Jednorazowo z pomocy Świetlicy korzysta 30 dzieci 5 dni w tygodniu po 4 godziny dziennie. Dzięki zajęciom w świetlicy, dzieci i młodzież mają możliwość spędzenia wolnego czasu w sposób zorganizowany oraz otrzymują wsparcie psychologiczne i pomoc socjoterapeutyczną. W zajęciach organizowanych w świetlicy w 2012 roku korzystało 96 dzieci, w tym 31 dzieci z rodzin z problemem alkoholowym. W Gminie Miasto Golub-Dobrzyń organizowane są różne działania profilaktyczne dla młodzieży w formie warsztatów i programów. W 2011 roku zorganizowano oddziaływania profilaktyczne: „Zakazany owoc”, „Piekielnie Anielska sztuka”, „Życie bez procentów”, „Dzień bez papierosa”, „Narkotyki zażywasz - przegrywasz”, „Tęcza” - alternatywne dla uzależnień sposoby spędzania wolnego czasu, pedagogizacja rodziców dotycząca dopalaczy, zajęcia plastyczne pozalekcyjne z elementami profilaktyki alkoholowej i narkotykowej wg szkolnego programu profilaktycznego w Gimnazjum im. I. Działyńskiego w Golubiu-Dobrzyniu, profilaktyka zakładowa „Współzależnienie – co to jest, jak rozpoznawać, jak pomagać”. W zajęciach uczestniczyło 1116 uczniów, 59 nauczycieli oraz 122 rodziców. W 2012 roku zorganizowano oddziaływania profilaktyczne:

„Zakazany owoc” w szkole podstawowej, profilaktykę szkolną: „Z dala od narkotyków” – szkoła ponadgimnazjalna, „Dzień dla zdrowia” – szkoła ponadgimnazjalna, program profilaktyki narkotykowej wg scenariusza „Marta” w gimnazjum, „Alkohol niszczy zdrowie” – gimnazjum, spektakl profilaktyczny oraz warsztaty dla uczniów klas V i VI szkół podstawowych „Królowa śniegu”- dotyczący substancji psychoaktywnych; spektakl i warsztaty profilaktyczne dla uczniów III szkół podstawowych „Piekielnie anielska sztuka”; spektakl i warsztaty dla uczniów klas I i II szkół podstawowych „Czerwony Kapturek”, „Szkoła bez przemocy”, „Saper” - jak rozminować agresję, „Kontroluj swoje picie” i „Stres pod kontrolą” – szkoła ponadgimnazjalna, pozaszkolne programy profilaktyczne: „Przygody Kubusia Puchatka”; „Prawda o alkoholu”, „Akcja profilaktyki przeciw przemocy w rodzinie „Kocham-Reaguję”, „Słoneczne wakacje bez przemocy”, profilaktyka zakładowa „Przemoc w rodzinie jest przestępstwem”. W zajęciach uczestniczyło 2777 uczniów, 263 nauczycieli oraz 492 rodziców. W 2013 roku (dane do 15 czerwca) zorganizowano oddziaływania profilaktyczne: „Zabawa, sport, muzyka kontra nałogi”; „Przeciwdziałanie zgubnym nałogom – Recital Iluzjonistyczny pt. ”Edukacyjny Teatr Magii”; „Ferie profilaktyczne w Gimnazjum”, kampania profilaktyczna ”Odpowiedzialny kierowca 2013”; seminarium z zakresu ochrony przeciwpożarowej z elementami profilaktyki alkoholowej”, „Jestem wolny od uzależnień” – szkolnictwo specjalne; „Dzień dla zdrowia – Festiwal nieuzależniony”- szkoła ponadgimnazjalna, „Miejskie obchody Dnia Dziecka” z kampanią „Pozory mylą - dowód nie”, „Blżej siebie - dalej od narkotyków”, ”Odpowiedzialny kierowca 2013”. W zajęciach i działaniach pozaszkolnych uczestniczyło 2344 uczniów, 75 nauczycieli oraz 1309 rodziców. W Gminie Miasto Golub-Dobrzyń organizowane są ponadto inne działania profilaktyczne skierowane do dzieci i młodzieży. W Golubiu-Dobrzyniu zorganizowano kolonie i obozy z programem zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym, w których uczestniczyło w 2011 roku 15 dzieci, w 2012 roku – 14 dzieci, w 2013 roku – 16 dzieci. **Uzależnienia od substancji psychoaktywnych**

Problem uzależnień od substancji psychoaktywnych występuje wśród mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń, na terenie gminy prowadzonych jest jednak wiele działań, których celem jest przeciwdziałanie temu zjawisku. Najbardziej rozpowszechnione wśród uczniów jest spożywanie napojów alkoholowych oraz palenie tytoniu. W mieście prowadzonych jest wiele działań profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży, pomimo prowadzonych działań nadal używanie substancji psychoaktywnych jest rozpowszechnione wśród młodych mieszkańców. Pozytywną informacją jest to, że zwiększa się świadomość osób uzależnionych oraz współuzależnionych, a także ich zaufanie do instytucji oraz gotowość do szukania profesjonalnej pomocy.

Alkoholizm jest chorobą spowodowaną nadużywaniem napojów alkoholowych, z którą wiążą się nie tylko konsekwencje zdrowotne dla uzależnionej osoby, ale również stanowi ona problem socjalny i przyczynia się do występowania patologii społecznych. Niepokojące jest zjawisko stałego obniżania się granicy wieku inicjacji alkoholowej młodzieży.[#] Do ujemnych społecznych skutków alkoholizmu można zaliczyć spadek wydajności pracy, występowanie chorób związanych z nadużywaniem alkoholu, jak nadciśnienie, udar mózgu, nowotwory, marskość wątroby, zespół uzależnienia psychicznego. Zjawisko alkoholizmu jest ściśle powiązane z występowaniem przestępczości, wypadkami w pracy oraz wypadkami drogowymi. Nadużywanie alkoholu przez któregoś z rodziców osłabia więzi rodzinne i skutkuje występowaniem dysfunkcji w pełnieniu ról rodzicielskich. W Gminie Miasto Golub-Dobrzyń znajduje się ogółem 60 punktów sprzedaży napojów alkoholowych, w tym:

- do 4,5% - 16
- od 4,5% do 18% - 8
- powyżej 18% - 27 · do spożycia w miejscu sprzedaży (wg zawartości alkoholu):
- do 4,5% - 11
- od 4,5% do 18% - 1

- powyżej 18% - 7 Na jeden punkt sprzedaży alkoholu w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń przypada 217 mieszkańców. Zakres badania w ramach Diagnozy Lokalnych Problemów Społecznych obejmuje szereg problemów, w tym spożywania alkoholu i narkotyków przez dorosłych mieszkańców, a także doświadczeń młodych mieszkańców z substancjami psychoaktywnymi. Niewielki odsetek badanych mieszkańców (6,9%) wskazało na częste spożywanie alkoholu (przynajmniej raz w tygodniu lub prawie codziennie). 9,7% badanych dorosłych mieszkańców Golubia-Dobrzynia przyznało, że przynajmniej raz w życiu zażyło narkotyki. Poniższa tabela przedstawia statystyki dotyczące doświadczeń uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych z substancjami psychoaktywnymi. **Tab. 4. Nasilenie określonych problemów społecznych w poszczególnych grupach wiekowych. Diagnoza Zagrożeń Społecznych w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń 2013.**

Problem społeczny	Szkoły podstawowe		Gimnazjum		Szkoły Ponadgimnazjalne	
	N	%	N	%	N	%
Picie alkoholu	13	21,3	167	65,2	82	90,1
Palenie papierosów	8	13,1	125	49,2	63	70
Używanie narkotyków	4	6,6	30	11,7	23	25,3
Używanie dopalaczy	3	4,9	12	4,7	6	6,7

N- ilość osób, które przyznają się do używania środków psychoaktywnych oraz papierosów Wraz z wiekiem badanych uczniów wzrasta odsetek osób sięgających po wybrane rodzaje substancji psychoaktywnych. Najbardziej rozpowszechnione jest wśród uczniów spożywanie napojów alkoholowych oraz palenie wyrobów tytoniowych. Dość nasilone jest również używanie narkotyków, szczególnie w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych. W badaniu ankietowym przeprowadzonym w 2008 roku wśród uczniów szkół w Golubiu-Dobrzyniu, 37% uczniów szkół podstawowych, 76% gimnazjalistów oraz 95% uczniów szkół ponadgimnazjalnych przyznało, że piło kiedykolwiek alkohol. Analizując dane z 2013 roku można zauważyć spadek rozpowszechnienia doświadczeń z alkoholem młodych mieszkańców. Porównując te dane należy jednakże brać pod uwagę to, że rozbieżności między wynikami obu badań mogą również wynikać z pewnych różnic w doborze próby badanych uczniów. W 2008 roku młodzi mieszkańcy Gminy Miasto Golub-Dobrzyń zostali również zapytani o palenie papierosów, do czego przyznało się 4% uczniów szkół podstawowych, 19% gimnazjalistów oraz 34% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. W badaniu w 2013 roku większy odsetek badanych uczniów przyznał, że palił papierosy w ciągu ostatnich 30 dni przed badaniem (4,9% uczniów szkół podstawowych, 24,9% gimnazjalistów i 43,8%

uczniów szkół ponadgimnazjalnych). Poniżej przedstawiamy statystyki związane z poszczególnymi problemami społecznymi. **31** wniosków o skierowanie na leczenie odwykowe złożone do Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (23 wnioski w 2011 roku). **82** interwencje Straży Miejskiej związanych z nadużywaniem alkoholu (102 interwencje w 2011 roku). Rodzaj przestępstwa/wykroczenia pod wpływem środków odurzających (dane za rok 2012, dotyczą powiatu golubsko-dobrzyńskiego): **116** osób prowadziło pojazdy na drodze publicznej w stanie nietrzeźwości (90 osób w 2011 roku), **13** osób prowadziło pojazdy na drodze publicznej po użyciu alkoholu (16 osób w 2011 roku), **0** wypadków pod wpływem alkoholu (0 wypadków w 2011 roku), **0** przypadków podejmowania czynności zawodowych pod wpływem alkoholu (0 przypadków w 2011 roku), **386** przestępstw kryminalnych ogółem (400 przestępstw w 2011 roku), **126** przestępstw popełnionych przez nieletnich pod wpływem środków odurzających (120 przestępstw w 2011 roku), **277** osób zatrzymanych do wytrzeźwienia (171 osób zatrzymanych do wytrzeźwienia w 2011 roku), **0** osób nieletnich zatrzymanych do wytrzeźwienia (0 osób nieletnich w 2011 roku). Problem nadużywania alkoholu występuje w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń, istnieją jednak ośrodki i instytucje, oferujące specjalistyczną pomoc, z której mogą korzystać osoby z problemami alkoholowymi. Działalność Miejskiej Komisji ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2012 roku. Odbyło się ogółem **29** posiedzeń (24 posiedzenia w 2011 roku). Przeprowadzono **79** rozmów (68 rozmów w 2011 roku). Przeprowadzono **0** kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych (0 kontroli w 2011 roku). W 2012 roku wydano **54** postanowienia opiniujące lokalizację punktów sprzedaży napojów alkoholowych, w tym **5** dotyczących jednorazowego zezwolenia oraz **54** dotyczące zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia w miejscu i poza miejscem sprzedaży. W 2011 roku wydano **47** postanowień opiniujących lokalizację punktów sprzedaży napojów alkoholowych, dotyczących zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia w miejscu i poza miejscem sprzedaży. Działalność interwencyjno-motywuująca Komisji w 2012 roku. Do komisji wpłynęło **31** wniosków o leczenie odwykowe. Nie wydano zleceń przeprowadzenia badania przez biegłych sądowych. Skierowano **2** wnioski do Sądu w sprawie obowiązku leczenia odwykowego. Systematycznie zwiększa się liczba osób pijących alkohol ryzykownie, szkodliwie, a także uzależnionych od alkoholu i innych środków chemicznych, które poszukują pomocy w punktach konsultacyjno-informacyjnych oraz oddziałach leczenia odwykowe. Wzrasta również liczba osób współuzależnionych poszukujących pomocy w tych placówkach. W badaniu dorosłych mieszkańców, prowadzonym w ramach Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń, 27,5% badanych mieszkańców przyznało, że posiada wiedzę na temat prowadzonych lokalnie działań, które mają na celu przeciwdziałanie i zapobieganie uzależnieniu od alkoholu i narkotyków. W Gminie Miasto Golub-Dobrzyń realizowano szkolenia, w których uczestniczyli pracownicy Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej i Świetlicy Socjoterapeutycznej członkowie MKdsPiRPA, oraz przedstawiciele instytucji z zakresu współdziałania interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu problemów społecznych związanych z realizacją ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, ustawy o przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o zwalczaniu narkomanii, w tym: **2011 rok** - szkolenia otwarte, przeprowadzone przez Pełnomocnika Burmistrza ds. PIRPA dla pracowników jednostek samorządowych i mieszkańców „Współuzależnienie jako skutek uzależnienia – co to jest, jak rozpoznawać, jak pomagać„ – 118 osób;

- szkolenie podstawowe dla kandydatów i członków MKds.PIRPA w Kowalewie Pomorskim – 2 osoby;
- szkolenie „Jak działać skutecznie i zgodnie z prawem” – 1 osoba;
- szkolenie „Najważniejsze aspekty związane z problemem uzależnienia w kontekście przemian społecznych” – 8 osób;
- szkolenie „Ewaluacja w programie profilaktycznym” – 1 osoba;
- szkolenie „Dialog motywujący w pracy gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych” – 2 osoby;
- szkolenie sprzedawców „Zakup kontrolowany i szkolenie sprzedawców alkoholu” - akcję przeprowadzono w 37 punktach sprzedaży alkoholu;
- szkolenie z zakresu przeciwdziałania przemocy dla członków MKdsPIRPA – 7 osób; · **2012 rok** – szkolenia wszystkich członków Zespołu Interdyscyplinarnego – 59 osób;
- szkolenia związane z profilaktyką zakładową, w tym „Przemoc wobec najbliższych jest przestępstwem”, profilaktyka przemocy „Kocham –Reaguję” – 116 osób;
- szkolenie dla członka MKds.PIRPA – „Profilaktyka zachowań problemowych wśród młodzieży” – 1 osoba;
- szkolenie „Procedura Niebieska Karta” – osoba;

- szkolenie „Profilaktyka zachowań problemowych wśród młodzieży” – 1 osoba;
- szkolenie dla Psychologa prowadzącego punkt pomocy psychologicznej dla osób doświadczających przemocy oraz osób współuzależnionych i uzależnionych od alkoholu – 1 osoba;
- szkolenie profilaktyczne w zakresie profilaktyki alkoholowej pierwszorzędowej „Picie ryzykowne, picie szkodliwe, uzależnienie” – 95 osób; · **2013rok** - szkolenia do 15 czerwca 2013r:
- szkolenie w ramach profilaktyki zakładowej „Blżej siebie-dalej od narkotyków” - 27 osób;
- szkolenie w ramach profilaktyki zakładowej „Przemoc w rodzinie jest przestępstwem - działania zespołu interdyscyplinarnego”- 47 osób;
- „Mnogość służb - wspólny cel - zwalczanie narkomanii w środowisku lokalnym”–29 osób. **Rozdział II - Analiza SWOT** Analiza SWOT jest użyteczną i coraz powszechniej stosowaną metodą przy określaniu priorytetów rozwojowych w pracach nad strategią. Metoda ta łączy analizę wnętrza, jak i otoczenia organizacji oraz badanie szans i zagrożeń, jakie stoją przed organizacją. Analizie SWOT poddawane są nie tylko przedsiębiorstwa, ale również powiaty, gminy, czy miasta. Wnikliwe i rzetelne opracowanie analizy SWOT jest istotnym etapem procesu planowania strategicznego. Stanowi punkt wyjściowy dla określenia celów strategicznych oraz projektów socjalnych. Przedstawione poniżej czynniki obejmują mocne i słabe strony, a także szanse i zagrożenia. W analizie odnoszono się do kwestii społecznych w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń.

Mocne Strony	Słabe Strony
<ul style="list-style-type: none"> · Korzystna struktura demograficzna ludności w mieście · Wzrost zaufania do instytucji udzielających wsparcia osobom dotkniętym różnymi problemami społecznymi · Wzrost zainteresowania poszukiwaniem pomocy przez osoby uzależnione oraz ich bliskich · Bogata oferta działań profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży · Profesjonalne przygotowanie kadry pomocy społecznej do pracy środowiskowej · Stosunkowo duża wiedza mieszkańców na temat prowadzonych lokalnie działań, których celem jest rozwiązywanie lokalnych problemów społecznych · Współpraca pracowników pomocy społecznej z instytucjami sektora publicznego, organizacjami społecznymi oraz lokalną wspólnotą · placówka wsparcia dziennego dla dzieci z rodzin, które zostały objęte asystą rodzinną (Świetlica socjoterapeutyczna i Środowiskowa) 	<ul style="list-style-type: none"> · Wysoki poziom długotrwałego bezrobocia · Wysokie poziom bezrobocia wśród młodych osób · Wysoki poziom bezrobocia oraz zwiększająca się liczba osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym · Relatywnie niski poziom aktywności gospodarczej · Brak mieszkalnego lokalu zastępczego · Brak programów naprawczych dla sprawców przemocy domowej · Stosunkowo częste przypadki sprzedaży napojów alkoholowych nieletnim oraz osobom nietrzeźwym · Zagrożenie powodowane przez osoby będące pod wpływem alkoholu
Szanse	Zagrożenia
<ul style="list-style-type: none"> · Dalsza rozwój i profesjonalizacja kadry pomocy społecznej · Wzrost świadomości mieszkańców na temat zagrożeń związanych z używaniem substancji psychoaktywnych · Rozwój współpracy pracowników pomocy społecznej z instytucjami sektora publicznego, organizacjami społecznymi oraz lokalną wspólnotą · Poprawa wykształcenia oraz wzrost kwalifikacji zawodowych osób bezrobotnych · Przestrzeganie przez pracowników punktów sprzedaży alkoholu obowiązków wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu alkoholizmowi i wychowaniu w trzeźwości jako rezultat prowadzonych kontroli · Praca socjalna w kierunku motywowania klientów do zakładania spółdzielni socjalnych (samozatrudnienie) 	<ul style="list-style-type: none"> · Wzrost dostępności substancji psychoaktywnych dla dzieci i młodzieży oraz pojawianie się nowych rodzajów uzależnień · Utrwalanie się braku szans i perspektyw dla młodego pokolenia · Zagrożenie przestępczością wśród młodych osób w związku z korzystaniem i dostępnością do substancji psychoaktywnych · Starzenie się społeczeństwa, przy jednoczesnym braku kompleksowych usług i świadczeń skierowanych do osób starszych · Wzrost poziomu bezrobocia mimo zwiększania nakładów finansowych na aktywizowanie osób bezrobotnych · Wzrost zapotrzebowania na pomoc społeczną związany z ubożeniem społeczeństwa przy

jako szansa na zmniejszenie bezrobocia i uniknięcie wykluczenia społecznego · Pomoc psychologiczna, terapeutyczna i programowa dla osób u których zdiagnozowano zachowania ryzykowne i szkodliwe w zakresie używania substancji psychoaktywnych, żeby zmniejszać ryzyko uzależnień	jednoczesnym braku dostosowywania liczebności kadry pracowników socjalnych · Zagrożenie wzrostem bezdomności w związku z uzależnieniami i wykluczeniem społecznym oraz problemami mieszkaniowymi gminy
---	---

Podstawowe problemy społeczne w opinii mieszkańców W pierwszym pytaniu poprosiliśmy o ocenę ważności różnych problemów społecznych w środowisku lokalnym. Przyjętą w tych badaniach miarą ważności różnych problemów społecznych jest odsetek respondentów, którzy wskazują dany problem jako bardzo poważny. Poniższa tabela przedstawia rozkład odpowiedzi uzyskanych w badaniu mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń. **Tab.8. Ocena ważności problemów społecznych w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń**

Problemy społeczne	Bardzo poważny	Poważny	Umiarkowany	Znikomy	Nie występuje
Bezrobocie	65%	23%	12%	-	-
Zubożenie społeczeństwa	24%	37%	27%	6%	6%
Alkoholizm	22,8%	34,7%	30,7%	7,9%	4%
Problemy mieszkaniowe	15,8%	24,8%	34,7%	15,8%	8,9%
Kryzys rodzinny	11,9%	20,8%	37,6%	19,8%	9,9%
Kryzys norm moralnych	9%	18%	36%	21%	16%
Narkomania	7,9%	8,9%	39,6%	27,7%	15,8%
Zanieczyszczenie środowiska	5,9%	21,8%	34,7%	24,8%	12,9%
Wzrost przestępczości	5,9%	12,9%	39,6%	26,7%	14,9%
HIV/AIDS	-	1%	7,9%	54,5%	36,6%

Wśród najpoważniejszych problemów społecznych w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń, zdaniem respondentów, na pierwszym miejscu znajduje się bezrobocie – aż 65% badanych mieszkańców uważa, że brak pracy stanowi bardzo poważny problem, zaś 23% ankietowanych określa go jako poważny problem społeczny. Na kolejnym miejscu znajduje sięubożenie społeczeństwa, alkoholizm, problemy mieszkaniowe oraz kryzys rodzinny. Nieco mniej poważnymi problemami społecznymi są, w ocenie respondentów, kryzys norm moralnych, narkomania, zanieczyszczenie środowiska oraz wzrost przestępczości. Zaledwie 1% badanych ocenia jako poważny problem HIV/AIDS. Badani mieszkańcy wskazywali ponadto na niskie wynagrodzenie.

Spożywanie alkoholu oraz związane z nim inne problemy społeczne W Gminie Miasto Golub-Dobrzyń problem alkoholizmu pojawia się na trzecim miejscu ważnych problemów społecznych. Zjawisko to jest jednak dość powszechne w całej Polsce. *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. Jednak nie potwierdza tego rozkład deklaracji, jaki uzyskaliśmy w trakcie badania. Ponad połowa Polaków (53%) twierdzi, że pije alkohol, ale tylko od czasu do czasu i mając ku temu dobrą okazję. Można to nazwać umiarkowanym stylem picia. Niewielkie grupy badanych deklarują częste (4%) i dosyć częste (7%) wykorzystywanie różnych okazji do napicia się alkoholu. Co szósty respondent (16%) przyznaje, że unika okazji do tego, żeby pić alkohol, a prawie co piąty (19%) deklaruje abstynencję. Warto zauważyć, że pewien normatywny styl picia nie zmienił się od dziesięciu lat, gdyż w badaniu z 1997 roku respondenci odpowiadali bardzo podobnie¹. W naszych badaniach interesowało nas kilka zagadnień: jaka jest wiedza i stosunek do alkoholu, czy w środowisku lokalnym występują zagrożenia (bójki, wandalizm) związane z nadmiernym spożywaniem alkoholu, czy respondenci widzą jakieś zmiany związane z alkoholem na przestrzeni ostatnich 10 lat oraz czy posiadają wiedzę o działaniach władz związanych z tym zagadnieniem. Zapytaliśmy o postawę względem dostępności alkoholu. Prosiliśmy badanych o określenie, czy uważają, że alkohol jest towarem szczególnym, w związku, z czym dostęp do niego powinien być ograniczony i kontrolowany, czy też alkohol jest towarem, jak każdy inny i zasady sprzedaży nie powinny być wyjątkowe. Większość badanych osób (63,4%) wskazuje na specyfikę tego towaru i postuluje za ograniczeniami. Występuje rozbieżność, co do odpowiedzi w tym pytaniu w zależności od płci. 68,4% badanych kobiet jest za ograniczeniem sprzedaży alkoholu w stosunku do 60,3% badanych mężczyzn. W badaniu interesowało nas również, czy respondenci zauważyli zmiany w obyczajowości spożywania alkoholu w swoim środowisku. Ponad połowa badanych stwierdziła, że zdecydowanie spożycie wzrosło, 37,6% badanych nie zauważa zmian na przestrzeni ostatnich 10 lat, a 6,9% badanych uważa, że spożycie alkoholu zmalało. Nie wystąpiły znaczne różnice w odpowiedziach badanych kobiet i mężczyzn. Zbadaliśmy wiedzę respondentów na temat prowadzonych lokalnie działań, które mają na celu przeciwdziałanie i zapobieganie uzależnieniu od alkoholu i narkotyków. Ponad jedna czwarta badanych mieszkańców Gminy Miasto Golub-*

Dobrzyń (27,5%) deklaruje, że posiada wiedzę na temat prowadzonych lokalnie działań, których celem jest przeciwdziałanie i zapobieganie uzależnieniom od alkoholu oraz narkotyków. Taką wiedzę posiada 27% badanych kobiet oraz 28,1% badanych mężczyzn. Wśród działań prowadzonych w Golubiu-Dobrzyniu, respondenci wymieniają kluby abstynentów, działalność Miejskiej Komisji ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Świetlicy Socjoterapeutycznej i Środowiskowej. Zjawisko nadmiernego spożywania alkoholu może być powiązane z agresywnym zachowaniem i pojawiać się w życiu publicznym w postaci bójek, awantur, pobić czy wulgaryzmów. Zapytaliśmy respondentów, czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy od badania doświadczyli lub byli świadkami któregoś z tych nieprzyjemnych przeżyć. Ponad jedna czwarta badanych nie była świadkiem ani uczestnikiem takich wydarzeń. Natomiast 49,5% respondentów doświadczyło lub było świadkiem głośniego i naganego zachowania młodzieży, kolejno 32% osób - awantury, 21,4% osób - wandalizmu, 21,4% osób - bójki 7,8% osób - bezpośredniej krzywdy w postaci kradzieży, pobicia czy wulgaryzmów. Jak widać, najczęściej nieprzyjemnych doświadczeń respondenci mieli z awanturującymi się osobami oraz młodzieżą zachowującą się niestosownie pod wpływem alkoholu. Problemem jest nie tylko spożywanie alkoholu przez młodzież, ale również naganne zachowanie młodych ludzi. Życie publiczne w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń jest naznaczone przez dużą liczbę wydarzeń prowokowanych przez osoby, które nadużyły alkoholu. Kolejnym ważnym zagadnieniem poruszonym przez nas w badaniu był problem nadużywania alkoholu. Poprosiliśmy badanych o zdefiniowanie alkoholizmu. Istniała możliwość zaznaczenia kilku odpowiedzi przez jednego badanego. Najwięcej badanych wskazuje na utratę kontroli nad własnym życiem (69,9%), chorobę, którą można powstrzymać (57,3%) oraz problemy z silną wolą (27,2%). **Takie podejście wskazuje na dużą świadomość i znajomość tematu oraz jest wyrazem empatii i zrozumienia problemu.** 15,5% badanych mówi o alkoholizmie jako o chorobie nieuleczalnej, a alkoholika utożsamia z osobą, która pije i będzie piła, zaś 7,8% badanych sądzi, że jest to sposób życia. Należałoby zwrócić szczególną uwagę na edukację w tym zakresie. Alkoholizm z medycznego punktu widzenia jest chorobą, z którą należy walczyć poprzez specjalistyczną pomoc oraz wsparcie najbliższych. Ta wiedza powinna być dana każdemu, gdyż w każdej rodzinie może pojawić się ten problem. Pytając o motywacje sięgania po alkohol, ujawnił się przede wszystkim jego społeczny oraz psychologiczny wymiar. Badani mieszkańcy mogli zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź. W odpowiedziach respondentów dominowały dwa powody: chęć „zapicia” problemów i smutków (70,9% badanych) oraz chęć wyluzowania się (42,7% badanych). Kolejnym powodem była presja ze strony znajomych (32% badanych) oraz brak możliwości alternatywnego spędzania wolnego czasu (35% badanych). 15,5% badanych nie miało zdania na ten temat. Badani wskazywali ponadto na brak perspektyw, bezrobocie oraz brak pieniędzy. **Narkotyki w środowisku lokalnym** Problem narkotyków występuje w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń. Liczba badanych mieszkańców, która próbowała narkotyków, jest nieco wyższa od wyników analiz ogólnopolskich. Zapytaliśmy respondentów, ile znają osób w swoim otoczeniu, które używają narkotyków. 63,2% badanych kobiet deklaruje, że w ogóle nie zna nikogo, kolejno 21,1% badanych kobiet deklaruje, że zna do 5 osób, 5,3% badanych kobiet – od 5 do 10 osób, zaś 10,5% badanych kobiet – więcej niż 10 osób. Jeśli chodzi o badanych mężczyzn – 73,4% z nich przyznaje, że nie zna nikogo, 15,6% badanych mężczyzn deklaruje, że zna do 5 osób, 4,7% badanych mężczyzn przyznaje, że zna od 5 do 10 takich osób, a 6,3% badanych mężczyzn – więcej niż 10 osób. Wspólne podliczenie odpowiedzi kobiet i mężczyzn przedstawia poniższy wykres. Ponad dwie trzecie badanych przyznaje, że nie zna nikogo, a 17,5% znających do 5 osób, 4,9% znających od 5 do 10 osób i 7,8% badanych znających więcej niż 10 osób to umiarkowanie niepokojący wynik. W badaniu tym interesowało nas również, czy respondenci wiedzą, gdzie i u kogo można kupić narkotyki. Zdecydowana większość badanych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń nie posiada takiej wiedzy (85,3%). Zaledwie 10,8% badanych kobiet oraz 17,2% badanych mężczyzn wie, gdzie może kupić narkotyki. Wśród badanych mieszkańców wystąpiło niewielkie zróżnicowanie odpowiedzi kobiet i mężczyzn pod względem używania narkotyków, o czym świadczą wyniki podsumowujące następane pytanie: „Czy kiedykolwiek zażyłeś narkotyk?”. Do zażycia narkotyku przyznało się 7,9% badanych kobiet i 10,9% badanych mężczyzn. Trzeba wyraźnie podkreślić, że przyznanie się do używania narkotyków (lub nawet jednorazowej próby) jest w istocie przyznaniem się do czynu karalnego w Polsce. Ponadto używanie narkotyków nie jest czymś powszechnie akceptowanym, dlatego można by spodziewać się raczej niewielkiego odsetka odpowiedzi twierdzących. W tym miejscu warto odwołać się do sondażu Centrum Badania Opinii Publicznej „Postawy wobec narkotyków” z 2011 roku. Spytano respondentów, czy kiedykolwiek próbowali narkotyków. Niższy odsetek badanych odpowiedział „tak” – 7% (w stosunku do 9,7% naszych respondentów). Az 93% populacji w 2011 roku nie próbowało narkotyków. Warto również zwrócić uwagę, że narkotyki używali głównie mężczyźni (10%) i tylko 4% respondentek. Zapytaliśmy również o przebywanie w pracy pod wpływem alkoholu lub narkotyków. Zaledwie 1,9% badanych mieszkańców (2,6% respondentek i 1,6% respondentów) odpowiedziało twierdząco na to pytanie. **Przemoc**

„Ogółem 23% dorosłych Polaków deklaruje, że padło ofiarą przemocy. Co dziesiąty (10%) doświadczył agresji na ulicy, ale nie w pobliżu domu, natomiast co czternasty (7%) – w najbliższej okolicy miejsca zamieszkania.

W domu z aktami przemocy spotkało się 6% dorosłych. Co dwudziesty (5%) padł ofiarą przemocy w lokalu gastronomicznym – restauracji, kawiarni, na dyskotecę. Mniej liczne grupy doświadczyły agresji w pracy bądź

w szkole, w środkach komunikacji lub w jakimś innym miejscu (po 3%). Mężczyźni znacznie częściej niż kobiety przyznają, że zdarzyło im się paść ofiarą agresji (odpowiednio: 28% i 18%).” „Większość dorosłych (68%) przyznaje, że w ich domach zdarzają się różnego rodzaju konflikty, sprzeczki lub awantury”. Zbadanie zjawiska przemocy jest dość trudne. Często bowiem ofiary agresji nie przyznają się do tego, co może być spowodowane, między innymi, racjonalizacją, usprawiedliwianiem sprawców, obwinianiem siebie. Przemoc, zarówno ta fizyczna, jak i psychiczna, jest zjawiskiem dość powszechnym w polskiej społeczności, o czym świadczą wyniki CBOS cytowane wyżej. W naszym badaniu interesowało nas przede wszystkim zbadanie zjawiska przemocy w rodzinie i stosowanie jej w stosunku do dzieci, oraz skala zjawiska w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń. Na początek zapytaliśmy respondentów, czy znają osoby, które doświadczają **przemocy fizycznej ze strony najbliższych**. Przeważają zdecydowanie osoby, które nie znają takich osób (75,7%) w porównaniu do osób, które znają osoby doświadczające przemocy (24,3%). Rodziny, w których występuje przemoc, zna 26,3% badanych kobiet oraz 23,4% badanych mężczyzn.

Dorośli mieszkańcy a gry hazardowe Uczestnictwo w grach na pieniądze wciąga, kusi możliwością szybkiej, wysokiej wygranej, z czasem jednak może doprowadzić do uzależnienia od hazardu. Szeroka oferta różnego rodzaju form gier hazardowych oraz ich dostępność sprawiają, że problem dotyczy zarówno dorosłych, jak również dzieci i młodzieży. W badaniu skoncentrowaliśmy się na czterech formach gier hazardowych, pytając mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń o ich osobiste doświadczenia. Prawie połowa badanych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń nie brała udziału w konkursach organizowanych przez gazety, telewizję, operatorów telefonicznych, polegających na wysyłaniu płatnych smsów, 18,4% badanych wzięło udział w takim konkursie raz, jedna trzecia badanych – kilka razy, zaś 1% badanych – 10 lub więcej razy. Nieco mniej niż połowa badanych kobiet (42,1%) oraz ponad połowa badanych mężczyzn (56,3%) brała udział w tego typu konkursach. W badaniu CBOS w 2011 roku na temat hazardu, 18% Polaków deklarowało uczestnictwo w konkursach czy grach tego typu w ciągu ostatnich 12 miesięcy od badania. W naszym badaniu pytaliśmy o doświadczenia w ciągu całego życia, dlatego też uzyskane przez nas wyniki mogą być wyższe od wyników badań ogólnopolskich. Większość badanych nie grała nigdy na automatach, 11,7% badanych zrobiło to raz, 8,7% badanych - kilka razy, zaś zaledwie 1,9% badanych miało tego typu doświadczenia 10 lub więcej razy. Tego typu doświadczenia miało więcej badanych mężczyzn (29,7%) niż badanych kobiet (10,5%).

Rozdział 4.

Rozdział IV - Problemy społeczne w środowisku dzieci i młodzieży Grupa badawcza

Cel badania Dzieci i młodzież a substancje psychoaktywne Tab. 12. Nasilenie określonych problemów społecznych w poszczególnych grupach wiekowych.

W przeprowadzonym badaniu wzięło udział 410 uczniów. W szkołach podstawowych przebadano 61 uczniów (33 dziewczynki i 28 chłopców), w szkołach gimnazjalnych 258 uczniów (139 dziewczyn i 119 chłopców), a w szkołach ponadgimnazjalnych 91 uczniów (34 dziewczyny i 57 chłopców). Średnia wieku w szkołach podstawowych wyniosła 12,9 lat, w gimnazjach – 15 lat, zaś w szkołach ponadgimnazjalnych – 16,7 lat. Ankieta składała się z 60 pytań zamkniętych. Uczniowie szkół podstawowych wypełniali krótsze ankiety (50 pytań zamkniętych). Podstawowym celem przeprowadzonej ankiety była analiza następujących problemów społecznych: · używania przez młodych ludzi substancji psychoaktywnych, w tym picia alkoholu, palenia papierosów oraz używania narkotyków i dopalaczy, · problemów przemocy i agresji w środowisku szkolnym oraz domowym, hazardu i innych ryzykownych zachowań, używania komputera i zagrożenia cyberprzemocą. Badanie miało na celu, między innymi, analizę stopnia używania substancji psychoaktywnych przez dzieci i młodzież. Analiza dotyczyła rozpowszechnienia palenia papierosów, picia alkoholu oraz używania narkotyków, a także okoliczności towarzyszących tym zachowaniom i postaw wobec substancji psychoaktywnych. Ankieta została skonstruowana w taki sposób, by możliwe było porównanie wyników tego badania z wynikami badania ogólnopolskiego, zrealizowanego w ramach międzynarodowego projektu „European School Survey Project on Alcohol and Drugs” (ESPAD). W raporcie diagnozy uzyskane wyniki odnoszone są do wyników badania ESPAD zrealizowanego na reprezentatywnej próbie uczniów klas trzecich szkół gimnazjalnych (wiek: 15-16 lat) oraz klas drugich szkół ponadgimnazjalnych (wiek: 17-18) w 2011 roku (J. Sierosławski, Używanie alkoholu i narkotyków przez młodzież szkolną. Raport z ogólnopolskich badań ankietowych zrealizowanych w 2011 roku. Warszawa: Instytut Psychiatrii i Neurologii). W naszym badaniu, oprócz uczniów szkół gimnazjalnych oraz ponadgimnazjalnych, uwzględniliśmy

również uczniów klas szóstych szkół podstawowych. Poniższa tabela ilustruje nasilenie spożywania alkoholu, palenia papierosów, używania narkotyków i dopalaczy w poszczególnych grupach wiekowych w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń:

Problem społeczny	Szkoły Podstawowe		Gimnazjum		Szkoły Ponadgimnazjalne	
	N	%	N	%	N	%
Picie alkoholu	13	21,3	167	65,2	82	90,1
Palenie papierosów	8	13,1	125	49,2	63	70
Używanie narkotyków	4	6,6	30	11,7	23	25,3
Używanie dopalaczy	3	4,9	12	4,7	6	6,7

N - ilość osób, które przyznają się do używania środków psychoaktywnych oraz papierosów. Z otrzymanych rezultatów wynika, że wraz z wiekiem rośnie odsetek osób sięgających po wybrane rodzaje substancji psychoaktywnych. Do wypicia alkoholu przynajmniej raz w życiu przyznaje się 21,3% uczniów szkół podstawowych, 65,2% gimnazjalistów oraz 90,1% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Alkohol jest środkiem psychoaktywnym najbardziej rozpowszechnionym wśród młodych ludzi w porównaniu

z papierosami i narkotykami. Uzyskane wyniki są znacznie niższe w przypadku gimnazjalistów oraz nieco niższe w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych od wyników badań ESPAD z 2011 roku, w których chociaż raz w ciągu całego życia piło 87,3% uczniów szkół gimnazjalnych oraz 95,2% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. **Rozpowszechnione w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń jest również palenie papierosów – w grupie uczniów szkół gimnazjalnych wyniosło 49,2%, a w grupie uczniów szkół ponadgimnazjalnych – 70%.** Wynik uzyskany w badaniu młodych mieszkańców jest niższy w przypadku gimnazjalistów oraz zbliżony w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych do wyników badań ESPAD z 2011 roku, w których chociaż raz

w życiu paliło 57,2% gimnazjalistów oraz 70,9% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. **Wyniki badań wskazują na dość wysoki odsetek młodych osób sięgających po substancje odurzające.** Najwyższy odsetek młodych osób, które używają narkotyków wystąpił w grupie uczniów szkół ponadgimnazjalnych i wyniósł on 25,3%. Badania prowadzone w Polsce co kilka lat wskazują na obniżanie się problemu narkotykowego wśród młodych ludzi. Sondaż Krajowego Biura Do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii z 2008 roku określił ilość młodych ludzi mających kontakty z narkotykami na poziomie 15%. Używanie dopalaczy przez badanych młodych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń jest na niższym poziomie od wyniku ogólnopolskich badań ESPAD z 2011 roku. W naszym badaniu 4,9% uczniów szkół podstawowych, 4,7% gimnazjalistów oraz 6,7% uczniów szkół ponadgimnazjalnych kiedykolwiek używało dopalaczy, zaś w badaniu ESPAD z 2011 roku odsetek uczniów, którzy kiedykolwiek używali dopalaczy wyniósł 10,5% w grupie gimnazjalistów oraz 15,8% w grupie uczniów szkół ponadgimnazjalnych. W następnej kolejności zostaną dokładnie przeanalizowane formy używania przez młodych ludzi substancji psychoaktywnych oraz okoliczności, w jakich mają one miejsce. **Spożywanie alkoholu wśród dzieci i młodzieży**

Jak to już zostało zaznaczone, alkohol jest najbardziej rozpowszechnioną używką w środowisku młodych ludzi, co potwierdzają prowadzone sondaże. Średni wiek pierwszego kontaktu z alkoholem wynosił dla poszczególnych grup wiekowych: 9,6 lat – uczniowie szkół podstawowych, 13,4 lat – gimnazjaliści, 13,5 lat – uczniowie szkół ponadgimnazjalnych. Jeżeli chodzi o zróżnicowanie między płciami w kwestii spożywania alkoholu, w szkołach podstawowych do wypicia alkoholu przyznało się 15,2% badanych dziewczynek oraz 28,6% badanych chłopców. W gimnazjum alkohol wypilo 66,1% badanych chłopców oraz 64,5% badanych dziewczyn. W szkołach ponadgimnazjalnych alkohol piło kiedykolwiek w życiu 87,7% badanych dziewczyn oraz 94,1% badanych chłopców, co stanowi bardzo duży odsetek młodych ludzi mających kontakt z alkoholem. W badaniu ESPAD z 2011 roku kiedykolwiek w życiu piło alkohol 89% gimnazjalistów oraz 85,6% gimnazjalistek, a także 96,2% uczniów oraz 94,2% uczennic szkół ponadgimnazjalnych. Poniższa tabela przedstawia rozkład odpowiedzi uczniów na pytanie o spożywanie kiedykolwiek przez nich napojów alkoholowych. **Tab. 13. Spożywanie napojów alkoholowych przez młodych mieszkańców w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń.**

Czy spożywałeś kiedykolwiek alkohol?	Szkoła Podstawowa	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Tak	21,3%	65,2%	90,1%
Nie	78,7%	34,8%	9,9%

Przyczyny sięgania po alkohol mogą być różne, od społecznych i towarzyskich, po próbę radzenia sobie z trudnymi sytuacjami. Otrzymane rezultaty przedstawiono na wykresie. Każdy badany mógł zaznaczyć kilka odpowiedzi.



W pytaniu o dostępność alkoholu w środowisku dzieci i młodzieży w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń zaobserwowano znaczne zróżnicowanie odpowiedzi wraz z wiekiem ankietowanych. Uzyskane rezultaty obrazuje poniższa tabela.

Czy uważasz że w Twoim środowisku kupić alkohol jest?	Szkoła Podstawowa	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Bardzo trudno	11,5%	4,7%	5,5%
Raczej trudno	29,5%	12,1%	12,1%
Trudno, ale jak się zna odpowiednie osoby to można	23%	25%	11%
Raczej łatwo	8,2%	26,2%	36,3%
Bardzo łatwo	13,1%	24,2%	28,6%
Nie wiem	14,8%	7,8%	6,6%

Wyraźnie widać tendencję wzrostową w dostępności alkoholu w otoczeniu młodych ludzi. Wśród uczniów szkół podstawowych 21,3% ankietowanych uznało zakup alkoholu za czynność bardzo łatwą bądź raczej łatwą, natomiast podobnej odpowiedzi udzieliło już zdecydowanie więcej gimnazjalistów – 50,4% oraz uczniów szkół ponadgimnazjalnych – 64,9%. **Łatwy dostęp do alkoholu dla osób niepełnoletnich jest sprzeczny z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z 1982 r., wyraźnie zabraniającej sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia.** Uzyskane wyniki są zbliżone do wyników badań ESPAD z 2011 roku, w których 49,3% gimnazjalistów oraz 73,1% uczniów szkół ponadgimnazjalnych deklaruje, że zakup piwa jest dla nich bardzo łatwy, 39,5% gimnazjalistów oraz 67,8% uczniów szkół ponadgimnazjalnych uznaje zakup wina za czynność bardzo łatwą, zaś 33,4% gimnazjalistów oraz 67,5% uczniów szkół ponadgimnazjalnych wypowiada się w ten sposób o kupowaniu wódki. Badani młodzi mieszkańcy Gminy Miasto Golub-Dobrzyń najczęściej swój pierwszy kontakt z alkoholem mieli w czasie wolnym oraz na wakacjach. Szczegółowe zestawienie wyników znajduje się w tabeli. **Tab. 15.**

Okoliczności pierwszego spożycia alkoholu. Procent odnosi się do uczniów, którzy deklaruje wcześniej spożycie alkoholu.

W jakiej sytuacji po raz pierwszy miałeś kontakt z alkoholem?	Szkoła Podstawowa	Gimnazjum	Szkoła ponadgimnazjalna
W szkole	-	0,7%	4%
W czasie wolnym	7,7%	36,6%	24%
Na dyskotecę/ w pubie	7,7%	11,8%	29,3%
Na wakacjach	-	30,7%	38,7%
W domu	38,5%	14,4%	4%
W innej sytuacji	46,2%	5,9%	-

Picie alkoholu po raz pierwszy w czasie wolnym zadeklarowało 7,7% uczniów szkół podstawowych, 36,6% gimnazjalistów oraz 24% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. 30,7% gimnazjalistów oraz 38,7% uczniów szkół ponadgimnazjalnych spożyło pierwszy raz w życiu alkohol na wakacjach. Wraz z wiekiem badanych maleje odsetek uczniów mających pierwszy kontakt z alkoholem w domu, natomiast wzrasta odsetek uczniów przyznających, że spożycie alkoholu po raz pierwszy miało miejsce na dyskotecę. Badani młodzi mieszkańcy wskazywali ponadto na zabawę sylwestrową, wesele oraz urodziny. Podsumowując, **3,3% uczniów szkół podstawowych, 22,1% gimnazjalistów oraz 47,3% uczniów szkół ponadgimnazjalnych przynajmniej raz w życiu upiło się, tracąc kontrolę nad własnym zachowaniem** (procenty dotyczą wszystkich badanych uczniów, a nie tylko tych, którzy deklaruje wcześniej kontakt z alkoholem.). W badaniu ESPAD z 2011 roku uwzględniono dwa poziomy nadmiernego spożycia napojów alkoholowych: przekroczenie progu nietrzeźwości oraz silne upicie się (wypicie tyle, żeby zataczać się, bełkotać, nie pamiętać, co się działo). Do przekroczenia progu nietrzeźwości chociaż raz w życiu przyznało się 48,6% gimnazjalistów oraz 70,3% uczniów szkół ponadgimnazjalnych, zaś do silnego upicia się chociaż raz w życiu przyznało się 44,5% gimnazjalistów oraz 65,7% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Wyniki uzyskane w naszym badaniu wskazują na niższy odsetek uczniów, którzy posiadali tego typu doświadczenia. Rodzina odgrywa istotną rolę w wychowywaniu młodego pokolenia. Rodzice mogą mieć decydujący wpływ na podejmowanie doświadczeń z substancjami psychoaktywnymi przez ich dzieci, dlatego też ta kwestia została poruszona w badaniach. Uczniowie udzielali odpowiedzi na pytanie o reakcję rodziców w sytuacji, gdy wrócili do domu pod wpływem alkoholu. **Tab. 17. Reakcja rodziców na stan upojenia alkoholowego dzieci.**

Jeśli wróciłeś do domu pod wpływem alkoholu, jaka była reakcja Twoich rodziców?	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Zdenerwowali się i nakrzyczeli na mnie	17,6%	33,3%
Ukarali mnie	5,2%	6,4%
Nie zorientowali się	26,8%	19,2%
Zauważyli, ale nie zareagowali	0,7%	11,5%
Taka sytuacja nie miała miejsca	49,7%	29,5%

Połowa uczniów szkół gimnazjalnych oraz nieco mniej niż jedna trzecia uczniów szkół ponadgimnazjalnych nie doświadczyła takiej sytuacji. W sytuacji, kiedy rodzice rozpoznają stan upojenia alkoholowego u dzieci, czasami reagują gniewem. **Niepokojący wydaje się jednak znaczny odsetek sytuacji, w których rodzice nie zorientowali się, że ich dzieci znajdują się pod wpływem alkoholu. Odpowiedziało w ten sposób 26,8% gimnazjalistów oraz 19,2% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Palenie tytoniu** Analizę związaną z paleniem papierosów w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń warto zacząć od wskazania średniego wieku dzieci i młodzieży, w którym sięgnęli po pierwszego papierosa. Wiek ten wynosi kolejno: dla szkół podstawowych – 10,3 lat, dla szkół gimnazjalnych – 12,9 lat, dla szkół ponadgimnazjalnych – 13,3 lat. Wysoki odsetek osób, które kiedykolwiek paliły papierosa, w badanej grupie (49,2% uczniów szkół gimnazjalnych oraz 70% uczniów szkół ponadgimnazjalnych) jest niższy w przypadku gimnazjalistów oraz zbliżony w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych do wyników badania ESPAD z 2011 roku, według których w czasie całego życia, jakiegokolwiek doświadczenia z paleniem miało 57,2% gimnazjalistów oraz 70,9% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. W Gminie Miasto Golub-Dobrzyń zjawisko palenia papierosów przez młodych ludzi, szczególnie przez młodzież w wieku ponadgimnazjalnym jest nasilone. Poniższa tabela przedstawia rozkład odpowiedzi na pytanie o doświadczenia z paleniem papierosów. **Tab. 18. Palenie papierosów przez młodych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń.**

Czy paliłeś kiedykolwiek papierosy?	Szkoła Podstawowa	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Tak	13,1%	49,2%	70%

Nie	86,9%	50,8%	30%
-----	-------	-------	-----

Jeżeli chodzi o zróżnicowanie między płciami w kwestii palenia papierosów, w szkołach podstawowych, wśród uczniów przyznających się do palenia, zdarzało się to nieznacznie częściej badanym chłopcom (14,3%) niż badanym dziewczynkom (12,1%). W gimnazjach papierosy paliło tyle samo badanych dziewczyn (49,6%) co badanych chłopców (48,7%). W szkołach ponadgimnazjalnych paliło papierosy dużo więcej badanych dziewczyn (79,4%) niż badanych chłopców (64,3%), co stanowi duży odsetek młodych ludzi mających kontakt z papierosami. Powyższe pytanie odnosiło się do zjawiska eksperymentowania z tą substancją, czyli podejmowania prób palenia tytoniu. W kolejnym pytaniu interesowało nas poznanie rozmiarów grupy aktualnie palących młodych mieszkańców. **Zachowania związane z używaniem narkotyków i dopalaczy** Przeprowadzone badania wykazują, że jedna dziewczynka (3%) oraz trzech chłopców (10,7%) szkoły podstawowej miało kontakt z narkotykami. Wśród starszych uczniów, 11,7% uczniów szkół gimnazjalnych (13% badanych dziewczyn i 10,2% badanych chłopców) oraz 25,3% uczniów szkół ponadgimnazjalnych (17,6% badanych dziewczyn i 29,8% badanych chłopców) miało chociaż raz w życiu doświadczenia z używaniem substancji psychoaktywnych. W przypadku uczniów szkół podstawowych średni wiek inicjacji narkotykowej wyniósł 10,6 lat, uczniów szkół gimnazjalnych – 14,3 lat, zaś uczniów szkół ponadgimnazjalnych – 14,6 lat. **Na podstawie uzyskanych wyników można stwierdzić, że zjawisko używania narkotyków jest dość nasilone wśród młodych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń. Tab. 22. Używanie narkotyków przez młodych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń.**

Czy używałeś kiedykolwiek narkotyku?	Szkoła Podstawowa	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Tak	6,6%	11,7%	25,3%
Nie	93,4%	88,3%	74,7%

Poznanie rozpowszechnienia używania substancji w najbliższym otoczeniu pozwala w przybliżeniu oszacować ryzyko sięgania po nie. W szkołach podstawowych 9,8% osób przyznało, że zna co najmniej jedną osobę używającą narkotyków. W szkołach gimnazjalnych w podobny sposób odpowiedziało 42,2% uczniów, zaś w szkołach ponadgimnazjalnych – 56,7% uczniów. Według badań ESPAD z 2011 roku, 61,7% gimnazjalistów oraz 70,1% uczniów szkół ponadgimnazjalnych ma wśród swoich przyjaciół osoby, które palą marihuanę lub haszysz, 22,7% gimnazjalistów oraz 22,7% uczniów szkół ponadgimnazjalnych deklaruje, że ma wśród przyjaciół osoby, które biorą środki uspokajające lub nasenne bez przepisu lekarza, 16,2% gimnazjalistów oraz 18,9% uczniów szkół ponadgimnazjalnych ma wśród przyjaciół osoby, które biorą Ecstasy, zaś 17,5% gimnazjalistów oraz 13,9% uczniów szkół ponadgimnazjalnych ma wśród przyjaciół osoby używające środków wziewnych.

Czy uważasz że w Twoim środowisku kupić narkotyk jest?	Szkoła Podstawowa	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Bardzo trudno	34,4%	20,7%	19,8%
Raczej trudno	19,7%	13,3%	6,6%
Trudno, ale jak się zna odpowiednie osoby to można	19,7%	27,7%	17,6%
Raczej łatwo	1,6%	9,8%	20,9%
Bardzo łatwo	4,9%	5,5%	13,2%
Nie wiem	19,7%	23%	22%

Jeżeli chodzi o dostęp do narkotyków wśród dzieci i młodzieży uczącej się, na poziomie szkoły podstawowej 6,5% uczniów twierdzi, że zakup narkotyków byłby dla nich raczej łatwy lub bardzo łatwy. W gimnazjach w ten sposób odpowiedziało 15,3% nastolatków, a wśród uczniów szkół ponadgimnazjalnych 34,1% badanych stwierdziło, że zakup narkotyków byłby dla nich raczej łatwy bądź bardzo łatwy. **Tab. 24. Wiedza na temat miejsc, w których można kupić narkotyki.**

Gdzie, według Ciebie najłatwiej można kupić narkotyki?	Szkoła Podstawowa	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Na podwórku	5,5%	10,4%	7,1%
Na dyskotecę	27,4%	19,7%	24,6%
W szkole	6,8%	7,1%	10,3%
Można zamówić przez telefon	4,1%	8,7%	20,6%
można zamówić przez Internet	13,7%	5,8%	11,1%
Nie wiem	42,5%	48,2%	26,2%

Mniej niż połowa uczniów szkół podstawowych, prawie połowa gimnazjalistów oraz ponad jedna czwarta uczniów szkół ponadgimnazjalnych deklaruje, że nie posiada wiedzy na temat tego, gdzie można najłatwiej zaopatrzyć się w narkotyki. Badani uczniowie najczęściej wskazują dyskotekę jako miejsce, w którym można kupić narkotyki. Niepokoi informacja, że dla niektórych uczniów miejscem, w którym najłatwiej można kupić narkotyki, jest szkoła. Zapytaliśmy również uczniów, którzy deklarowali używanie narkotyków,

o okoliczności pierwszego kontaktu z substancjami psychoaktywnymi. Badani młodzi mieszkańcy Gminy Miasto Golub-Dobrzyń najczęściej substancji psychoaktywnych w czasie wolnym po lekcjach (54,2% uczniów szkół gimnazjalnych i 36,8% uczniów szkół ponadgimnazjalnych) oraz w czasie wakacji (16,7% gimnazjalistów, 42,1% uczniów szkół ponadgimnazjalnych). Połowa uczniów szkół podstawowych, którzy używali narkotyków, zrobiła to na wakacjach, a pozostali uczniowie szkół podstawowych mieli pierwszy kontakt

z narkotykami w czasie wolnym. Szczegółowy rozkład wyników ukazuje poniższa tabela. **Tab. 25. Okoliczności pierwszego kontaktu z narkotykami. Procenty dotyczą uczniów, którzy deklarowali wcześniej kontakt z narkotykami.**

Gdzie po raz pierwszy użyłeś narkotyku?	Szkoła Podstawowa	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Szkoła	-	8,3%	5,3%
Dyskoteka/ Pub	-	8,3%	15,3%
Wakacje	50%	16,7%	42,1%
Czas wolny/ po lekcjach	50%	54,2%	36,8%
Dom	-	4,2%	-
Inna Instytucja	-	8,3%	-

Jeżeli chodzi o inicjatywę pierwszego kontaktu z narkotykami w grupie uczniów szkół gimnazjalnych, którzy mieli kontakt z narkotykami, 83,3% uczniów spróbowało narkotyków z własnej inicjatywy, 12,5% uczniów zostało namówionych przez znajomych, a 4,2% uczniów zrobiło to za namową sprzedawcy. Wśród uczniów szkół ponadgimnazjalnych, którzy mieli kontakt z narkotykami, 78,9% badanych spróbowało narkotyków z własnej inicjatywy, zaś 21,1% uczniów zrobiło to za namową znajomych. Połowa uczniów szkoły podstawowej, którzy zażyli narkotyków, zrobiła to bez niczyjej namowy, a pozostali uczniowie zrobili to za namową znajomych. Zadaliśmy również pytanie o to, jak często młodzi ludzie używają narkotyków. Procenty odnoszą się do uczniów, którzy wcześniej deklarowali kontakt z narkotykami. Wśród gimnazjalistów, którzy deklarowali wcześniej kontakt z narkotykami, 37,5% uczniów używa narkotyków okazjonalnie, 12,5% uczniów – średnio raz w miesiącu, 29,2% uczniów spróbowało narkotyków tylko raz, 12,5% uczniów – kilka razy w miesiącu, 4,2% uczniów – więcej niż raz w miesiącu, a 4,2% uczniów – prawie codziennie. Wśród uczniów szkół ponadgimnazjalnych, którzy deklarowali kontakt z narkotykami, 55,6% uczniów używa narkotyków - okazjonalnie, 11,1% uczniów - średnio raz w miesiącu, 16,7% uczniów - kilka razy w miesiącu, 5,6% uczniów - prawie codziennie, zaś 11,1% uczniów spróbowało narkotyku tylko raz. Rosnącym problemem, z którym boryka się wiele krajów jest dostępność na rynku produktów nazywanych dopalaczami. Postanowiliśmy zbadać skalę zjawiska stosowania dopalaczy wśród młodych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń. W szkołach podstawowych, 4,9% uczniów odpowiedziało twierdząco na pytanie o używanie dopalaczy w ciągu swojego życia. W szkołach gimnazjalnych do zażywania dopalaczy przyznało się 4,7% uczniów, zaś w szkołach ponadgimnazjalnych – 6,7% uczniów. Średnia wieku pierwszego kontaktu z dopalaczami wyniosła 10 lat w przypadku uczniów szkół podstawowych, 11,3 lat w przypadku gimnazjalistów oraz 15 lat w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Poniższa tabela zawiera rozkład odpowiedzi na pytanie o używanie dopalaczy przez badanych młodych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń. **Tab. 27. Używanie dopalaczy przez młodych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń.**

Czy używałeś kiedykolwiek dopalaczy?	Szkoła Podstawowa	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Tak	4,9%	4,7%	6,7%
Nie	95,1%	95,3%	93,3%

Następne pytanie dotyczyło dostępności dopalaczy wśród młodych mieszkańców. Jedna piąta badanych uczniów szkół podstawowych nie posiada wiedzy na temat dostępności tych substancji w najbliższej okolicy. Dla 45,9% badanych z tej grupy wiekowej zakup dopalaczy jest bardzo trudny lub raczej trudny, zaś 11,4% badanych deklaruje, że jest to raczej łatwe lub bardzo łatwe zadanie. Wśród uczniów gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych wyniki rozkładają się następująco: 29,7% gimnazjalistów i 24,4% uczniów szkół ponadgimnazjalnych nie posiada wiedzy na ten temat; dla kolejnych 32,5% gimnazjalistów oraz 35,6% uczniów szkół ponadgimnazjalnych zakup dopalaczy oceniany jest jako bardzo trudny lub raczej trudny, zaś

17,6% gimnazjalistów i 25,5% uczniów szkół ponadgimnazjalnych ocenia to zadanie jako raczej łatwe bądź bardzo łatwe. **Tab. 28. Dostępność dopalaczy w środowisku dzieci i młodzieży w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń.**

Czy uważasz, że w Twoim środowisku kupić dopalacze jest?	Szkoła Podstawowa	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Bardzo trudno	21,3%	14,5%	16,7%
Raczej trudno	24,6%	18%	18,9%
Trudno, ale jak się zna odpowiednie osoby to można	23%	20,3%	14,4%
Raczej łatwo	1,6%	11,7%	11,1%
Bardzo łatwo	9,8%	5,9%	14,4%
Trudno powiedzieć	19,7%	29,7%	24,4%

Badani młodzi mieszkańcy Gminy Miasto Golub-Dobrzyń oceniają zakup dopalaczy jako trudniejszy od młodych uczestników badania ESPAD z 2011 roku, w którym 40,5% gimnazjalistów oraz 45,3% uczniów szkół ponadgimnazjalnych oceniło dopalacze jako raczej łatwo lub bardzo łatwo dostępne. Zapytaliśmy również badanych o to, czy gdyby mieli okazję spróbować dopalaczy, to czy zdecydowałoby się na to. 5% uczniów szkoły podstawowej odpowiedziało twierdząco na to pytanie. 8,2% gimnazjalistów oraz 9,9% uczniów szkół ponadgimnazjalnych również przyznało, że spróbowałoby dopalaczy, gdyby mieli okazję. Zapytaliśmy uczniów o przebywanie pod wpływem substancji psychoaktywnych (alkoholu, dopalaczy, narkotyków) na terenie szkoły. 3,3% uczniów szkół podstawowych, 7,4% gimnazjalistów oraz 18% uczniów szkół ponadgimnazjalnych miało tego typu doświadczenia. Należy zauważyć, że wraz z wiekiem wzrasta odsetek uczniów przyznających się do przebywania pod wpływem substancji psychoaktywnych w szkole. Uczniowie zostali również poproszeni o ocenę tego, jak bardzo ludzie ryzykują, że sobie zaszkodzą, kiedy używają narkotyków. Większość uczniów, podobnie jak w badaniach ogólnopolskich, dostrzega ryzyko szkód związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. 63,9% uczniów szkół podstawowych, 50,8% gimnazjalistów oraz 40% uczniów szkół ponadgimnazjalnych deklaruje, że używanie narkotyków jest bardzo szkodliwe. **Podsumowanie i wnioski** W podsumowaniu badań przeprowadzonych w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń można wyróżnić zasadnicze problemy, jakie pojawiły się w wypowiedziach mieszkańców. Na podstawie otrzymanych wyników zostaną również podkreślone najważniejsze kwestie, wymagające uwagi ze strony władz samorządowych.

1. Podstawowe problemy środowiskowe w opinii mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń.

- a) Za najważniejsze problemy w środowisku lokalnym mieszkańcy uznali bezrobocie, zubożenie społeczne, alkoholizm i problemy mieszkaniowe. Prawie dwie trzecie badanych mieszkańców deklaruje, że bezrobocie jest bardzo poważnym lokalnym problemem społecznym, jedna czwarta badanych ocenia w ten sposób zubożenie społeczne. Z pewnością w tych sferach są największe oczekiwania wobec władz, związane z podjęciem działań umożliwiających zwiększenie poziomu zatrudnienia, przeciwdziałanie negatywnym skutkom bezrobocia, rozwiązywanie problemów uzależnień oraz problemów mieszkaniowych.
- b) Bezrobocie przyczynia się do występowania wielu negatywnych zjawisk. Jednym z jego skutków jest ubożenie rodziny. Nieco mniej niż dwie trzecie badanych mieszkańców (62,4%) deklaruje, że doświadczyło w swoim życiu bezrobocia. Wynik ten jest zgodny z oceną respondentów na temat trudności znalezienia pracy w mieście oraz znacznym odsetkiem badanych przyznających, że w ich gospodarstwie domowym znajduje się obecnie osoba bezrobotna. Kwestia bezrobocia jest najbardziej dotkliwym problemem społecznym w ocenie respondentów i wymaga większej uwagi ze strony władz lokalnych.
- c) Jedna czwarta badanych mieszkańców (25,7%) posiada wiedzę na temat działań prowadzonych przez władze lokalne, których celem jest wspieranie osób bezrobotnych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym. Należałoby zwrócić większą uwagę na dostępność oraz rozpowszechnienie informacji na temat działań podejmowanych przez władze lokalne w tym zakresie.

- d) Problem nadużywania alkoholu jest wymieniany jako jeden z ważniejszych problemów społecznych przez mieszkańców. Ponad połowa badanych mieszkańców zauważa wzrost spożywania napojów alkoholowych w otoczeniu, zaś połowa respondentów przyznaje, że w czasie ostatniego roku było świadkiem lub doświadczyło nagannego zachowania młodzieży spożywającej alkohol. Taki wynik wskazuje na potrzebę prowadzenia działań ograniczających przypadki łamania prawa przez osoby znajdujące się pod wpływem alkoholu.
- e) Ponad jedna czwarta badanych (27,5%) posiada wiedzę o prowadzonych lokalnie działaniach mających na celu przeciwdziałanie i zapobieganie uzależnieniu. Należałoby zwrócić większą uwagę na dostępność oraz rozpowszechnienie informacji na temat działań podejmowanych przez władze lokalne w tym zakresie.
- f) Stosunkowo poważny wśród badanych mieszkańców jest problem narkotyków. Co dziesiąty badany przyznaje się do przynajmniej jednorazowego użycia narkotyku w swoim życiu. Należy podkreślić, że zdecydowana większość ankietowanych nie używała narkotyków ani nie posiada wiedzy na temat miejsc, gdzie można kupić narkotyki.
- g) Problemem środowiskowym jest również przemoc: 24,3% ankietowanych przyznało, że zna osobę ze swojego środowiska doświadczającą przemocy fizycznej, 29,1% badanych zna osobę ze swojego środowiska doświadczającą przemocy psychicznej. Ponadto 31,1% respondentów odpowiedziało, że zna przypadki bicia dzieci przez ich rodziców czy opiekunów. Należy podkreślić, że większość badanych (71,8%) posiada wiedzę na temat instytucji, do których należy się zwrócić, by pomóc osobie, która jest ofiarą przemocy.
- h) Szeroka oferta różnego rodzaju form gier hazardowych oraz ich dostępność sprawiają, że problem staje się coraz bardziej rozpowszechniony. Nieco ponad połowa badanych mieszkańców (51,5%) wzięła przynajmniej raz w życiu udział w konkursach organizowanych przez gazety, telewizję, operatorów telefonicznych, polegających na wysyłaniu płatnych sms-ów, 22,3% badanych grało przynajmniej raz w życiu na automatach, 3,9% badanych obstawiało przynajmniej raz w życiu zakłady bukmacherskie, zaś 3,9% badanych przyznało, że grało kiedykolwiek w grę na pieniądze w Internecie.

2. Zagrożenia w środowisku dzieci i młodzieży

- a) Spożywanie napojów alkoholowych przez młode osoby jest bardzo poważnym problemem. Wraz z wiekiem rośnie odsetek osób sięgających po alkohol. Przyznało się do tego 21,3% badanych uczniów szkół podstawowych, 65,2% badanych gimnazjalistów oraz 90,1% badanych uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Ponadto 22,1% gimnazjalistów i 47,3% uczniów szkół ponadgimnazjalnych przynajmniej raz w życiu upiło się, tracąc kontrolę nad własnym zachowaniem.
- b) Wśród przyczyn sięgania po napoje alkoholowe dzieci i młodzież często wskazują na picie okazjonalne, chęć zaimponowania lub presję rówieśników, co wskazywać może na społeczne przyzwolenie na spożywanie alkoholu przez młode osoby.
- c) Badania wykazały, że stosunkowo dużo badanych młodych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń ma kontakt z tytoniem oraz narkotykami. Do palenia papierosów chociaż raz w życiu przyznało się 13,1% badanych uczniów szkół podstawowych, 49,2% badanych gimnazjalistów oraz 70% badanych uczniów szkół ponadgimnazjalnych. 6,6% uczniów szkoły podstawowej miało doświadczenia z narkotykami. Odsetek badanych uczniów szkół gimnazjalnych sięgających po narkotyki wyniósł 11,7%, zaś odsetek badanych uczniów szkół ponadgimnazjalnych – 25,3%. Z pewnością te dwa zagadnienia powinny spotkać się z pilną uwagą ze strony władz samorządowych.
- d) Jednocześnie niepokojący jest względnie łatwy dostęp dzieci i młodzieży do substancji psychoaktywnych. Jego ograniczenie jest zadaniem leżącym w obowiązku osób dorosłych.
- e) Najbardziej sprzyjające okoliczności do kontaktu z substancjami psychoaktywnymi stwarzają wakacje oraz czas wolny, dlatego też dzieci w tym okresie powinny zostać otoczone szczególną uwagą opiekunów i uświadamiane w kwestii niebezpieczeństw, jakie wiążą się ze spożywaniem alkoholu, narkotyków i paleniem papierosów.
- f) Ponadto należy zwrócić uwagę na fakt, że rodzice dość często nie zauważają tego, że ich dzieci znajdują się pod wpływem substancji psychoaktywnych. Uzyskane wyniki powinny zaalarmować rodziców i opiekunów, aby poświęcali swoim dzieciom więcej uwagi i nie zapominali o odpowiedzialności, jaką za nie ponoszą.

- g) Problemem w Gminie Miasto Golub-Dobrzyń są przypadki agresji i przemocy, z jakimi młodzi ludzie spotykają się w środowisku szkolnym i pozaszkolnym. Do znajomości osoby z otoczenia, która doświadcza przemocy ze strony rodziny lub otoczenia rówieśniczego, przyznaje się 16,7% badanych uczniów szkół podstawowych, 24,6% badanych gimnazjalistów oraz 29,7% badanych uczniów szkół ponadgimnazjalnych.
- h) Dopalacze cieszą się niewielką popularnością wśród badanych uczniów – 4,9% uczniów szkół podstawowych, 4,7% badanych gimnazjalistów oraz 6,7% badanych uczniów szkół ponadgimnazjalnych przyznało się do zażywania ich, zaś 5% uczniów szkół podstawowych, 8,2% badanych gimnazjalistów oraz 9,9% badanych uczniów szkół ponadgimnazjalnych użyłoby dopalaczy, gdyby miało do tego okazję.
- i) Najbardziej rozpowszechnionymi grami hazardowymi wśród badanych młodych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń są gry na automatach oraz konkursy organizowane przez gazety, telewizję, operatorów telefonicznych. Zdecydowanie mniej badanych uczniów we wszystkich grupach wiekowych obstawiało zakłady bukmacherskie lub grało na pieniądze w Internecie.

3. Pozytywne tendencje w dynamice problemów społecznych

- a) Analiza postaw wychowawczych badanych mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń wykazała, że w większości nie uznają specjalnych okoliczności, które usprawiedliwiałyby stosowanie przemocy. Te wyniki mogą być wskaźnikiem właściwych postaw rodzicielskich wobec wychowania młodych ludzi, w którym przemoc nie powinna mieć miejsca.
- b) Większość młodych ludzi oceniła swoje relacje z rodzicami jako pozytywne, co wskazuje na korzystną atmosferę wychowawczą i przyjazne środowisko domowe panujące w rodzinach.
- c) Zdecydowana większość badanych uczniów deklaruwała, że zareagowałoby w sytuacji bycia świadkiem zachowania agresywnego, co jest pozytywnym zjawiskiem i pokazuje, że młodzi ludzie nie są obojętni wobec zjawiska agresji.
- d) Badani uczniowie, podobnie jak w badaniach ogólnopolskich, dostrzegają ryzyko szkód związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. Większość badanych uczniów szkół podstawowych (65,6%) oraz badanych uczniów szkół gimnazjalnych (64,5%) i ponad połowa badanych uczniów szkół ponadgimnazjalnych (56%) deklaruje, że ich opiekunowie rozmawiali z nimi na temat szkodliwości używania narkotyków. 59% badanych uczniów szkół podstawowych, 40% badanych uczniów szkół gimnazjalnych oraz 69,2% badanych uczniów szkół ponadgimnazjalnych uczestniczyło w zajęciach profilaktycznych na temat szkodliwości używania substancji psychoaktywnych (narkotyki, dopalacze, alkohol).
- e) W grupie młodych ludzi 96,7% badanych uczniów szkół podstawowych, 82,8% badanych gimnazjalistów oraz 68,5% badanych uczniów szkół ponadgimnazjalnych deklaruowało, że nie sięgnęłoby po narkotyki, nawet gdyby nadarzyła się ku temu okazja. Świadczy to o dużej świadomości związanej ze szkodliwością substancji odurzających.
- f) Zdecydowana większość badanych uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych oraz ponadgimnazjalnych jest świadoma zagrożenia cyberprzemocą oraz uznaje za niestosowne podawanie swoich danych osobowych przypadkowym osobom poznanym w Internecie.

4. Wnioski dotyczące badania punktów sprzedaży alkoholu

- a) Wśród ankietowanych pracowników punktów sprzedaży, większość badanych (73,7%) sprzeciwia się sprzedawaniu napojów alkoholowych osobom nietrzeźwym, pomimo to 45% badanych sprzedawców przyznało, że zdarza się im sprzedawać alkohol osobom nietrzeźwym, zaś 5% badanych robi to często. Takie postępowanie stoi w sprzeczności z artykułem 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, należy więc przywiązywać wagę do tego, aby artykuł ten był przestrzegany.
- b) Osoby spożywające alkohol uznawane są za zagrożenie przez niewielki odsetek badanych, ale na terenie punktów sprzedaży stosunkowo często zdarzają się nieprzyjemne zajścia związane z piciem napojów alkoholowych. W 30% badanych punktów sprzedaży doszło do takiego zdarzenia w ciągu ostatniego miesiąca.

c) Ankieta wykazała, że stosunkowo dużo osób niepełnoletnich podejmuje próby zakupu napojów alkoholowych bądź papierosów. Badanie wskazuje, że w punktach sprzedaży większość badanych sprzedawców nie sprzedaje zakazanych substancji osobom niepełnoletnim i dobrze radzi sobie w sytuacji odmowy ich sprzedaży.

II. Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i niektóre działania związane z Przeciwdziałaniem Przemocy w Rodzinie na 2015r.

1. Aktualna sytuacja społeczna Golubia-Dobrzynia i powyższe wnioski dały podstawę do opracowania Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2015r., w mieście Golubiu-Dobrzyniu.

2. Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zwany dalej „Miejskim Programem Profilaktycznym”, realizowany będzie przez Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu przy udziale Miejskiej Komisji ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, oraz przy udziale osób i instytucji realizujących profilaktykę szkolną, środowiskową i zakładową, oraz przez podmioty, których działania skierowane są na zwalczanie patologii i przeciwdziałania przemocy w rodzinie w lokalnej społeczności i na działania skierowane na profilaktykę alkoholową i profilaktykę przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz na profilaktykę innych uzależnień.

3. Podmioty realizujące działania odrębne, które mają być finansowane lub współfinansowane ze środków niniejszego programu muszą być poprzedzone wnioskiem formalnym, zawierającym oznaczenie podmiotu, temat działań, datę realizacji, kwotę wnioskowanego dofinansowania ze wskazaniem na co ma być przeznaczona, osobę odpowiedzialną za realizację projektu, grupę docelową odbiorców działań profilaktycznych, treści profilaktyczne które będą realizowane, oznaczenie wskaźniki efektów działań oraz proponowaną treść ankiet ewaluacyjnych (przed i po działaniu) dla zadań ciągłych dla tych samych uczestników oraz sprawozdanie z realizacji działania, zawierające dane jak we wniosku oraz osiągnięte efekty oraz liczbę uczestników w rozbiciu na liczbę uczniów, nauczycieli i rodziców dla działań szkolnych oraz liczbę dzieci i młodzieży oraz dorosłych dla działań środowiskowych oraz oznaczenie rodzaju profilaktyki. Sprawozdania należy złożyć w terminie 30 dni od zakończenia działań a ciągle nie później jak do 15 lutego roku następnego po zakończeniu roku budżetowego.

4. Środki finansowe, przeznaczone na realizowanie zadań wynikających z Miejskiego Programu Profilaktycznego, będą pochodzić z opłat za wydanie zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych oraz z ewentualnych darowizn i zewnętrznych środków na realizację programów profilaktycznych lub programów realizowanych przez Świetlicę Socjoterapeutyczną.

5. Przewidywane wpływy, z tytułu opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych, w 2015r. oraz środki uzyskane w latach poprzednich a nie wykorzystane w 2014r., wyniosą 310.000 zł.

6. Ze środków wymienionych w ppkt 4, na realizację Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w mieście Golubiu-Dobrzyniu na lata 2009-2015r., na realizację zadań w 2015r. przeznacza się kwotę 30.000 zł, i kwota ta może ulec zmianie po wprowadzeniu zmian do uchwały budżetowej, bez konieczności zmieniania uchwały w sprawie Miejskiego Programu Profilaktycznego.

6. Ustala się miesięczne wynagrodzenie brutto dla członków Miejskiej Komisji ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w wysokości:

1) Przewodniczący komisji - 500,00 zł,

2) Członek komisji - 400,00 zł, Łączna kwota na wynagrodzenia - 34.800,00 zł rocznie.

Wynagrodzenie będzie wypłacane w formie wynagrodzenia ryczałtowego, wypłacanego miesięcznie w związku z powołaniem członków Miejskiej Komisji przez Burmistrza Miasta Golubia-Dobrzynia do pełnienia funkcji publicznoprawnej. Wynagrodzenie członków MKdsPIRPA podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych gdyż, nie podlega wyłączeniu przedmiotowemu określonego w przepisie art. 21 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych. W świetle przepisów tej ustawy wynagrodzenia członków komisji pomimo, iż mają znamiona diety, to w świetle przepisów ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych nie można ich uznać za dietę lub zwrot kosztów, gdyż ustawodawca w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi wyraźnie określił, iż jest to wynagrodzenie. Za nieobecność członka Komisji bez względu na pełnioną funkcję na posiedzeniu MKdsPIRPA potrąca się 10% wartości wynagrodzenia od wynagrodzenia brutto. Szczegółowe zasady zwoływania, powiadamiania i ustalania wysokości potrąceń reguluje Regulamin Pracy MKdsPIRPA w Golubiu-Dobrzyniu.

7. Przyjmuje się zadania do realizacji, będące integralną częścią niniejszego programu, zawarte w tabeli nr 1.

8. Na wynagrodzenia Miejskiej Komisji i na realizację Miejskiego Programu Profilaktycznego w 2015r. przeznaczona jest łączna kwota 280.000 zł, do realizacji w następujących paragrafach klasyfikacji budżetowej:

Wydatki na przeciwdziałanie alkoholizmowi zawarte są w Dziale 851 Rozdział 85154 klasyfikacji budżetowej i zostaną zrealizowane w następujących paragrafach:						
Zadanie						Kwota w zł
§	3000 Wpłaty	jednostek	na	państwowy	fundusz	celowy
§ 4170 Wynagrodzenia bezosobowe, w tym:						2.000
						35.000
1) Wynagrodzenie członków Miejskiej Komisji ds PiRPA						
2) Punkt Pomocy Psychologicznej dla osób Współuzależnionych oraz dla osób doświadczających przemocy w rodzinie						
3) Sprzątanie pomieszczeń Świetlicy Socjoterapeutycznej.						
4) inne związane z obsługą administracyjną i realizacją Programu						
§ 4210 Zakup materiałów i wyposażenia:						29.649
*działalność profilaktyczna (nagrody, dyplomy, materiały biurowe i promocyjne, inne wydatki przeznaczone do realizacji programów profilaktycznych), w szkołach, placówkach kultury, instytucjach kultury fizycznej, Świetlicy Socjoterapeutycznej, Inne do organizacji działalności profilaktycznej)						
*Świetlica Socjoterapeutyczna - art. spożywcze-dożywianie dzieci, materiały do codziennych zajęć, środki czystości, paczki świąteczne, słodycze, sprzęt AGD, itp.						
*Gimnazjum - Świetlica - dożywianie dzieci i inne						
*książki tematyczne, wydawnictwa profesjonalne, plakaty						
*dofinansowanie działalności WOTUiW w Toruniu w ramach poprawy warunków prowadzenia terapii						
* dofinansowanie działalności PLU w Golubiu-Dobrzyniu w ramach poprawy warunków prowadzenia terapii						
*art. spożywcze, naczynia jednorazowe, słodycze dla Grupy AA Sahara						
*art. spożywcze, słodycze, kawa, herbata, zestawy obiadowe do organizacji imprez profilaktycznych i szkoleń,						
*papier do potrzeb służbowych MK, Świetlicy Socjoterapeutycznej, ZI						
*wydatki związane z wyposażeniem Świetlicy Socjoterapeutycznej i Środ. w związku z obowiązkiem dostosowania standardów placówek wsparcia dziennego						
§ 4260 Zakup energii elektrycznej, ciepłej, wody						12.000
*koszty eksploatacyjne w związku z korzystaniem z pomieszczeń w OSiR przez Świetlicę Socjoterapeutyczną, biuro Pełnomocnika i MKdsPiRPA, punkty konsultacyjne, grupa wsparcia AA Sahara.						
§ 4270 Zakup usług remontowych						11.000
*remont dachu, malowanie pomieszczeń świetlicowych i biurowych						
§ 4280 Zakup usług zdrowotnych						500
*badania lekarskie wychowawców świetlicy						
§ 4300 Zakup usług pozostałych						60.736
*dofinansowanie działań profilaktycznych innym realizatorom,						
*opieka terapeutyczna w Izbie Wyrzeźwień dla mieszkańców miasta						
*dofinansowanie usług zdrowotnych w Poradni Leczenia Uzależnień w G-Dw tym realizacja programów psychoterapii						
*pobyt członków grupy AA w Ośrodku Apostolstwa Trzeźwości w Zakroczmie						
*pielgrzymka członków grupy AA „Sahara” i ich rodzin do Częstochowy-autokar						
*profilaktyka zakładowa –Urząd Miasta – autokar						
*usługi gastronomiczne przy realizacji różnych form profilaktyki alkoholowej i przeciwdziałania przemocy w rodzinie						
*„Dni skupienia” w Sikorzu dla członków AA „Sahara” - współfinansowanie						
*pielgrzymka członków grupy AA „Sahara” i ich rodzin do Lichenia –autokar						
*ogłoszenia i programy profilaktyczne w TVK						
*szkolenia dla osób zajmujących się realizacją miejskiego programu profilaktycznego						
*autokar – Świetlica Socjoterapeutyczna do realizacji statutowej działalności						
*szkolenia osób pracujących z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi						
*inne usługi do realizacji profilaktyki uzależnień od alkoholu i innych środków psychoaktywnych i przeciwdziałania przemocy w rodzinie						
*bilety wstępu-profilaktyka środowiskowa, szkolna, zakładowa i inna						
*inne						
§ 4360 Oplata z tytułu zakupu usług telekomunikacyjnych						1.650
*abonament internetowy dla potrzeb dzieci ze Świetlicy Socjoterapeutycznej						
§4440 Odpis na ZFŚS						5.470
*z telefonu stacjonarnego korzystają wychowawcy świetlicy socjoterapeutycznej, pełnomocnik i terapeuci uzależnień, w celu wykonywania obowiązków służbowy						
§ 4400 Oplaty za administrowanie i czynsze za budynki, lokale, pomieszczenia garażowe						16.000
Wynajem pomieszczeń w OSiR dla potrzeb Świetlicy Socjoterapeutycznej, MKdsPiRPA, psychologa, grupy AA Sahara,						

Zespołu Interdyscyplinarnego	
§ 4410 Podróże służbowe krajowe	2.000
*przejazdy pracowników MOPS, członków MK na szkolenia, konferencje, przewóz podopiecznych na i z terapii, w związku z obowiązkami służbowymi członków ZI	
§ 4430 Różne opłaty i składki	1.800
*ubezpieczenia dzieci podczas wycieczek i wyjazdów na basen, ubezpieczenia mienia	
*opłata - składka "Niebieska Linia dla Ofiar Przemocy"	
§ 4010 Wynagrodzenia osobowe pracowników	71.321
*w Świetlicy Socjoterapeutycznej zatrudniony jest kierownik i 2 wychowawców, wszyscy na 1/2 etatu	
§ 4040 Dodatkowe wynagrodzenie roczne	5.498
*dotyczy wynagrodzeń pracowników Świetlicy Socjoterapeutycznej	
§ 4110 Składki na ubezpieczenia społeczne	13.229
*dotyczy wynagrodzeń pracowników Świetlicy Socjoterapeutycznej	
§ 4120 Składki na Fundusz Pracy	1.883
*dotyczy wynagrodzeń pracowników Świetlicy Socjoterapeutycznej	
§ 4520 Opłaty na rzecz budżetu jst	264
*dotyczy wynagrodzeń pracowników Świetlicy Socjoterapeutycznej 3 osoby	
§ 4700 Szkolenia pracowników nie będących członkami korpusu służby cywilnej	2.000
*szkolenia profesjonalne i podwyższanie kwalifikacji pracowników profilaktyki	
§ 6060 Wydatki na zakupy inwestycyjne jednostek budżetowych	8.000
Zakup kserokopiarki i komputera dla potrzeb służbowych Świetlicy Socjoterapeutycznej, MKdsPiRPA, Zespołu Interdyscyplinarnego	
Razem wydatki na przeciwdziałanie alkoholizmowi i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie	280.000
Plan dochodu ze sprzedaży zezwoleń w 2015r., oraz środki niewykorzystane w roku 2014	310.000
Plan budżetu na realizację programu profilaktycznego na zwalczanie narkomanii w 2015r.	30.000
Plan budżetu na realizację programu profilaktycznego na przeciwdziałanie alkoholizmowi i realizację zadań dot. przeciwdziałania przemocy w rodzinie w 2015r., oraz wynagrodzenia członków MKdsPiRPA	280.000
Razem projekty programów na 2015r.	310.000
Wydatki na zwalczanie narkomanii zawarte są w Dziale 851 Rozdział 85153 klasyfikacji budżetowej i zostaną zrealizowane w następujących paragrafach:	
§ 4170 Wynagrodzenie bezosobowe	9.000
§ 4210 zakup materiałów i wyposażenia	4.000
§ 4300 Zakup usług pozostałych	14.000
§ 4410 Podróże służbowe i krajowe	1.000
§ 4430 Różne opłaty i składki	1.000
§ 4700 Szkolenia pracowników	1.000
RAZEM:	30.000

9. Kwoty wydatków na poszczególne zadania i tematyka zadań mogą się zmieniać w trakcie realizacji programu, gdyż nie można zupełnie przewidzieć wszystkich działań i akcji profilaktycznych, oraz ich kwalifikacji budżetowych. Kwoty w poszczególnych paragrafach mogą ulec zmianie po wprowadzeniu zmian do uchwały budżetowej, bez konieczności zmieniania uchwały w sprawie miejskiego programu.

**Tab. Nr 1. ZADANIA DO REALIZACJI W RAMACH MIEJSKIEGO PROGRAMU
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
w 2015r.**

I. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, współuzależnionych oraz dla ofiar przemocy w rodzinie		
SPOSÓB REALIZACJI	OCZEKIWANE EFEKTY	TERMIN, REALIZATORZY, WSKAŹNIKI
1. Punkty Wsparcia Psychologicznego i Poradnia Leczenia Uzależnień, na podstawie zawartego porozumienia lub umowy. Usługi dostępne bezkolejkowo dla osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu z terenu miasta Golubia-Dobrzynia.	A. Dostarczenie informacji o możliwości podejmowania profesjonalnej terapii. B. Motywowanie i kierowanie do leczenia. C. Udzielanie wsparcia i pomocy psychospołecznej osobom po zakończeniu terapii odwykowej i ich rodzinom. D. Wspieranie w procesie trzeźwienia. G. Wspieranie w utrzymaniu trwałej abstynencji. H. Ułatwienie osobie zainteresowanej rozpoczęcie programu terapeutycznego, przybliżanie pomocy.	Cały rok MOPS, Terapeuci, Psycholog oraz Poradnia Leczenia Uzależnień, Służba zdrowia, Placówki oświatowe Wskaźniki: 1) liczba akcji informacyjnych, liczba ulotek na temat dostępności pomocy; 2) liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia. 3) kwota wydatkowana na działania;
2. Realizacja programów terapeutycznych i informacyjnych oraz udział w Ogólnopolskich Społecznych Kampaniach Edukacyjnych	A. Kampania informacyjna skierowana do społeczności miejskiej nt.: zagrożeń wynikających z nadużywania alkoholu i innych środków chemicznych oraz skutków spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży. B. Wstępne motywowanie do podjęcia terapii. C. Wczesna interwencja D. Informacja o chorobie alkoholowej, uzależnieniu od środków psychoaktywnych. E. Obejmowanie opieką osób z mniej zaawansowanymi problemami alkoholowymi: F. Poprawa zdrowia psychicznego i fizycznego. H. Nabywanie umiejętności potrzebnych do rozwiązywania problemów emocjonalnych i rozwój osobisty.	MOPS Realizatorzy programów profilaktycznych w placówkach oświatowych i placówkach służby zdrowia, Straż Miejska, Policja Wskaźniki: 1) liczba programów terapeutycznych; 2) liczba osób biorących udział w działaniach; 3) liczba kampanii w których weźmie udział miasto; 4) liczba osób biorących udział w działaniach kampanijnych; 5) kwota wydatkowana na działania;
3. Podnoszenie kwalifikacji osób uczestniczących w motywowaniu i świadczeniu pomocy i wsparcia osobom uzależnionym i współuzależnionym od alkoholu oraz ofiarom przemocy w rodzinie, w tym szkolenia profesjonalne, zw. z uzyskiwaniem kwalifikacji zawodowych w zakresie pracy z dzieckiem i rodziną z problemem alkoholowym	A. Zwiększenie dostępności do fachowej porady i pomocy dla osób uzależnionych i współuzależnionych. B. Podnoszenie jakości świadczonych usług na rzecz społeczności lokalnej. C. Przybliżenie pomocy osobom jej oczekujących.	Cały rok MOPS Poradnia leczenia Uzależnień na podst. porozumienia Instytucje szkolące (planowana liczba przeszkolonych – 40 osób) Wskaźniki: 1) liczba szkoleń i działań podnoszących kwalifikacje; 2) liczba osób przeszkolonych; 3) kwota wydatkowana na działania;
4. Wsparcie finansowe i organizacyjne dojazdów dla osób uzależnionych i współuzależnionych na leczenie i	A. Minimalizowanie szkód społecznych B. Zwiększenie dostępności, dla osób uzależnionych i współuzależnionych, do fachowej	Cały rok MOPS Miejska Komisja ds. PiRPA,

terapię do placówek lecznictwa odwykowego.	porady i pomocy. C.Wspomaganie rodziny w pokonywaniu problemów niedostosowania Społecznego.	Straż Miejska Wskaźniki: 1) liczba osób którym dofinansowano dojazdy; 2) kwota wsparcia;
5.Działania związane z poszerzaniem grupy odbiorców świadczeń leczniczych.	A.Kampanie informacyjne skierowana do społeczności miejskiej nt. skutków nadużywania alkoholu, spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży, skutków braku więzi emocjonalnej i autorytetów w rodzinie, skutków psychospołecznych stosowania i doświadczania przemocy w rodzinie. B.Informacja o chorobie alkoholowej, uzależnieniu od środków psychoaktywnych. C.Łamanie stereotypów dotyczących przestępstwa „Przemocy domowej jako sprawy tylko rodzinnej”	Cały rok Miejska Komisja ds. PiRPA MOPS Poradnia Leczenia Uzależnień, TVK, media, Realizatorzy programów profilaktycznych w placówkach ośl) liczba akcji informacyjnych, liczba ulotek na temat dostępności pomocy; Wskaźniki: 1) liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia; 2) liczba kampanii informacyjnych; publikacji prasowych, informacji on-line. 2) kwota wydatkowana na działania;
6.Dofinansowanie działalności WOTUiW w Toruniu, Oddział Odwykowy Całodobowy w Toruniu, ul. Włocławska 233	A.Wspieranie finansowe fachowych placówek lecznictwa odwykowego B.Przybliżenie dostępności pomocy medycznej w leczeniu choroby alkoholowej.	cały rok MOPS Wskaźniki: 1) liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia; 2) liczba programów terapeutycznych; 3) kwota wydatkowana na działania;
7.Dofinansowanie działalności Poradni Leczenia Uzależnień w Golubiu-Dobrzyniu.		
8.Inne zadania MOPS cały rok MOPS Wskaźniki - zależnie od podejmowanych działań		
II. Udzielenie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, przemoc w rodzinie i inne dysfunkcje, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie		
1.Udzielanie rodzinom dotkniętych problemem alkoholowym i przemocą w rodzinie pomocy prawnej oraz informacji o instytucjach świadczących profesjonalną pomoc. 2.Utworzenie grupy wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie. 3.Utworzenie grupy wsparcia dla osób współzależnych od alkoholu.	A.Uświadomienie społeczeństwa o istnieniu prawnych form ochrony rodziny przed skutkami alkoholizmu, przemocy w rodzinie materiały promocyjne „wolni od przemocy w rodzinie”. B.Zwiększenie dostępności do profesjonalnej pomocy w obliczu zagrożenia rodziny alkoholizmem i przemocą domową. C.Współfinansowanie programów prewencyjnych i informacyjnych – profilaktyka uzależnień, likwidowanie stereotypu, że przemoc w rodzinie jest sprawą rodziny	Cały rok MOPS Realizatorzy programów prof., UM, Policja, Prokuratura, Kuratorzy Sądowi, Służba Zdrowia, Miejska Komisja ds. PiRPA, Straż Miejska, ZI Wskaźniki: 1) liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia; 2) liczba programów terapeutycznych; 3) kwota wydatkowana na działania;
4.Pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym, narkomanią, przemocą w rodzinie: A.Placówka Wsparcia Dziennego - Świetlica Socjoterapeutyczna i Środowiskowa: - finansowanie bieżącej działalności,	A.Zwiększenie obszaru dostępności do podstawowej pomocy rodzinom dotkniętych problemem alkoholowym, narkomanią, przemocą w rodzinie – pomoc emocjonalna dziecku. B.Kompleksowa i planowa pomoc dziecku w rozwiązywaniu jego	Cały rok MOPS Wychowawcy Świetlicy Socjoterapeutycznej Pedagogzy szkolni Terapeuta Policja, Straż Miejska Miejska Komisja ds. PiRPA, Pedagogzy

<p>- finansowanie prowadzenia zajęć i programów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z różnymi dysfunkcjami, - zajęcia dla dzieci objętych dozorem kuratorskim i wymagających resocjalizacji. - socjoterapia podczas wycieczki letniego B.Placówki Wsparcia Dziennego – współfinansowanie i współpraca ze Świetlicą Socjoterapeutyczną</p>	<p>problemów emocjonalnych i doraźne zaspokajanie potrzeb materialnych. C.Umożliwienie dzieciom nabywania umiejętności pracy w grupie rówieśniczej. D.Stały kontakt wychowawców i terapeutów z rodziną dziecka, wspomagający motywowanie osoby uzależnionej lub współuzależnionej do podjęcia terapii. E.Włączenie do pomocy instytucji, które mogą pomóc rodzinie w rozwiązywaniu problemów, zwłaszcza w zakresie podejmowania interwencji wobec osób uzależnionych, stosujących przemoc domową oraz wspieranie osób współuzależnionych i ofiar przemocy domowej. F.Wstępne diagnozowanie problemu alkoholowego i występowania przemocy w rodzinie. G.Organizowanie pracy Placówki Wsparcia Dziennego dla potrzeb dzieci ze środowisk zagrożonych dysfunkcją rodziny i zapewnieniem warunków do rozwoju psycho-społecznego dziecka.</p>	<p>szkolni, Radca Prawny, UM, ZI Służba Zdrowia</p> <p>Wskaźniki: 1) liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia; 2) liczba programów terapeutycznych; 3) kwota wydatkowana na działania; 4) liczba dzieci uczestniczących w zajęciach świetlicy; 5) liczba dzieci uczestniczących w zajęciach socjoterapeutycznych; 6) liczba dzieci biorących udział w zajęciach profilaktycznych; 7) liczba inicjatyw podejmowanych przez świetlice na rzecz społeczności lokalnej; 8) sprawozdanie z działalności świetlicy; 9) kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>5.Dofinansowanie wycieczki letniego – kolonie socjoterapeutyczne dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i dysfunkcyjnych.</p>	<p>A.Udzielanie pomocy emocjonalnej, terapeutycznej dla dzieci, oraz pomocy materialnej dla rodzin. B.Uświadomienie zagrożeń wychowawczych wynikających z dorastania dzieci w rodzinach dysfunkcyjnych.</p>	<p>Cały rok MOPS Świetlica Socjoterapeutyczna Pedagogzy szkolni , Stowarzyszenia</p> <p>Wskaźniki: 1) liczba dzieci uczestniczących w działaniach; 2) kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>6.Dofinansowanie do wycieczki letniego dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.</p>	<p>A.Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie. B.Pomoc rodzinom w których, w związku z nadużywaniem Alkoholu, następuje rozkład życia rodzinnego oraz demoralizacja małoletnich. C.Uaktywnienie lokalnego środowiska w zakresie świadczenia pomocy rodzinom dotkniętych współuzależnieniem od alkoholu. D.Przeciwdziałanie zjawisku przemocy w rodzinie.</p>	<p>Cały rok MOPS, Organizatorzy wycieczki dla dzieci, Stowarzyszenia</p> <p>Wskaźniki: 1) liczba dzieci uczestniczących w działaniach; 2) kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>7.Warsztaty dla rodzin dotkniętych problemem alkoholowym oraz przemocą w rodzinie.</p>	<p>A.Fachowa i wszechstronna pomoc osobą uzależnionym i współuzależnionym, ofiarom przemocy w rodzinie oraz sprawcom przemocy w rodzinie. B.Ograniczanie występowania zjawiska patologii społecznych. C.Zapobieganie występowania zjawiska „wtórnego ranienia” D.Uświadamianie społeczeństwa o uzależnieniach i ich skutkach społecznych, o przemocy w rodzinie i skutecznym „pomaganiu”</p>	<p>Cały rok MOPS Psychoprofilaktyk Miejska Komisja ds. PiRPA ,</p> <p>Wskaźniki: 1) liczba rodzin i dzieci uczestniczących w działaniach; 2) kwota wydatkowana na działania;</p>

8. Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin alkoholowych, osobami współuzależnionymi, ofiarami przemocy w rodzinie.	A. Podnoszenie profesjonalizmu osób udzielających pomocy psychospołecznej i prawnej dla rodzin osób uzależnionych. B. Zwiększanie profesjonalizmu osób świadczących opiekę terapeutyczną dla osób uzależnionych i współuzależnionych oraz ofiar i sprawców przemocy w rodzinie. C. Nabywanie umiejętności wczesnego diagnozowania zjawiska uzależnienia i przemocy w rodzinie.	Cały rok MOPS Miejska Komisja ds. PiRPA Wskaźniki: 1) liczba osób przeszkolonych w działaniach; 2) kwota wydatkowana na działania;
9. Punkt pierwszego kontaktu, prowadzony przez psychologa dla osób współuzależnionych i dorosłych osób bliskich osoby uzależnionej	A. Przybliżanie pomocy psychologicznej i wsparcia osobom żyjących w związkach z osobami uzależnionymi od alkoholu, pijącymi alkohol szkodliwie, pijącymi alkohol ryzykownie	Cały rok MOPS Wskaźniki: 1) liczba osób korzystających ze wsparcia w strukturze powodu korzystania; 2) liczba udzielonych konsultacji; 3) kwota wydatkowana na działania
10. Pomoc terapeutyczna dla osób odwiezionych do Izby Wytrzeźwień	A. Pomoc instytucjonalna rodzinie	Cały rok MOPS Wskaźniki: 1) liczba osób korzystających z pomocy terapeutycznej; 2) liczba osób odwiezionych do Izby Wytrzeźwień 3) liczba udzielonych konsultacji; 4) kwota wydatkowana na działania
11. Inne zadania		MOPS Wskaźniki - zależnie od podejmowanych działań
III. Działania współrealizowane z programem Przeciwdziałania przemocy w rodzinie		
1. Punkt Wsparcia Psychologicznego dla Osób doświadczających przemocy w rodzinie	A. Dostarczenie informacji o prawnych możliwościach przeciwdziałania przemocy w rodzinie. B. Prowadzenie poradnictwa i interwencji w zakresie przeciwdziałania przemocy C. Udzielanie wsparcia i pomocy psychospołecznej osobom doznającym przemocy. Stosowanie procedury „Niebieska Karta” D. Szkolenie i konsultacje w sprawie przeciwdziałania przemocy domowej. E. Powiększanie świadomości, na temat prawa do życia bez przemocy. F. Wczesna diagnoza zjawiska przemocy i interwencja.	Cały rok MOPS ZI Miejska Komisja ds. PiRPA Wskaźniki - określono w miejskim programie przeciwdziałania przemocy w rodzinie na lata 2014-2020
2. Zespół Interdyscyplinarny i Punkt pierwszego kontaktu i konsultacyjny ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie - poprzez interwencję i wspieranie rodziny w poczuciu bezpieczeństwa.	A. Przybliżenie dostępności do fachowej pomocy osobom jej potrzebującym. B. Informowanie o korzyściach ze stosowania procedury „Niebieska Karta”. C. Partycypacja w kosztach opieki profilaktycznej, nad osobami nietrzeźwymi z terenu miasta i stosującymi przemoc, w Izbie	Cały rok MOPS Miejska Komisja ds. PiRPA Wskaźniki - określono w miejskim programie przeciwdziałania przemocy w rodzinie na lata 2014-2020

	Wytrzeźwień w Toruniu. D.Uświadamianie społeczności lokalnej na temat zjawiska przemocy w rodzinie, o konsekwencjach psychicznych i społecznych u ofiar, o środkach prawnych w przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, o roli świadka przemocy.	
IV. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych w powiązaniu z realizacją zadań zawartych w programie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w szczególności dla dzieci i młodzieży		
1. Zapobieganie powstawaniu problemów związanych z używaniem i nadużywaniem alkoholu, używaniem chemicznych środków psychoaktywnych, przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.	A.Zwiększenie obszaru oddziaływań szkolnych programów profilaktycznych. B.Szkolne, zakładowe i środowiskowe akcje i kampanie profilaktyczne. C.Szkolenia sprzedawców alkoholu.	Cały rok MOPS Psychoprofilaktyk Realizatorzy PPK Miejska Komisja ds. PiRPA
2.Wspomaganie realizacji profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej skierowanej pośrednio i bezpośrednio do dzieci i młodzieży na terenie miasta.	A.Uaktywnianie młodzieży do udziału w programach profilaktyczno-interwencyjnych realizowanych podczas ścieżek edukacyjnych w szkołach, podczas zajęć dodatkowych w szkołach, na zorganizowanych zajęciach pozaszkolnych oraz w grupach rówieśniczych. B.Zwiększenie świadomości dotyczące społecznych skutków uzależnień i przemocy w rodzinie.	Wychowawcy Świetlicy Socjoterapeutycznej KP Policji szkoły i placówki oświatowe Realizatorzy kampanii profilaktycznych Wskaźniki 1) liczba profesjonalnych szkolnych programów profilaktycznych; 2) liczba działań profilaktyki pierwszorzędowej w szkołach; 3) liczba osób biorących udział w działaniach w ujęciu uczniów i rodziców; 4) liczba działań profilaktyki środowiskowej; 5) liczba instytucji realizujących działania profilaktyczne; 6) liczba publikacji prasowych i innych; 7) liczba pozalekcyjnych zajęć sportowych oraz świetlicowych z elementami profilaktyki uzależnień; 8) liczba działań na rzecz nietrzeźwych kierowców oraz liczba uczestników tych działań; 9) kwota wydatkowana na działania;
3.Działania informacyjne i edukacyjne skierowane do osób dorosłych.	A.Lokalne kampanie profilaktyczne i edukacyjne.	
4.Udział w ogólnopolskich, regionalnych i lokalnych kampaniach edukacyjnych i profilaktycznych, takich jak: „Zachowaj trzeźwy umysł”, ”Pedagogizacja rodziców”, „Szkoła bez zagrożeń”, „Jak żyć z ludźmi”, „Cięża bez alkoholu”, „Nie biorę narkotyków”, „Nie palę papierosów”, „Nie używam (nie nadużywam) alkoholu”, „Bliżej siebie dalej od narkotyków”, „Budzik”, „Wspólnie przeciwko uzależnieniom”, i inne, wybór z aktualnie funkcjonujących kampanii.	A.Profilaktyka alkoholowa i przeciwko przemocy, uświadomienie zagrożeń wynikających z nadużywania środków chemicznych zmieniających świadomość, uświadamianie potrzeby walki z przemocą w rodzinie i łamanie stereotypów, że to tylko sprawa rodziny	
5.Publikacje profilaktyczne w mediach lokalnych	A.Przybliżenie dostępu do informacji o uzależnieniach, instytucjach udzielających pomocy, programach profilaktycznych	
6.Działalność na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców i bezpieczeństwa w miejscach publicznych	A.Ograniczenie liczby przestępstw-kierowanie pojazdem w stanie Nietrzeźwym. B.Zapobieganie problemom zdrowotnym.	
7.Pozalekcyjne zajęcia sportowe oraz świetlicowe z elementami profilaktyki uzależnień, w tym również od alkoholu dla dzieci ze szkół podstawowych, gimnazjum i szkół ponadpodstawowych w tym dla dzieci ze środowisk zagrożonych	A.Współfinansowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych jako alternatywa spędzania czasu wolnego . B.Zwiększenie dostępności korzystania z pomocy pedagogicznej przez dzieci ze środowisk zagrożonych problemem	

<p>problemem alkoholowym</p> <p>8. Pozalekcyjne zajęcia świetlicowe z elementami profilaktyki uzależnień od alkoholu w szkołach</p>	<p>alkoholowym, narkomanią, objętych dozorem kuratorskim, pomoc rodzinom,</p> <p>C.Dożywianie dzieci podczas zajęć lekcyjnych z programem profilaktycznym.</p> <p>D.Realizacja profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej skierowanej pośrednio i bezpośrednio do dzieci i młodzieży w mieście.</p> <p>E.Edukacja publiczna w zakresie problematyki alkoholowej.</p> <p>F.Edukacja publiczna w zakresie przeciwdziałania przemocy .</p>	<p>Cały rok</p> <p>MOPS</p> <p>Psychoprofilaktyk</p> <p>Realizatorzy PPK</p> <p>Miejska Komisja ds. PiRPA</p> <p>Wychowawcy</p> <p>Świetlice Socjoterapeutycznej</p> <p>KP Policji</p> <p>szkoły</p> <p>Realizatorzy kampanii profilaktycznych</p>
<p>9.Analiza dotychczasowych działań oraz opracowanie projektu aktualnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych z uwzględnieniem problemów alkoholowych, narkomanii oraz przemocy w rodzinie i innych zachowań nałogowych</p> <p>10.Inne zadania</p>	<p>A.Ewaluacja programu.</p>	<p>MOPS przy współpracy z innymi realizatorami zadań społecznych</p> <p>Wskaźniki</p> <p>1) protokół z analizy działań;</p> <p>2) wnioski do Strategii;</p> <p>cały rok</p> <p>MOPS</p> <p>Wskaźniki - zależnie od podejmowanych działań</p>
<p>V. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej profilaktyce i rozwiązywaniu problemów alkoholowych i profilaktyki przeciwdziałania przemocy w rodzinie w związku z nadużywaniem alkoholu.</p>		
<p>1.Dofinansowanie działalności Grupy Wsparcia AA „Sahara” w zakresie:</p> <p>A.Udziału grupy wsparcia wraz z rodzinami w spotkaniach organizowanych w ośrodkach kultu religijnego.</p> <p>B.Promocji zdrowego i trzeźwego stylu życia.</p>	<p>A.Integracja grupowa, odbudowywanie relacji rodzinnych, uzyskanie wsparcia duchowego.</p> <p>B.Nabywanie umiejętności mówienia o sobie i słuchania innych.</p>	<p>Cały rok</p> <p>MOPS</p> <p>Miejska Komisja ds. PiRPA</p> <p>Grupa AA „Sahara”</p> <p>Służba Zdrowia</p> <p>Wskaźniki:</p> <p>1) liczba działań podejmowanych przez Grupę wsparcia oraz liczba uczestników tych działań;</p> <p>2) liczba działań informacyjnych na temat promocji zdrowego stylu życia, w tym liczba ulotek na ten temat;</p> <p>3) liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia;</p> <p>4) kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>2.Wspomaganie działalności prewencyjnej Policji i Straży Miejskiej.</p>	<p>A.Zakup testerów do kontroli używania środków chemicznych.</p> <p>B.Profilaktyka alkoholowa dla uczestników ruchu drogowego-zakup kamizelek odblaskowych.</p> <p>C.Dofinansowanie dodatkowych dyżurów mających wpływ na realizację działań prewencyjnych i profilaktycznych w obszarze przeciwdziałania alkoholizmowi w powiązaniu z przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie.</p>	<p>Cały rok</p> <p>MOPS</p> <p>Miejska Komisja ds. PiRPA</p> <p>KP Policji, Straż Miejska</p> <p>Wskaźniki:</p> <p>1) liczba działań podejmowanych przez Służby oraz liczba uczestników tych oddziaływań;</p> <p>2) kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>3.Inne zadania</p>		<p>Cały rok</p> <p>MOPS</p>

		Wskaźniki - zależnie od podejmowanych działań
VI. Podejmowanie interwencji w związku z nadużywaniem alkoholu art. 24 ustawy, oraz wystąpienie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.		
1. Podejmowanie czynności zmierzających do przeprowadzenia badania przez biegłego sądowego w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oraz orzeczenia o zastosowaniu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu przez osoby uzależnione.	A. Wspieranie i pomoc rodzinie dotkniętej alkoholizmem i przemocą w rodzinie. B. Zatrzymanie przemocy domowej.	Cały rok MOPS, ZI Miejska Komisja ds. PiRPA Wskaźniki 1) liczba wniosków do sądu; 2) liczba otrzymanych opinii w sprawie potwierdzenia występowania uzależnienia;
2. Występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego w związku z art. 13 ¹ i 15 ustawy.	A. Działania zmierzające do kontroli przestrzegania prawa z zakresie reklamy i promocji napojów alkoholowych oraz w zakresie przestrzegania zasad sprzedaży i podawania napojów alkoholowych.	Cały rok MOPS, ZI Miejska Komisja ds. PiRPA Wskaźniki 1) liczba wniosków do sądu; 2) liczba otrzymanych opinii w sprawie potwierdzenia występowania uzależnienia;
3. Inne działania wynikające z ustaw i prawa lokalnego.		Cały rok MOPS, Straż Miejska Wskaźniki - zależnie od podejmowanych działań
ŁĄCZNIE na realizację niniejszego programu i wynagrodzenia członków Miejskiej Komisji ds. PIRPA przeznaczono kwotę – 280.000 zł		

”;

Przygotowała:

K.

Modrzejewska

Golub-Dobrzyń, 14 stycznia 2015r. **Opinia Miejskiej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Golubiu-Dobrzyniu, w sprawie wydania opinii do projektu uchwały Rady Miasta Golubia-Dobrzynia, w sprawie przyjęcia miejskiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w mieście Golubiu-Dobrzyniu na 2015r.,**

Na podstawie art. 4¹ ust. 2 i art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982r., o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2012 r. poz. 1356.) i innych ustaw, opracowany został przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu będącego Pełnomocnikiem Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Golubiu-Dobrzyniu, projekt uchwały Rady Miasta Golubia-Dobrzynia, w sprawie przyjęcia miejskiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w mieście Golubiu-Dobrzyniu na 2015r., który to projekt członkowie MKdsPIRPA w Golubiu-Dobrzyniu opiniują pozytywnie/negatywnie*.

- | | | |
|---------------------------|----------------------|------------------------|
| 1. Bożena Stogowska | Przewodnicząca | |
| 2. Wiesława Tobolewska | Członek | |
| 3. Alicja Szymańska | Członek | |
| 4. Zbigniew Blonkowski | Członek | |
| 5. Marek Mątownski | Członek | |
| 6. Eugeniusz Stefański | Członek | |
| 7. Włodzimierz Wesołowski | Członek | *niepotrzebne skreślić |

Golub-Dobrzyń, dnia 15 stycznia 2015r.

Uzasadnienie

Uzasadnienie do projektu uchwały w sprawie przyjęcia miejskiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych z elementami profilaktyki przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Golubiu-Dobrzyniu na 2015r. Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r., o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, organ stanowiący, uchwałą Rady Miasta przyjmuje rokrocznie uchwałę w sprawie programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, dlatego przedkładam Państwu Radnym niniejszy projekt. Projekt zgodnie z wymogiem ustawowym został w dniu 14 stycznia 2015r. pozytywnie zaopiniowany przez członków Miejskiej Komisji ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Golubiu-Dobrzyniu. Ustawa z dnia 29 lipca 2005r., o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, wskazuje możliwość finansowania zadań z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie, ze środków finansowych uzyskanych ze sprzedaży zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych. Działania dotyczące przeciwdziałania przemocy w rodzinie mogą być zawarte w programie profilaktyki alkoholowej, dlatego miejski program profilaktyki alkoholowej obejmuje również działania w tym zakresie i dlatego program zawiera elementy przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Program przeciwdziałania przemocy w rodzinie i ochrony ofiar przemocy w rodzinie w Mieście Golubiu-Dobrzyniu na lata 2014-2020 został przyjęty uchwałą nr LV/292/2014 Rady Miasta Golubia-Dobrzynia w dniu 29 września 2014r. Ustawa z dnia 29 lipca 2005r., o przeciwdziałaniu narkomanii wskazuje możliwość finansowania zadań profilaktycznych, wynikających z tej ustawy, ze środków finansowych uzyskanych ze sprzedaży zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych. Natomiast program działań określony został w odrębnym programie „Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii w Golubiu-Dobrzyniu na lata 2009-2015. Katarzyna Modrzejewska