

UCHWAŁA NR VIII/55/2024
RADY GMINY KIJEWÓ KRÓLEWSKIE

z dnia 30 grudnia 2024 r.

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązania Problemów Alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla Gminy Kijewo Królewskie na lata 2025-2028

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r., poz. 1465 i 1572), art. 4¹ ust. 2, ust. 2a i ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r., poz. 2151 oraz M. P. z 2024 r., poz. 93), art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r., poz. 1939) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminny program profilaktyki i rozwiązania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla Gminy Kijewo Królewskie na lata 2025-2028, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała nr XXIX/205/2022 Rady Gminy Kijewo Królewskie z dnia 30 marca 2022 r. w sprawie przyjęcia Gminnego programu profilaktyki i rozwiązania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla Gminy Kijewo Królewskie na lata 2022-2024.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kijewo Królewskie.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2025 r.

§ 5. Uchwała podlega ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty.

**Przewodnicząca Rady
Gminy Kijewo Królewskie**

Małgorzata Malinowska

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY KIJEWO
KRÓLEWSKIE NA LATA 2025 – 2028.**

WSTĘP

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2025-2028 zwany dalej Programem stanowi kontynuację działań z obszaru profilaktyki uzależnień, rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz przemocy domowej realizowanych corocznie i skierowanych do różnych grup odbiorców w Gminie Kijewo Królewskie.

W Programie uwzględniono zadania wynikające z Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 – cel operacyjny 2 pn. „Profilaktyka uzależnień”.

Elementem Programu są również działania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym polegające na upowszechnianiu wiedzy dotyczącej powyższej problematyki. Założenia Programu są zgodne z wytycznymi zawartymi w „Rekomendacjach do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii w 2024 roku” wydanymi przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom. Program będzie realizowany od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2028 r. Większość planowanych zadań określonych w Programie ma charakter coroczny i długofalowy.

Rozdział I

Podstawa prawna

Zgodnie art. 1 ust. 1 Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego są obowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności w tym zakresie organizacji społecznych i zakładów pracy.

W myśl art. 2 ust. 1 ww. Ustawy, zadania w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi wykonuje się przez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, w szczególności:

- 1) tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokajanie motywuje powstrzymanie się od spożywania alkoholu;
- 2) działalność wychowawczą i informacyjną;
- 3) ustalanie odpowiedniego poziomu i właściwej struktury produkcji napojów alkoholowych przeznaczanych do spożycia w kraju;
- 4) ograniczanie dostępności alkoholu;
- 5) leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych od alkoholu;
- 6) zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu i ich usuwanie;
- 7) przeciwdziałanie przemocy domowej;
- 8) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez finansowanie centrów integracji społecznej.

Na podstawie art. 4¹ ust. 1., do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu.

Bezpośrednią podstawę prawną dla sporządzenia i realizacji niniejszego Programu stanowi art. 4¹ ust. 2 w następującym brzmieniu obowiązującym od 1 stycznia 2022 r.¹:

2. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1, jest prowadzona w postaci uchwalonego przez radę gminy gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, który stanowi część strategii rozwiązywania problemów społecznych i który uwzględnia cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, określone w Narodowym Programie Zdrowia. Elementem gminnego programu mogą być również zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym. Gminny program jest realizowany przez ośrodek pomocy społecznej albo centrum usług społecznych, o których mowa w przepisach o pomocy społecznej, lub inną jednostkę wskazaną w tym programie. W celu realizacji gminnego programu wójt (burmistrz, prezydent miasta) może powołać pełnomocnika.

Ponadto zgodnie z art. 10 ust. 1 Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1939) również przeciwdziałanie narkomanii należy do zadań własnych gminy. Jak stanowi art. 10 ust. 2a, w gminnym programie uwzględnia się działalność wychowawczą, edukacyjną, informacyjną i profilaktyczną prowadzoną w szkołach i placówkach systemu oświaty, a także diagnozę w zakresie występujących w szkołach i placówkach systemu oświaty czynników ryzyka i czynników chroniących. W ramach gminnego programu w szkołach i placówkach systemu oświaty są realizowane w szczególności działania o potwierdzonej skuteczności lub oparte na naukowych podstawach prowadzone w zakresie działalności, o której mowa w ust. 2a. Ustawy.

¹ Na podstawie przepisów Ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2021 poz. 2469).

Oprócz obu ww. ustaw, niniejszy Program został sporządzony i będzie realizowany z uwzględnieniem stosownych przepisów:

- ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej,
- ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym,
- rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2015 r. w sprawie zakresu i form prowadzenia w szkołach i placówkach systemu oświaty działalności wychowawczej, edukacyjnej, informacyjnej i profilaktycznej w celu przeciwdziałania narkomanii,
- rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 - 2025 (Dz. U. z 2021 r. poz. 642), celem operacyjny 2: Profilaktyka uzależnień.

Rozdział II

Charakterystyka uzależnień

2.1. Alkohol

Każdy rodzaj alkoholu – niezależnie od tego, czy jest to piwo, wino, wódka, cydr, nalewka czy kolorowe drinki – wpływa na funkcjonowanie organizmu człowieka. Wspólnym składnikiem wszystkich tych napojów jest alkohol etylowy (etanol), substancja chemiczna z grupy hydroksylowej (-OH), która działa toksycznie i psychoaktywnie. Jego spożycie w nadmiarze może prowadzić do wielu niekorzystnych skutków, w tym uzależnienia. Początkowo alkohol wywołuje stan pobudzenia i chwilową poprawę nastroju, co bywa mylone z relaksem. Jednak wraz ze wzrostem spożycia jego działanie staje się coraz bardziej szkodliwe – zaburza logiczne myślenie, percepcję rzeczywistości, kontrolę motoryczną i koordynację.

Na dłuższą metę alkohol negatywnie wpływa na zdrowie psychiczne, mogąc prowadzić do obniżenia nastroju, lęków i pogorszenia ogólnego samopoczucia, co szczególnie zagraża osobom zmagającym się z problemami psychicznymi.

Wątroba odgrywa kluczową rolę w procesie usuwania alkoholu z organizmu. Dzięki enzymowi dehydrogenazie alkoholowej, alkohol jest przekształcany w aldehyd octowy, a następnie w octan, który ulega dalszemu rozkładowi do dwutlenku węgla i wody. W metabolizmie alkoholu uczestniczy również oksydaza cytochromowa, której aktywność może wzrosnąć przy regularnym spożywaniu alkoholu. Około 90–98% alkoholu jest przetwarzane w wątrobie, a jedynie niewielka część (2–10%) wydalana w formie niezmienionej przez mocz, skórę i oddech.

Aldehyd octowy, powstający w wyniku metabolizmu alkoholu, jest silnie toksyczny i może uszkadzać ważne narządy, takie jak serce, mózg i trzustka, prowadząc do rozwoju chorób związanych

z nadużywaniem alkoholu. Jest on także głównym czynnikiem wywołującym objawy kaca, takie jak ból głowy, nudności, pragnienie czy światłowstręt. Przeciętnie organizm ludzki rozkłada alkohol w tempie 0,1–0,15 promila na godzinę, co oznacza, że na pełne wyeliminowanie trzech półlitrowych piw potrzeba około 8 godzin. Nie można przyspieszyć tego procesu, niezależnie od zastosowanych metod, takich jak picie kawy czy wysiłek fizyczny. Tempo metabolizmu alkoholu zależy od wielu czynników, w tym wieku, masy ciała, nawodnienia, tempa spożycia oraz stanu zdrowia wątroby².

2.2. Narkotyki

Substancje psychoaktywne w Polsce są podzielone na trzy główne grupy w zależności od ich działania na organizm. Pierwszą grupę tworzą alkohol, opiaty oraz leki uspokajające i nasenne, które wykazują działanie relaksujące, uspokajające i nasenne. Druga grupa obejmuje kanabinoły i substancje halucynogenne, które wprowadzają w stan euforii, mogą powodować halucynacje i urojenia. Trzecia kategoria to kokaina, nikotyna i inne substancje stymulujące, które działają pobudzająco i mogą poprawiać nastrój.

Zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii, substancje nielegalne są dodatkowo klasyfikowane jako psychotropowe, środki odurzające, środki zastępcze oraz nowe substancje psychoaktywne. Podział ten ma kluczowe znaczenie prawne, ale także uwzględnia różnorodny wpływ tych substancji na ośrodkowy układ nerwowy (OUN). Od 1992 roku w klasyfikacji ICD-10 wymienia się zaburzenia wynikające z używania takich substancji jak alkohol, opiaty, kanabinoły, leki uspokajające, kokaina, inne stymulanty, substancje halucynogenne, tytoń i lotne rozpuszczalniki. Klasyfikacja ta opiera się na ich dostępności, wpływie na zdrowie oraz problemach społecznych, jakie powodują³.

Narkotyki mają szerokie spektrum wpływu na zdrowie człowieka, zarówno fizyczne, jak i psychiczne. Działają na ośrodkowy układ nerwowy (OUN), zmieniając sposób funkcjonowania mózgu. Mogą wywoływać stany euforii, halucynacje, pobudzenie lub uspokojenie, ale także prowadzą do zaburzeń percepcji, emocji, pamięci i zdolności poznawczych.

Fizyczne skutki stosowania narkotyków:

- 1. Układ nerwowy:** Zmiany w funkcjonowaniu mózgu, ryzyko uzależnienia, problemy z pamięcią i koncentracją, a w dłuższym okresie uszkodzenie neuronów.
- 2. Układ sercowo-naczyniowy:** Możliwe są zaburzenia rytmu serca, nadciśnienie, zawały serca czy niewydolność krążeniowa.
- 3. Układ oddechowy:** Narkotyki takie jak opioidy mogą powodować depresję oddechową, co stanowi bezpośrednie zagrożenie życia.
- 4. Układ trawienny:** Nudności, wymioty, utrata apetytu, a także długotrwałe uszkodzenia narządów, takich jak wątroba i nerki.

² <https://kampanianazdrowie.pl/co-to-jest-alkohol-i-jak-dziala/>

³ <https://stopuzalezniom.pl/narkotyki/fakty-o-narkotykach/czym-sa-narkotyki/>

5. Układ odpornościowy: Osłabienie odporności, co zwiększa podatność na infekcje.

Psychiczne skutki stosowania narkotyków:

- 1. Zaburzenia psychiczne:** Depresja, lęki, psychozy, urojenia i halucynacje.
- 2. Zaburzenia nastroju:** Wahania nastroju, stany euforii przeplatane apatią.
- 3. Uzależnienie:** Zmiany w strukturze mózgu prowadzące do uzależnienia fizycznego i psychicznego, co utrudnia przerwanie zażywania.

Długotrwałe stosowanie narkotyków często prowadzi do wyniszczenia organizmu, degradacji relacji społecznych i zawodowych oraz wzrostu ryzyka śmierci wskutek przedawkowania, chorób współistniejących lub wypadków. Skutki mogą różnić się w zależności od rodzaju substancji, dawki, częstotliwości stosowania i indywidualnych predyspozycji zdrowotnych.

2.3. Przemoc

Z nadużywaniem alkoholu oraz zażywaniem narkotyków może ściśle współwystępować zjawisko przemocy. W literaturze występuje wiele definicji przemocy. Pojęcie to najczęściej zastępowane jest terminami takimi jak brutalność, okrucieństwo, agresja. Niezależnie od formy, w jakiej występuje, stanowi pogwałcenie podstawowych praw człowieka.

Od dnia 22 czerwca 2023 r. w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej, obowiązuje nowa i rozbudowana w stosunku do poprzedniej definicji przemocy domowej, przez którą rozumie się: „jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:

- narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia;
- naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną;
- powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę;
- ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej;
- istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej” (art. 2 ust. 1 pkt 1).

W celu określenia, czy dane zachowanie lub zaniechanie jest przemocą, należy zbadać, czy spełnia następujące 4 warunki:

- jest intencjonalne;
- jedna osoba posiada wyraźną przewagę nad drugą;
- doszło do naruszenia praw i dóbr osobistych drugiej osoby;

- osoba, wobec której stosowana jest przemoc doświadcza cierpienia, ponosi szkody fizyczne i psychiczne⁴.

Wyróżnia się następujące formy przemocy:

- Przemoc fizyczna to działanie mające na celu naruszenie integralności ciała drugiej osoby. Może przyjmować formę uderzeń, kopnięć, szarpania czy innych działań prowadzących do bólu, uszkodzeń ciała, pogorszenia zdrowia, a w skrajnych przypadkach nawet utraty życia. Jest to bezpośrednia forma agresji skierowana przeciwko fizycznemu bezpieczeństwu osoby doznającej przemocy.
- Przemoc psychiczna obejmuje zachowania mające na celu poniżenie, wywołanie lęku lub obniżenie poczucia własnej wartości osoby doznającej przemocy. Takie działania, jak obrażanie, groźby, manipulacje emocjonalne czy kontrola, mogą prowadzić do długotrwałych konsekwencji, w tym poważnych zaburzeń psychicznych.
- Przemoc seksualna polega na wymuszaniu niechcianych zachowań seksualnych, takich jak stosunek płciowy, nieakceptowane pieszczoty, praktyki seksualne czy zmuszanie do prostytucji. Często łączy się z krytyką seksualności osoby doznającej takiej przemocy i naruszeniem jej intymności.
- Przemoc ekonomiczna to działania zmierzające do finansowego uzależnienia drugiej osoby. Może obejmować kontrolowanie dostępu do pieniędzy, zmuszanie do zadłużania się, czy podejmowanie decyzji finansowych bez zgody partnera, co prowadzi do ograniczenia niezależności osoby doznającej przemocy.
- Zaniechanie dotyczy sytuacji, w których podstawowe potrzeby fizyczne i emocjonalne, takie jak jedzenie, opieka medyczna, bezpieczeństwo czy wsparcie emocjonalne, są systematycznie ignorowane. Najczęściej dotyczy dzieci, które są zależne od opiekunów.
- Cyberprzemoc to forma agresji wykorzystująca technologie cyfrowe, takie jak telefony, komputery czy Internet. Przybiera formę nękania, upokarzania, publikowania szkodliwych treści lub innych działań mających na celu skrzywdzenie osoby doznającej przemocy w przestrzeni wirtualnej. Zjawisko to, określane także jako cyberbullying, może mieć poważne konsekwencje dla zdrowia psychicznego.

2.4. Przemoc rówieśnicza

Przemoc rówieśnicza to szczególna forma przemocy, występująca głównie w środowisku szkolnym, gdzie agresorem i osobą doznającą przemocy są osoby w podobnym wieku. Jest to działanie celowe, powtarzalne i mające na celu wyrządzenie krzywdy psychicznej, fizycznej lub społecznej drugiej osobie. Zjawisko to obejmuje szerokie spektrum działań, od agresji fizycznej, takiej jak bicie i kopanie, po przemoc werbalną, np. przezywanie, złośliwe komentarze czy

⁴ Tamże.

rozpowszechnianie oszczerczych informacji. Wraz z rozwojem technologii do przemocy rówieśniczej dołączyła także **cyberprzemoc**, obejmująca takie działania jak publikowanie obraźliwych materiałów czy nękanie online.

Przemoc rówieśnicza przybiera różne formy, takie jak: wykluczanie z grupy, zmuszanie do wykonywania upokarzających czynności, niszczenie lub zabieranie mienia, a także działania na tle seksualnym, jak niepożądane komentarze lub gesty. Wpływa destrukcyjnie na osobę doznającą przemocy, powodując obniżenie samooceny, pogorszenie stanu zdrowia psychicznego i fizycznego oraz utrudnienie nawiązywania relacji społecznych.

Często dzieci nie ujawniają swoich trudności dorosłym, obawiając się zemsty, wstydu czy lekceważenia ich problemów. W związku z tym kluczowe jest zwracanie uwagi na pewne sygnały ostrzegawcze, takie jak nagłe pogorszenie wyników w nauce, zmiany nastroju, brak chęci do chodzenia do szkoły, wycofanie się z aktywności społecznych, a także niewyjaśnione obrażenia czy zaginięcie rzeczy osobistych⁵.

Nauczyciele i rodzice odgrywają kluczową rolę w przeciwdziałaniu przemocy rówieśniczej. W środowisku szkolnym warto obserwować, czy dziecko jest wykluczane z aktywności klasowych, spędza przerwy samotnie, czy unika kontaktów z rówieśnikami. Wspólne działania, takie jak edukacja na temat przemocy, wsparcie psychologiczne i budowanie atmosfery akceptacji, mogą znacząco zmniejszyć skalę tego problemu i pomóc dzieciom radzić sobie z jego skutkami⁶.

2.5. Uzależnienia behawioralne

Uzależnienia behawioralne, czyli uzależnienia od czynności, polegają na niemożności zaprzestania wykonywania określonych działań mimo negatywnego wpływu na zdrowie, relacje społeczne i życie codzienne. Wśród nich wyróżnia się uzależnienia od hazardu, Internetu, zakupów czy pracy. Chociaż różnią się formą, wszystkie charakteryzują się kompulsywnym powtarzaniem określonych zachowań, które początkowo przynoszą ulgę lub przyjemność, ale z czasem prowadzą do destrukcyjnych konsekwencji.

Rodzaje uzależnień behawioralnych

Hazard	Hazard obejmuje gry, w których ryzykuje się pieniądze lub dobra materialne w celu osiągnięcia zysku. Osoby uzależnione od hazardu mogą doświadczać silnej potrzeby grania, problemów z kontrolą swojego zachowania i zaniedbywania innych aktywności. W dobie Internetu problematyczne staje się również zjawisko e-hazardu , czyli grania online, które jest łatwiej dostępne i bardziej anonimowe ⁷ .
---------------	---

⁵ Joanna Włodarczyk, *Przemoc rówieśnicza. Wyniki Ogólnopolskiej diagnozy problemu przemocy wobec dzieci*, w: *Dziecko Krzywdzone*, nr 3/2013, s.63-67.

⁶ Joanna Węgrzynowska, *Dzieci doświadczające przemocy rówieśniczej* Stowarzyszenie „Blżej Dziecka”, w: *Dziecko Krzywdzone. Teoria, badania, praktyka* Vol. 15 Nr 1 (2016), s. 13-14.

⁷ <https://www.uzaleznieniabehawioralne.pl/hazard/co-to-jest-hazard/>

<p>Uzależnienie od Internetu</p>	<p>Uzależnienie od Internetu, nazywane także siecioletizmem, wiąże się z nadmiernym korzystaniem z sieci, co prowadzi do zaniedbywania obowiązków i relacji społecznych. Kimberly Young wyróżniła różne formy tego uzależnienia, takie jak socjomania internetowa (uzależnienie od kontaktów społecznych online), uzależnienie od gier, erotomania internetowa, czy infoholizm, czyli kompulsywne poszukiwanie informacji.</p>
<p>Socjomania internetowa</p>	<p>to uzależnienie od relacji społecznych prowadzonych wyłącznie w przestrzeni wirtualnej. Osoby dotknięte tym problemem często unikają bezpośrednich kontaktów międzyludzkich, mają trudności z budowaniem i utrzymywaniem relacji w rzeczywistości. Skutkiem tego uzależnienia może być stopniowe zanikanie więzi z bliskimi, takimi jak rodzina czy przyjaciele oraz izolacja od świata realnego.</p>
<p>Uzależnienie od gier komputerowych</p>	<p>dotyka głównie dzieci i młodych dorosłych, zwłaszcza mężczyzn. Gry z elementami przemocy mogą szczególnie negatywnie wpływać na psychikę, prowadząc do agresywnych zachowań wobec otoczenia. Uzależnieni gracze często rezygnują z życia w rzeczywistości na rzecz wirtualnego świata pełnego fantazji, co może skutkować wycofaniem społecznym i zaniedbywaniem obowiązków codziennych.</p>
<p>Uzależnienie od komputera</p>	<p>polega na kompulsywnym korzystaniu z urządzenia, niezależnie od tego, czy jest ono podłączone do Internetu. Tego rodzaju uzależnienie może obejmować różne czynności, np. gry offline, które w nadmiarze mogą ograniczać inne aktywności życiowe.</p>
<p>Erotomania internetowa</p>	<p>to uzależnienie od treści pornograficznych i aktywności seksualnych online. Osoby dotknięte tym problemem spędzają wiele godzin na poszukiwaniu treści erotycznych, angażując się w cyberseks lub inne formy aktywności seksualnej w sieci. Skrajna forma tego uzależnienia może prowadzić do problemów finansowych, zaniedbywania obowiązków oraz izolacji społecznej.</p>
<p>Infoholizm</p>	<p>czyli nadmiarowe gromadzenie informacji, objawia się obsesyjną potrzebą przeglądania stron internetowych, uczestniczenia w dyskusjach online oraz poszukiwania nowinek, często bez konkretnego celu. Osoby uzależnione mogą poświęcać na to dużą część swojego czasu, co prowadzi do przeciążenia psychicznego i zaniedbania innych aspektów życia⁸.</p>

⁸ <https://stronazdrowia.pl/uzaleznienie-od-internetu-siecioletizm-objawy-rodzaje-i-skutki-sprawdz-jak-leczyc-uzaleznienie-od-komputera/ar/c14-13645143>

Zakupoholizm	Zakupoholizm to niekontrolowane dokonywanie zakupów, które ma na celu poprawę samopoczucia lub radzenie sobie ze stresem. Osoby uzależnione często ukrywają swoje zakupy, popadają w długi i doświadczają konfliktów z bliskimi z powodu swoich wydatków. „Oniomania jest medycznym terminem używanym do opisanie problemu kompulsywnych zakupów. Oniomania jest zazwyczaj związana z niską samooceną, stanami lękowymi, depresją, samotnością czy gniewem. ⁹ ”
Pracoholizm	Uzależnienie od pracy objawia się obsesyjnym dążeniem do perfekcjonizmu i niemożnością oderwania się od myślenia o obowiązkach zawodowych. Pracoholicy często zaniedbują swoje zdrowie, relacje rodzinne i życie poza pracą, używając nadmiernego zaangażowania w pracę jako mechanizmu unikania trudnych emocji ¹⁰ .
Zaburzenia odżywiania	Zaburzenia odżywiania to grupa zaburzeń psychicznych, które charakteryzują się nieprawidłowymi nawykami żywieniowymi oraz obsesją na punkcie masy ciała, sylwetki czy określonych produktów. Prowadzą one do negatywnych skutków zdrowotnych, zarówno fizycznych, jak i psychicznych.
Anorexia nervosa – jadłowstręt psychiczny	„to zaburzenie jedzenia, które charakteryzuje celowa utrata masy ciała wywołana świadomie i podtrzymywana przez pacjenta” ¹¹ . Częściej spotykana u dziewczyn, lecz zdarza się, że występuje również u chłopców. Anoreksja charakteryzuje się w szczególności: ograniczeniem spożywanego jedzenia, drastyczną dietą, intensywnymi ćwiczeniami fizycznymi, dążeniem do skrajnej szczupłości.
Bulimia nervosa, czyli żarłoczność psychiczna	„Bulimia nervosa, czyli żarłoczność psychiczna charakteryzuje się występowaniem niekontrolowanych napadów objadania się oraz zachowań mających służyć uniknięciu wzrostu masy ciała takich wymioty, przeczyszczanie się czy głodówki. ¹² ”
Kompulsywne objadanie się	Charakteryzuje się jedzeniem dużych ilości jedzenia w krótkim czasie, bez uczucia głodu, co prowadzi do nadwagi lub otyłości.
Zespół jedzenia nocnego	– tzw. zespół NES. Osoby, które cierpią na to zaburzenie odczuwają ogromną ochotę na jedzenie w późnych godzinach wieczornych. Są w stanie wtedy

⁹ <https://www.uzaleznieniabehawioralne.pl/zakupoholizm/daniela-intili-o-zakupoholizmie/>

¹⁰ <https://www.uzaleznieniabehawioralne.pl/pracoholizm/pasja-pracy-obsesja-kompulsja-czy-uzaleznienie/>

¹¹ B. Szurowska, „Anoreksja w rodzinie”, Wyd. Difin SA, Warszawa 2011, s. 29.

¹² C. Żechowski, „Zaburzenia odżywiania się problem współczesnej młodzieży”, s. 3, www.ore.edu.pl

	zjeść więcej pokarmu niż przez cały dzień. Nie mają apetytu na śniadanie, jedzą nieregularnie. Sposób jedzenia jest szybki, zachłanny. ¹³
Ortoreksja	„w skrócie oznacza on obsesję na punkcie zdrowego żywienia, objawiającą się wiarą, iż zdrowa, bardzo rygorystyczna dieta chroni przed chorobami nękającymi współczesne społeczeństwa” ¹⁴ . Ortorektycy zwracają szczególną uwagę na produkty spożywcze, eliminują te, które według nich szkodzą ich zdrowiu. Początkowo rezygnując z tłuszczów, słodczy skupiają uwagę na produktach ekologicznych. Rozkład dnia osoby dotkniętej ortoreksją jest podporządkowany zdrowemu stylowi życia.
Bigoreksja	to obsesja na punkcie swojego ciała. Bigorektycy chcą wyglądać atrakcyjnie. Może się to wiązać z rygorystycznymi ćwiczeniami fizycznymi i dietą, a także z zażywaniem sterydów, aby zwiększyć w jak najszybszym tempie masę mięśniową. Według raportu „w 2005 r., w reprezentatywnej grupie uczniów klas drugich szkół ponadgimnazjalnych, przyjmowało te środki kiedykolwiek w życiu 7,6%, a w ostatnich miesiącach 4,5%” ¹⁵ .
Wilczy apetyt na słodczy	tzw. „czekoladomania”, głód cukrów. „Polega ono na uzależnieniu się organizmu od serotoniny, wydzielanej przez mózg w chwilach szczęścia i przyjemności: osobom chorym dostarcza jej właśnie jedzenie słodczy” ¹⁶ .
Anarchia żywieniowa	jest zwana chaosem jedzeniowym. Charakteryzuje się spożywaniem posiłków nieregularnie, nieprzewidywalnie, chaotycznie. J. Wycisk, B. Ziółkowska zwracają uwagę na to, że w szybkim tempie życia ciężko jest jeść regularnie, czy też mieć na przygotowanie posiłku. Czasem praca zmusza człowieka do tego, aby spożywać posiłki tylko wtedy, kiedy jest się głodnym i jest na to chwila wolnego czasu ¹⁷ .
Ustne wydalanie	„Ustne wydalanie (Chewing and Spitting, CHSP) to zaburzenie odżywiania, które można zdefiniować jako pobieranie, gryzienie, żucie, a następnie wypluwanie (bez uprzedniego połykania) dużych ilości pokarmu” ¹⁸ .
Otyłość	„jest spowodowana nadmiarem tkanki tłuszczowej w organizmie. Ponad 90%

¹³ J. Wycisk, B. Ziółkowska, „Młodzież przeciwko sobie”, Difin SA, Warszawa 2010, s. 83.

¹⁴ <http://www.narkotyki.pl/zaburzenia-odzywianiedieta/ortoreksja/>

¹⁵ J. Sierosławski, „Używanie alkoholu i narkotyków przez młodzież szkolną. Raport ogólnopolskich badań ankietowych zrealizowanych w 2005 roku”, Instytut Psychiatrii i Neurologii, Warszawa 2005, w: „Edukacja zdrowotna”, B. Woynarowska Wyd. Naukowe PWN, Warszawa 2007, s. 283.

¹⁶ I. Niewiadomska, A. Kulik, A. Hajduk, „Jedzenie”, Wyd. Gaudium, Lublin, 2005, w: „Młodzież przeciwko sobie”, J. Wycisk, B. Ziółkowska Difin SA, Warszawa 2010, s. 86.

¹⁷ J. Wycisk, B. Ziółkowska, „Młodzież przeciwko sobie”, Difin SA, Warszawa 2010, s. 87.

¹⁸ J. Wycisk, B. Ziółkowska, „Młodzież przeciwko sobie”, Difin SA, Warszawa 2010, s. 87.

dzieci i młodzieży otyłej ma otyłość prostą (bez współistniejących innych zaburzeń), która jest skutkiem zachwiania równowagi między energią dostarczaną a wydatkowaną przez organizm¹⁹.

Każda z tych form uzależnień behawioralnych wymaga indywidualnego podejścia terapeutycznego, które uwzględnia przyczyny kompulsywnych zachowań i ich wpływ na życie danej osoby.

Rozdział III

Analiza danych zastanych w Gminie Kijewo Królewskie

3.1. Działalność Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

W latach 2021–2023 ogólna liczba założonych Niebieskich Kart wahała się, osiągając 14 w 2021 roku, 10 w 2022 roku i 15 w 2023 roku. Najwięcej kart sporządziła Policja, choć ich liczba zmniejszyła się z 14 w 2021 roku do 9 w kolejnych dwóch latach. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej oraz placówki szkolno-wychowawcze zaczęły aktywnie działać dopiero w 2023 roku, zakładając odpowiednio 3 karty każda. Placówki Służby Zdrowia założyły jedną kartę w 2022 roku, ale w pozostałych latach nie uczestniczyły w tym procesie. Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz inne instytucje i organizacje nie sporządziły żadnych Niebieskich Kart w analizowanym okresie.

Liczba założonych Niebieskich Kart	2021	2022	2023
Sporządzono ogółem, w tym przez następujące instytucje:	14	10	15
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	0	0	3
Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	0	0	0
Placówki Służby Zdrowia	0	1	0
Placówki szkolno-wychowawcze	0	0	3
Policja	14	9	9
Inne instytucje i organizacje	0	0	0
Inne	0	0	0

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej (GOPS) w latach 2021–2023 udzielał różnorodnych form wsparcia, w tym świadczeń rzeczowych, pieniężnych oraz porad. Liczba udzielonych świadczeń rzeczowych zmniejszyła się z 508 w 2021 roku do 364 w 2023 roku, podobnie jak świadczeń pieniężnych, których liczba spadła z 287 do 141. Świadczenia w formie porad utrzymywały się na zbliżonym poziomie, odnotowując wzrost w 2022 roku (340 porad), a następnie spadek do 280 w 2023

¹⁹ B. Woynarowska, „Edukacja zdrowotna”, Wyd. Naukowe PWN, Warszawa 2007, s. 281.

roku. Tendencja spadkowa w liczbie świadczeń rzeczowych i pieniężnych może wskazywać na zmieniające się potrzeby mieszkańców lub ograniczenia zasobów GOPS.

Rodzaje pomocy udzielanej przez GOPS	2021	2022	2023
Świadczenia rzeczowe dla osób	508	439	364
Świadczenia pieniężne dla osób	287	199	141
Świadczenia porady dla osób	314	340	280

Pomoc społeczna w latach 2021–2023 była przyznawana rodzinom z różnych powodów, przy czym najczęściej wskazywano na problemy związane z ubóstwem, długotrwałą chorobą oraz bezrobociem. Liczba rodzin otrzymujących wsparcie z powodu ubóstwa zmniejszyła się z 73 w 2021 roku do 63 w kolejnych latach. Wsparcie dla osób dotkniętych długotrwałą chorobą utrzymywało się na wysokim poziomie, choć spadło z 73 w 2022 roku do 62 w 2023 roku. Bezrobocie pozostawało istotnym powodem, jednak liczba rodzin zmniejszyła się z 56 w 2021 i 2022 roku do 47 w 2023 roku. Liczba osób korzystających z pomocy z powodu niepełnosprawności była zmienna, osiągając najwyższy poziom w 2022 roku (54), po czym spadła do 39 w 2023 roku. Wzrósł natomiast odsetek rodzin, które otrzymały wsparcie z powodu problemów alkoholowych, z 7 w 2021 roku do 12 w 2023 roku. Pomoc z powodów innych niż wymienione wykazywała dużą zmienność, wynosząc 10 przypadków w 2021 roku, 21 w 2022 roku, a następnie spadając do 13 w 2023 roku.

Powody przyznawania pomocy społecznej – liczba rodzin	2021	2022	2023
Niepełnosprawność	47	54	39
Bezrobocie	56	56	47
Osoby dotknięte klęską żywiołową	0	0	0
Ubóstwo	73	63	63
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych	28	32	29
Osoby dotknięte długotrwałą chorobą	72	73	62
Alkoholizm	7	8	12
Inne	10	21	13

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w latach 2021–2023 udzielał pomocy coraz mniejszej liczbie rodzin, co może wynikać ze zmieniających się potrzeb społeczności lub ograniczonych zasobów. Liczba rodzin korzystających z pomocy ogółem spadła ze 147 w 2021 roku do 120 w 2023 roku. Znacząco zmniejszyła się również liczba rodzin otrzymujących żywność – z 128 w 2021 roku do 91 w 2023 roku. Natomiast liczba rodzin objętych wsparciem z powodu problemów uzależnień wzrosła z 7 w 2021 roku do 12 w 2023 roku, co może wskazywać na większe rozpoznanie i reagowanie na tego typu problemy.

Pomoc Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej	2021	2022	2023
Liczba rodzin ogółem	147	152	120
+ żywność	128	110	91
w tym rodziny korzystające ze świadczeń z powodu problemów uzależnień	7	8	12

Pracownicy GOPS w latach 2021–2023 uczestniczyli w coraz większej liczbie szkoleń, co wskazuje na rosnące zaangażowanie w rozwój kompetencji. Liczba szkoleń wzrosła z 4 w 2021 roku do 15 w 2022 roku, osiągając 22 w 2023 roku. Tendencja ta odzwierciedla dążenie do podnoszenia kwalifikacji i lepszego dostosowania do potrzeb społeczności.

3.2. Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie (stan na 31 grudnia):

- a) Przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy) – 13.
- b) Przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne) – 4.

Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% w gminie:

- a) Przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy) – 12.
- b) Przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne) – 0.

W 2023 roku członkowie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych prowadzili rozmowy z 17 osobami z problemem alkoholowym oraz z 2 członkami ich rodzin. W roku sprawozdawczym komisja nie występowała do sądu z wnioskiem o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego. Komisja uczestniczyła również w pracy 19 grup diagnostyczno-pomocowych zajmujących się przeciwdziałaniem przemocy domowej. Działania te odzwierciedlają zaangażowanie komisji w rozwiązywanie problemów społecznych związanych z alkoholem i przemocą.

Liczba osób, z którymi prowadzili rozmowy członkowie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, w roku sprawozdawczym (2023 r.):	Liczba osób
Osoby z problemem alkoholowym	17
Członkowie rodzin osób z problemów alkoholowych	2
Liczba osób, wobec których gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych wystąpiła w roku sprawozdawczym do sądu z wnioskiem o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego	0
Liczba grup diagnostyczno pomocowych do spraw przeciwdziałania przemocy domowej, w skład których wchodził w roku sprawozdawczym członkowie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych	19

W 2023 roku członkowie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych kontaktowali się z 2 osobami dotkniętymi przemocą domową, w związku z procedurą zobowiązania

do leczenia odwykowego. Ponadto, komisja miała kontakt z 2 osobami stosującymi przemoc domową. Nie odnotowano przypadków, w których komisja prowadziła rozmowy z świadkami przemocy domowej.

Liczba osób dotkniętych przemocą domową, z którymi kontaktowali się członkowie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, w roku sprawozdawczym (2023 r.):	Liczba osób
w związku z prowadzeniem procedury zobowiązania do leczenia odwykowego osoby doznających przemocy domowej	2
osoby stosujące przemoc domową	2
świadkowie przemocy domowej	0

3.3. Przestępczość

Osoby doświadczające przemocy domowej, w tym kobiety, mężczyźni, dzieci, osoby starsze i niepełnosprawne, są szczególnie narażone na przemoc w środowisku, gdzie powinny czuć się bezpiecznie. Choć kobiety stanowią większość osób doświadczających przemocy, przemoc dotyka również mężczyzn, którzy często spotykają się z trudnościami w jej ujawnianiu z powodu stereotypów płciowych. Dzieci są szczególnie bezbronni i narażone na przemoc fizyczną, emocjonalną, seksualną lub zaniedbanie, co wpływa negatywnie na ich rozwój. Osoby starsze i niepełnosprawne również często doświadczają różnych form przemocy, co pogarsza ich stan zdrowia i pogłębia izolację. Wszystkie te grupy wymagają szczególnego wsparcia i ochrony. Niezbędne jest podejmowanie działań prewencyjnych oraz zapewnienie odpowiedniej pomocy, aby umożliwić im odzyskanie poczucia bezpieczeństwa i godności.

Osoby podejrzane o przemoc domową to osoby, wobec których istnieją uzasadnione podejrzenia o popełnienie aktów przemocy w środowisku domowym. Mogą to być zarówno partnerzy/partnerki lub współmałżonkowie, jak i inne osoby związane więzią rodzinno-domową. W związku z podejrzeniami o przemoc domową, osoby te mogą być przedmiotem śledztwa policyjnego, aresztowania, postępowania sądowego oraz innych form interwencji mających na celu zapobieżenie dalszym aktom przemocy oraz ochronę osób doznających przemocy domowej. Jednakże, warto podkreślić, że status osoby podejrzanej o przemoc domową nie oznacza automatycznie wyroku skazującego, a każdy przypadek powinien być traktowany indywidualnie i rozpatrywany z należytą starannością, z poszanowaniem praw osób podejrzanych oraz praw osób doznających przemocy domowej.

Alkohol często stanowi czynnik sprzyjający powstawaniu przemocy domowej. Spożycie alkoholu może zmniejszyć kontrolę nad zachowaniem i zahamowania agresji u niektórych osób, prowadząc do eskalacji konfliktów domowych. Ponadto, alkohol może nasilać istniejące problemy w relacjach, obniżać zdolność komunikacji i rozwiązywania konfliktów oraz prowadzić do wzrostu agresji fizycznej i psychicznej w rodzinie. Jak widać na poniższej tabeli w każdym z analizowanych

lat ponad połowa osób stosujących przemoc była pod wpływem alkoholu. Redukcja spożycia alkoholu może być istotnym krokiem w przeciwdziałaniu przemocy domowej.

3.4. Działania profilaktyczne w szkołach

Działania profilaktyczne w szkołach mają kluczowe znaczenie w zapobieganiu uzależnieniom od alkoholu, narkotyków, papierosów oraz uzależnieniom behawioralnym. Programy te często obejmują edukację uczniów na temat szkodliwości substancji uzależniających oraz wpływu uzależnienia na zdrowie fizyczne, psychiczne i społeczne.

Ważnym elementem profilaktyki są warsztaty, spotkania i prelekcje prowadzone przez specjalistów, psychologów i terapeutów, które pomagają młodzieży rozpoznać ryzyko uzależnienia oraz nauczyć umiejętności radzenia sobie z presją rówieśniczą.

Nauczyciele odgrywają kluczową rolę w identyfikowaniu wczesnych objawów uzależnień i udzielaniu wsparcia uczniom w trudnych sytuacjach. Współpraca między nauczycielami a rodzicami jest niezbędna, aby monitorować zachowania młodzieży i podejmować wspólne działania mające na celu ochronę przed uzależnieniami. Rodzice powinni być świadomi problemów swoich dzieci, uczestniczyć w spotkaniach profilaktycznych oraz wspierać inicjatywy edukacyjne w szkole. Działania skierowane do rodziców często obejmują szkolenia i warsztaty, które pomagają im w rozpoznawaniu sygnałów uzależnienia oraz w budowaniu zdrowych relacji z dziećmi. Ponadto, szkoły organizują różne formy wsparcia, takie jak grupy wsparcia czy spotkania z psychologiem, które pozwalają uczniom dzielić się swoimi problemami w bezpiecznym środowisku.

Współpraca szkół z ośrodkami zdrowia psychicznego oraz organizacjami pozarządowymi także stanowi istotny element systemu wsparcia.

Edukacja rówieśnicza, polegająca na angażowaniu starszych uczniów w działania profilaktyczne, może również przyczynić się do szerzenia świadomości wśród młodszych kolegów i koleżanek. Programy te powinny być systematycznie aktualizowane, aby odpowiadały na zmieniające się zagrożenia i potrzeby młodzieży.

Ważnym aspektem jest również rozwijanie u uczniów umiejętności interpersonalnych, które pomagają im radzić sobie w trudnych sytuacjach i unikać ryzykownych zachowań. Z kolei działania profilaktyczne skierowane do nauczycieli obejmują szkolenia w zakresie rozpoznawania objawów uzależnień i pomocy uczniom, którzy mogą być zagrożeni uzależnieniem. Ostatecznie, efektywna profilaktyka uzależnień w szkołach opiera się na zintegrowanych działaniach nauczycieli, rodziców i specjalistów, które mają na celu stworzenie środowiska sprzyjającego zdrowemu rozwojowi młodzieży.

Rozdział IV

Badania lokalnych zagrożeń społecznych – 2024

Analiza lokalnych zagrożeń społecznych jest istotnym narzędziem w procesie planowania działań społecznych oraz podejmowania decyzji na poziomie lokalnym. Dzięki niej samorządy i inne instytucje są w stanie skutecznie alokować swoje zasoby oraz skoncentrować wysiłki na obszarach, gdzie są one najbardziej potrzebne, co przyczynia się do poprawy jakości życia mieszkańców. Diagnoza ta nie tylko identyfikuje bieżące problemy, ale także pozwala przewidzieć potencjalne zagrożenia, co jest kluczowe dla efektywnego projektowania i wdrażania programów interwencyjnych.

W obliczu współczesnych wyzwań społecznych, takich jak nadużywanie alkoholu, nikotyny, dopalaczy i narkotyków, uzależnienia behawioralne oraz negatywne postawy wobec tych zjawisk, konieczne jest przeprowadzenie szczegółowej analizy oraz zastosowanie interdyscyplinarnego podejścia. Dlatego celem takiego dokumentu jest przedstawienie wyników badań ankietowych, które miały miejsce w 2024 roku. Badania te uwzględniają różnorodne aspekty lokalnych zagrożeń, mających wpływ na bezpieczeństwo i zdrowie społeczności.

Dane dotyczące lokalnych zagrożeń społecznych zostały zebrane w ramach anonimowych ankiet przeprowadzonych w Gminie Kijewo Królewskie, obejmujących trzy grupy reprezentujące różne środowiska lokalne:

- Dorośli mieszkańcy
- Dzieci i młodzież szkolna
- Sprzedawcy napojów alkoholowych

4.1. Dorośli mieszkańcy Gminy Kijewo Królewskie

Badania obejmowały 50 mieszkańców Gminy Kijewo Królewskie, którzy ukończyli osiemnasty rok życia. Metoda zastosowana w badaniu to PAPI (ang. Paper & Pen Personal Interview) – metoda zbierania informacji w ilościowych badaniach rynku i opinii publicznej, bezpośredni indywidualny wywiad kwestionariuszowy. Respondenci byli informowani o anonimowym charakterze ankiety oraz możliwości rezygnacji z badania w dowolnym momencie.

Wniosek 1: Problemy społeczne jako kluczowe wyzwania dla lokalnej społeczności

Wyniki: Mieszkańcy Gminy Kijewo Królewskie wskazują na problemy uzależnień (alkoholizm – 72%, uzależnienia behawioralne – 60%) oraz zanieczyszczenie powietrza (62%) jako najistotniejsze. Bezrobocie (60%) i bieda (52%) pozostają ważnymi kwestiami społecznymi, podobnie jak przemoc domowa i przestępczość (60%).

Podsumowanie: Badania wykazują, że społeczność dostrzega wielowymiarowe wyzwania społeczne, a ich hierarchizacja może pomóc w priorytetyzacji działań samorządowych, takich jak programy ekologiczne, wsparcie osób uzależnionych i walkę z przemocą.

Wniosek 2: Alkohol jako problem społeczny oraz potrzeba edukacji i ograniczeń w sprzedaży

Wyniki: 84% badanych popiera ograniczenie dostępności alkoholu, a 82% postrzega osoby pijące jako zagrożenie. Jednocześnie 26% mieszkańców wierzy w mit o mniejszej szkodliwości alkoholu w napojach niskoprocentowych. Załedwie 20% wskazało, że ich inicjacja alkoholowa miała miejsce powyżej 18. roku życia, a 54% deklaruje, że nigdy nie piło alkoholu. 90% nie wie, gdzie można szukać pomocy dla osób uzależnionych.

Podsumowanie: Dane wskazują na silną potrzebę działań edukacyjnych dotyczących szkodliwości alkoholu oraz konieczność zwiększenia dostępności informacji o pomocy dla osób uzależnionych.

Wniosek 3: Nikotynizm i inne formy uzależnień jako rozpowszechnione problemy

Wyniki: 90% mieszkańców twierdzi, że nikotynizm jest bardzo powszechny w lokalnym środowisku. Inicjacja nikotynowa najczęściej przypada na okres 16–18 lat (22%), a 46% mieszkańców nigdy nie próbowało papierosów. Hazard uznano za istotne zagrożenie (72%), a siecioholizm i zakupoholizm zostały wskazane jako rozpowszechnione przez 82% i 84%.

Podsumowanie: Problemy związane z uzależnieniami behawioralnymi i nikotynizmem wymagają zintegrowanych działań profilaktycznych i wsparcia edukacyjnego.

Wniosek 4: Profilaktyka uzależnień i wsparcie psychologiczne – pilne potrzeby mieszkańców

Wyniki: 54% respondentów dostrzega potrzebę działań profilaktycznych, a 63% z nich wskazuje na konieczność wsparcia psychologicznego dla rodzin. Warsztaty profilaktyczne dla uczniów uznano za ważne przez 4% badanych.

Podsumowanie: Wyniki podkreślają potrzebę rozwoju wsparcia psychologicznego oraz programów edukacyjnych, skierowanych szczególnie do młodzieży i rodzin.

Wniosek 5: Przemoc domowa jako istotny problem społeczny

Wyniki: 54% badanych zna osoby dotknięte przemocą domową, a 8% podejrzewa jej występowanie w swoim otoczeniu.

Podsumowanie: Skala problemu przemocy domowej wskazuje na konieczność wzmożonych działań prewencyjnych i wsparcia osób doznających przemocy, w tym dostępności poradnictwa i interwencji kryzysowych.

Wniosek 6: Wyzwania związane z inicjacją alkoholową i nikotynową oraz ich konsekwencje

Wyniki: Inicjacja alkoholowa i nikotynowa często ma miejsce przed osiągnięciem pełnoletności (16–18 lat). Jednocześnie znaczna część społeczności nigdy nie próbowała alkoholu (54%) lub nie pali papierosów (82%).

Podsumowanie: Wyniki podkreślają potrzebę działań prewencyjnych skierowanych do młodzieży, aby opóźnić wiek inicjacji oraz zmniejszyć ryzyko rozwoju uzależnień.

Wniosek 7: Problem uzależnień od hazardu i gier komputerowych

Wyniki: 82% badanych uważa, że można się uzależnić od gier na pieniądze. Gry hazardowe są często postrzegane jako sposób na poprawę domowego budżetu (80%), a siecioholizm uznano za istotny problem przez 82%.

Podsumowanie: Konieczne są działania edukacyjne i prewencyjne w zakresie uzależnień od hazardu i gier komputerowych, szczególnie w młodszej grupie wiekowej.

4.2. Sprzedawcy napojów alkoholowych

Badanie zostało przeprowadzone wśród sprzedawców napojów alkoholowych w punktach sprzedaży na terenie Gminy Kijewo Królewskie, a wzięło w nim udział 15 osób, a w tym 80% kobiet oraz 20% mężczyzn.

1. Postrzeganie alkoholu w piwie a alkoholu w wódce

Wniosek: 94% sprzedawców nie zgadza się z twierdzeniem, że alkohol w piwie jest mniej groźny niż w wódce.

Podsumowanie: Wynik ten wskazuje na wysoki odsetek osób, które podważają mylne przekonanie o mniejszej szkodliwości alkoholu zawartego w piwie, co sugeruje, że większość sprzedawców ma świadomość jego potencjalnej szkodliwości.

2. Ograniczenie dostępu do alkoholu

Wniosek: 53% sprzedawców uważa, że dostęp do alkoholu powinien być kontrolowany lub ograniczony.

Podsumowanie: Ponad połowa sprzedawców dostrzega potrzebę regulacji sprzedaży alkoholu, co świadczy o ich odpowiedzialnym podejściu do ograniczania jego dostępności.

3. Alkohol a bezpieczeństwo lokalne

Wniosek: 73% badanych uważa, że osoby spożywające alkohol nie zagrażają bezpieczeństwu w ich lokalnym środowisku.

Podsumowanie: Sprzedawcy postrzegają spożywanie alkoholu jako zjawisko niezagrażające bezpieczeństwu w ich okolicy, co może być odzwierciedleniem spokoju w lokalnej społeczności lub rzadkich incydentów związanych z alkoholem.

4. Dostęp osób nieletnich do alkoholu

Wniosek: 93% sprzedawców nie zgadza się ze stwierdzeniem, że osoby małoletnie mają łatwy dostęp do alkoholu.

Podsumowanie: Przeważająca większość sprzedawców dostrzega problem sprzedaży alkoholu nieletnim i opowiada się za jego ograniczeniem, co pokazuje ich zaangażowanie w odpowiedzialną sprzedaż.

5. Spożywanie alkoholu w trudnych sytuacjach życiowych i inne zagrożenia

Wniosek: 93% sprzedawców nie zgadza się ze stwierdzeniem, że spożywanie alkoholu pomaga w trudnych sytuacjach, a tyle samo uważa, że prowadzenie pojazdu po alkoholu jest niebezpieczne. 86% odrzuca przekonanie, że kobiety w ciąży mogą bezpiecznie pić alkohol.

Podsumowanie: Wyniki te wskazują na wysoką świadomość sprzedawców dotyczącą zagrożeń związanych z alkoholem, co może pozytywnie wpływać na ich podejście do odpowiedzialnej sprzedaży.

6. Sprzedaż alkoholu osobom nieletnim

Wniosek: 60% sprzedawców deklaruje, że nigdy nie sprzedało alkoholu osobie, o której wiedziało, że jest nieletnia, choć 40% nie jest tego pewna.

Podsumowanie: Większość sprzedawców podchodzi odpowiedzialnie do kwestii sprzedaży alkoholu, ale pewność co do przestrzegania przepisów nie jest pełna, co może sugerować potrzebę większych kontroli i szkoleń.

7. Kontrola sprzedaży alkoholu w gminie

Wniosek: 100% sprzedawców ocenia kontrolę sprzedaży alkoholu w Gminie Kijewo Królewskie jako bardzo dobrą lub raczej dobrą.

Podsumowanie: Tak wysoka ocena funkcjonowania systemu kontroli wskazuje na skuteczność działań gminy w zakresie monitorowania i regulowania sprzedaży napojów alkoholowych.

8. Spożywanie alkoholu w obrębie sklepu

Wniosek: 60% sprzedawców uważa, że spożywanie alkoholu w obrębie sklepu nie ma miejsca, choć część wskazuje na przypadki kilku takich incydentów rocznie lub miesięcznie.

Podsumowanie: Chociaż większość sprzedawców nie zauważa spożywania alkoholu w okolicy sklepu, wyniki pokazują, że incydenty te nie są całkowicie wyeliminowane, co wymaga dalszego monitorowania.

9. Próby zakupu alkoholu przez osoby niepełnoletnie

Wniosek: Sprzedawcy zauważają, że próby zakupu alkoholu przez osoby niepełnoletnie zdarzają się najczęściej kilka razy w tygodniu (33%) lub kilka razy w roku (27%).

Podsumowanie: Wyniki te potwierdzają, że problem ten nadal istnieje, co podkreśla potrzebę regularnych szkoleń dla sprzedawców oraz wzmożonych działań edukacyjnych skierowanych do młodzieży.

10. Weryfikacja wieku kupujących

Wniosek: 33% sprzedawców zawsze sprawdza dowody tożsamości, ale 27% robi to rzadko, a tyle samo nigdy.

Podsumowanie: Część sprzedawców nie stosuje się konsekwentnie do obowiązku sprawdzania wieku, co może prowadzić do przypadkowej sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim. Wskazuje to na konieczność wzmożonego nacisku na edukację i kontrolę w tym zakresie.

4.3. Dzieci i młodzież szkolna

Badanie w **Szkołach Podstawowych Gminy Kijewo Królewskie** przeprowadzono metodą **CAWI** (ang. *Computer-Assisted Web Interview* – wspomagany komputerowo wywiad przy pomocy strony WWW (wykorzystane narzędzie badawcze to program CORIGO rekomendowany przez ORE)

– technika zbierania informacji w ilościowych badaniach rynku i opinii publicznej, w której respondent jest proszony o wypełnienie ankiety w formie elektronicznej.

W badaniu wzięło udział 92 uczniów klas 4-6 oraz 52 uczniów klas 7-8 z terenu Gminy Kijewo Królewskie.

Wniosek 1:

Uczniowie w Gminie Kijewo Królewskie w większości deklarują bardzo dobre lub dobre relacje z opiekunami (97% klas 4-6, 96% klas 7-8).

Podsumowanie: Silne więzi rodzinne mogą stanowić istotny czynnik ochronny przed zachowaniami ryzykownymi, co potwierdza znaczenie wsparcia rodziny w kształtowaniu postaw młodzieży.

Wniosek 2:

Zjawisko spożywania alkoholu wśród uczniów staje się bardziej zauważalne w starszych klasach – 5% uczniów klas 4-6 i aż 42% uczniów klas 7-8 deklaruje, że ich rówieśnicy piją alkohol.

Podsumowanie: Niezbędne jest zintensyfikowanie działań profilaktycznych, szczególnie w starszych klasach, gdzie występuje większa akceptacja i kontakt z alkoholem.

Wniosek 3:

Miejscami spożywania alkoholu przez młodzież są głównie dyskoteki, imprezy i świeże powietrze, co wskazuje na społeczne i towarzyskie aspekty tego zjawiska.

Podsumowanie: Programy profilaktyczne powinny uwzględniać edukację dotyczącą wpływu presji rówieśniczej oraz rozwijanie umiejętności odmawiania w sytuacjach grupowych.

Wniosek 4:

Główne przyczyny spożywania alkoholu to chęć zaimponowania innym, zapomnienie o kłopotach oraz potrzeba towarzystwa.

Podsumowanie: Ważnym elementem wsparcia uczniów jest rozwijanie umiejętności radzenia sobie z problemami oraz budowanie poczucia własnej wartości, aby zmniejszyć presję rówieśniczą.

Wniosek 5:

99% uczniów klas 4-6 oraz 92% uczniów klas 7-8 nigdy nie spożywało alkoholu, co jest pozytywnym wskaźnikiem, choć wzrost spożycia w starszych klasach wymaga uwagi.

Podsumowanie: Wczesne działania profilaktyczne przynoszą efekty w młodszych klasach, ale należy je kontynuować, aby zapobiegać wzrostowi spożycia w starszych rocznikach.

Wniosek 6:

Znaczący odsetek uczniów klas 7-8 wskazuje na równomierne spożywanie różnych rodzajów alkoholu, co świadczy o zróżnicowanych preferencjach.

Podsumowanie: Edukacja dotycząca szkodliwości wszystkich rodzajów alkoholu powinna uwzględniać różne formy jego konsumpcji.

Wniosek 7:

Inicjacja alkoholowa w klasach 7-8 występuje zarówno przed 8. rokiem życia (50%), jak i powyżej 17 lat (50%), co wskazuje na duże zróżnicowanie w doświadczeniach uczniów.

Podsumowanie: Należy zwrócić uwagę na indywidualne różnice w wieku inicjacji i rozwijać działania skierowane zarówno do młodszych, jak i starszych uczniów.

Wniosek 8:

15% uczniów klas 7-8 wskazuje na kontakt swoich rówieśników z narkotykami lub dopalaczami, a 4% uczniów przyznaje, że samodzielnie ich próbowało.

Podsumowanie: Problem narkotyków i dopalaczy wymaga szczególnej uwagi, zwłaszcza w starszych klasach, gdzie kontakt z tymi substancjami staje się bardziej powszechny.

Wniosek 9:

Główne motywacje do sięgania po papierosy i e-papierosy to presja znajomych i chęć spróbowania czegoś nowego.

Podsumowanie: Należy zwiększyć świadomość na temat zagrożeń związanych z paleniem, zwłaszcza w kontekście wpływu otoczenia i ciekawości uczniów.

Wniosek 10:

Znaczna część uczniów korzysta z Internetu i telefonów przez wiele godzin dziennie, co wskazuje na potencjalne ryzyko uzależnienia od technologii.

Podsumowanie: Wprowadzenie programów promujących zdrowe nawyki cyfrowe jest konieczne, aby przeciwdziałać negatywnym skutkom nadmiernego korzystania z urządzeń elektronicznych.

Wniosek 11:

Znacząca grupa uczniów doświadcza przemocy w szkole, zarówno psychicznej, jak i fizycznej, a także agresji słownej.

Podsumowanie: Konieczne są działania interwencyjne i profilaktyczne w szkołach, aby zmniejszyć skalę przemocy i zapewnić uczniom poczucie bezpieczeństwa.

Wniosek 12:

Znaczna część uczniów korzysta z telefonów i Internetu głównie w celach rozrywkowych, takich jak oglądanie filmików, słuchanie muzyki i korzystanie z mediów społecznościowych.

Podsumowanie: Istotne jest promowanie bardziej zrównoważonego wykorzystania technologii wśród uczniów, z większym naciskiem na edukacyjne i rozwijające treści.

Wniosek 13:

Uczniowie klas 4-6 spędzają czas wolny głównie z rodziną, natomiast uczniowie klas 7-8 częściej wybierają znajomych z klasy lub spoza szkoły.

Podsumowanie: Zmiana w sposobie spędzania wolnego czasu z wiekiem wymaga uwzględnienia w działaniach wychowawczych, aby wspierać wartościowe relacje rodzinne i rówieśnicze.

Rozdział V

Adresaci Programu

Działania przewidziane w ramach Programu są skierowane do mieszkańców Gminy, którzy mogą doświadczać różnorodnych problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, w tym nowych substancji psychoaktywnych, oraz uzależnień behawioralnych. Program obejmuje także osoby fizyczne i prawne zaangażowane w realizację zadań związanych z profilaktyką oraz rozwiązywaniem problemów uzależnień.

Rozdział VI

Realizatorzy Programu

Gmina realizuje zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych przy współpracy z następującymi instytucjami:

- Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kijewie Królewskim;
- Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kijewie Królewskim;
- Posterunkiem Policji w Unisławiu;
- Sądem Rejonowym w Chełmnie;
- Prokuraturą Rejonową w Chełmnie;
- Szkołami Podstawowymi z terenu Gminy Kijewo Królewskie;
- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kijewie Królewskim;
- Radami Sołeckimi;
- Komendą Hufca ZHP w Kijewie Królewskim;
- Kościołem katolickim;
- Ochotniczymi Strażami Pożarnymi;
- Klubami sportowymi;
- Poradniami oraz Ośrodkami leczenia uzależnień;
- Punktem Konsultacyjnym w Kijewie Królewskim.

Zasoby ludzkie:

W zakresie realizacji Programu, Gmina korzysta z wiedzy i doświadczenia osób zawodowo zajmujących się problemami uzależnienia od alkoholu i narkotyków. Są to:

- członkowie GKRPA;
- specjalista psychoterapii uzależnień;
- pedagog szkolny;
- pracownicy socjalni;
- funkcjonariusze Policji;
- biegli sądowi;

- psycholog.

Rozdział VII

Cele oraz realizacja Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2025 – 2028

Najważniejszym celem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Kijewo Królewskie na lata 2025 – 2028 dla Gminy Kijewo Królewskie jest kompleksowe wsparcie w przeciwdziałaniu uzależnieniom poprzez rozwój, zastosowanie, wsparcie dla rodzin, działania profilaktyczne, efektywną funkcje instytucji oraz minimalizowanie skutków społecznych.

Poniżej przedstawiono cele szczegółowe oraz kierunki działań niniejszego Programu:

1. Zapewnienie szerokiego dostępu do skutecznej pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków oraz ich rodzin, a także wspieranie działań profilaktycznych i edukacyjnych, które zwiększają świadomość społeczną na temat problemów uzależnień.

Kierunki działań	Wskaźniki
<p>1. Tworzenie dogodnych warunków pierwszego kontaktu dla osób uzależnionych i współuzależnionych</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Umożliwienie wsparcia, w których osoby uzależnione mogą zgłaszać się po pomoc bez konieczności wcześniejszego umawiania się. ▪ Utrzymanie dyżurów specjalistów takich jak psychologowie, terapeuci uzależnień oraz pracownicy socjalni, którzy będą dostępni w dogodnych godzinach. <p>2. Rozwój współpracy z placówkami leczniczymi i rehabilitacyjnymi</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zacieśnienie współpracy z Wojewódzkim Ośrodkiem Terapii Uzależnień i Współuzależnienia w Toruniu oraz Szpitalem w Świeciu, aby zapewnić szybki dostęp do specjalistycznego leczenia. ▪ Organizowanie transportu i wsparcia 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Liczba osób korzystająca ze wsparcia. ▪ Liczba specjalistów udzielająca wsparcia. ▪ Liczba placówek współpracujących przy realizacji niniejszego Programu. ▪ Liczba osób skierowana na leczenie. ▪ Liczba przeprowadzonych konsultacji w Punkcie Konsultacyjnym. ▪ Liczba osób korzystająca z pomocy Punktu Konsultacyjnego. ▪ Liczba indywidualnych konsultacji. ▪ Liczba i rodzaj oferty Punktu Konsultacyjnego. ▪ Liczba przeprowadzonych rozmów motywacyjnych. ▪ Liczba przeprowadzonych szkoleń dla osób pracujących w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom. ▪ Liczba osób pracująca w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom biorąca

logistycznego dla osób kierowanych na leczenie stacjonarne lub ambulatoryjne.

3. Prowadzenie Punktu Konsultacyjnego ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

- Zapewnienie regularnych konsultacji terapeutycznych dla osób uzależnionych i ich rodzin.
- Rozbudowanie oferty punktu o warsztaty grupowe, szkolenia i spotkania edukacyjne.

4. Zapewnienie indywidualnego wsparcia terapeutycznego

- Organizowanie konsultacji indywidualnych dla osób pijących ryzykownie, uzależnionych oraz ich bliskich.
- Wprowadzenie programów motywacyjnych dla osób chcących podjąć leczenie oraz bieżące monitorowanie ich postępów.

5. Indywidualna psychoterapia oraz wsparcie dla osób dotkniętych przemocą

- Prowadzenie psychoterapii indywidualnej oraz grupowej dla osób uzależnionych.
- Rozszerzenie programów wsparcia psychologicznego dla osób doznających przemocy domowej oraz wdrażanie programów korekcyjno-edukacyjnych oraz psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc.

6. Szkolenia specjalistyczne dla osób pracujących z osobami uzależnionymi i osobami doznającymi przemocy

- Organizowanie cyklicznych szkoleń dla policjantów, pracowników socjalnych, pedagogów oraz członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

udział w szkoleniach.

- Liczba rozpowszechnionych materiałów edukacyjnych.
- Liczba przeprowadzonych warsztatów dla dzieci i młodzieży.
- Liczba uczestników warsztatów.
- Liczba przeprowadzonych kampanii informacyjnych.
- Liczba zorganizowanych profilaktycznych działań dla mieszkańców.

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Wprowadzenie szkoleń z zakresu rozpoznawania objawów uzależnień i przemocy oraz skutecznych metod interwencji. <p>7. Działania edukacyjne i informacyjne</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zakup i dystrybucja materiałów edukacyjnych, takich jak ulotki, broszury i plakaty, promujących profilaktykę uzależnień. ▪ Prowadzenie kampanii informacyjnych w lokalnych mediach oraz w szkołach na temat skutków uzależnień i możliwości uzyskania pomocy. ▪ Organizowanie otwartych wykładów i spotkań tematycznych dla mieszkańców na temat problemów związanych z alkoholem i narkotykami. 	
Realizatorzy	Termin
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poradnie oraz Ośrodki leczenia uzależnień ▪ Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kijewie Królewskim ▪ Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kijewie Królewskim ▪ Szkoły Podstawowe z terenu Gminy Kijewo Królewskie 	2025 – 2028
2. Zapewnienie kompleksowej pomocy rodzinom dotkniętym problemami alkoholowymi, w tym wsparcia psychospołecznego i prawnego oraz skutecznej ochrony przed przemocą domową, poprzez współpracę interdyscyplinarną i działania edukacyjne.	
Kierunki działań	Wskaźniki
<p>1. Rozwój systemu przeciwdziałania przemocy domowej</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zacieśnienie współpracy między instytucjami takimi jak Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Policja, GOPS, Poradnia 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Liczba spotkań między instytucjami zaangażowanymi w przeciwdziałanie przemocy domowej (np. Policja, GOPS, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych). ▪ Liczba opracowanych i wdrożonych procedur

<p>Psychologiczno-Pedagogiczna, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Prokuratura i inne jednostki zaangażowane w przeciwdziałanie przemocy.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Opracowanie i wdrażanie procedur ułatwiających wymianę informacji oraz koordynację działań w przypadkach wystąpienia przemocy domowej. <p>2. Wsparcie terapeutyczne dla rodzin z problemem alkoholowym</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dofinansowanie terapii rodzinnej, w tym konsultacji z psychologami i terapeutami specjalizującymi się w pracy z rodzinami doświadczającymi uzależnień lub przemocy. ▪ Rozszerzenie oferty terapeutycznej o warsztaty umiejętności wychowawczych i sesje wsparcia grupowego dla członków rodzin dotkniętych problemami alkoholowymi. <p>3. Pomoc dzieciom z rodzin z problemami uzależnień i przemocy</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zatrudnienie psychologów specjalizujących się w pracy z dziećmi z trudnych środowisk. ▪ Organizowanie warsztatów i zajęć edukacyjnych, które wspierają rozwój emocjonalny i społeczny dzieci z rodzin z problemem alkoholowym. ▪ Dofinansowanie szkoleń dla nauczycieli i pracowników instytucji zajmujących się dziećmi, aby lepiej rozpoznawali ich potrzeby i odpowiednio reagowali na trudne sytuacje. <p>4. Standaryzacja i popularyzacja działań na rzecz przeciwdziałania przemocy</p>	<p>koordynujących działania instytucji w przypadkach przemocy domowej.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Liczba rodzin, które skorzystały z dofinansowania terapii rodzinnej i konsultacji z psychologami oraz terapeutami. ▪ Liczba zorganizowanych warsztatów i sesji wsparcia grupowego dla członków rodzin z problemem alkoholowym. ▪ Liczba zatrudnionych specjalistów specjalizujących się w pracy z dziećmi z rodzin dotkniętych przemocą lub uzależnieniami. ▪ Liczba zorganizowanych warsztatów edukacyjnych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym. ▪ Liczba uczestników zorganizowanych warsztatów edukacyjnych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym. ▪ Liczba zorganizowanych szkoleń dla nauczycieli i pracowników instytucji zajmujących się dziećmi w zakresie rozpoznawania trudnych sytuacji życiowych dzieci. ▪ Liczba uczestników zorganizowanych szkoleń dla nauczycieli i pracowników instytucji zajmujących się dziećmi w zakresie rozpoznawania trudnych sytuacji życiowych dzieci. ▪ Liczba działań edukacyjnych i kampanii informacyjnych dotyczących przeciwdziałania przemocy, uzależnieniom i agresji (np. ulotki, spotkania informacyjne, strony internetowe). ▪ Liczba osób, które uczestniczyły w programach oddziaływań edukacyjno-korekcyjnych oraz psychologiczno-terapeutycznych skierowanych do osób
---	--

- Upowszechnianie informacji na temat przemocy domowej, jej skutków oraz sposobów szukania pomocy poprzez ulotki, broszury, strony internetowe i spotkania informacyjne.
- Opracowanie i wdrażanie jednolitych standardów współpracy międzyinstytucjonalnej w zakresie rozwiązywania problemów przemocy domowej.

5. Podnoszenie kompetencji specjalistów pracujących z rodzinami

- Organizowanie szkoleń i konferencji dotyczących mechanizmów przemocy, skutecznych interwencji, obowiązujących procedur prawnych oraz metod pracy z rodzinami dotkniętymi problemami uzależnień i przemocy.
- Wdrażanie programów szkoleniowych dla policji, pracowników socjalnych, nauczycieli i członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

6. Organizacja spotkań i narad lokalnych

- Regularne organizowanie lokalnych spotkań przedstawicieli różnych instytucji w celu wymiany doświadczeń i wspólnego wypracowywania rozwiązań wobec problemu przemocy domowej.
- Tworzenie lokalnych polityk przeciwdziałania przemocy oraz opracowanie strategii na lata przyszłe.

7. Interwencje i edukacja skierowane do osób stosujących przemoc

- Prowadzenie działań terapeutycznych i edukacyjnych mających na celu zmianę

stosujących przemoc.

- Liczb osób, która ukończyła program korekcyjno-edukacyjny.
- Liczba osób, która ukończyła program psychologiczno-terapeutyczny.

<p>postaw i zachowań osób stosujących przemoc domową.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kierowanie osób stosujących przemoc na programy oddziaływań edukacyjno-korekcyjnych realizowane we współpracy z wymiarem sprawiedliwości i organami ścigania. ▪ Monitorowanie postępów osób stosujących przemoc w terapii oraz ich wpływu na środowisko rodzinne. <p>8. Udział w kampaniach społecznych</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uczestniczenie w lokalnych i ogólnopolskich akcjach na rzecz przeciwdziałania przemocy, uzależnieniom i agresji. ▪ Organizowanie własnych wydarzeń edukacyjnych dla mieszkańców gminy, podkreślających znaczenie przeciwdziałania przemocy. <p>9. Współpraca międzyinstytucjonalna i wymiana informacji</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zapewnienie efektywnego przepływu informacji między instytucjami odpowiedzialnymi za pomoc socjalną, prawną, medyczną i psychologiczną. ▪ Regularne spotkania i konsultacje, które umożliwią lepszą koordynację działań na rzecz rodzin potrzebujących wsparcia. 	
Realizatorzy	Termin
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kijewie Królewskim ▪ Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kijewie Królewskim ▪ Prokuratura Rejonowa w Chełmnie ▪ Sąd Rejonowy w Chełmnie ▪ Posterunek Policji w Unisławiu 	2025 – 2028

3. Zwiększenie świadomości społecznej oraz rozwój działań profilaktycznych i edukacyjnych dotyczących problemów alkoholowych i narkomanii, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci, młodzieży i ich rodzin, poprzez wspieranie inicjatyw profilaktycznych, zajęć sportowych oraz działań integrujących i wspierających lokalną społeczność.

Kierunki działań	Wskaźniki
<p>1. Realizacja programów profilaktycznych w szkołach</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Wdrożenie i wspieranie programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży w placówkach edukacyjnych. ▪ Organizacja warsztatów, lekcji wychowawczych i innych działań skierowanych na budowanie świadomości skutków uzależnień. <p>2. Edukacja i wsparcie dla rodziców</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Organizacja spotkań informacyjnych i warsztatów dla rodziców, mających na celu wsparcie w rozpoznawaniu i przeciwdziałaniu problemom alkoholowym i narkomanii u dzieci. ▪ Współpraca ze szkołami w realizacji programów profilaktycznych skierowanych do rodzin. <p>3. Programy interwencyjne i edukacyjne dla młodzieży zagrożonej uzależnieniami</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Organizowanie prelekcji, pogadanek, konkursów oraz innych działań adresowanych do młodzieży, w tym szczególnie zagrożonej problemami uzależnień od substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych. ▪ Prowadzenie programów wsparcia i interwencji dla młodzieży przejawiającej ryzykowne zachowania, takie jak upijanie się czy eksperymentowanie z narkotykami, czy także zagrożone uzależnieniami 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w szkołach. ▪ Liczba warsztatów i lekcji wychowawczych dotyczących uzależnień zrealizowanych w szkołach. ▪ Liczba spotkań informacyjnych i warsztatów zorganizowanych dla rodziców. ▪ Liczba młodzieży uczestniczącej w prelekcjach, konkursach i programach interwencyjnych. ▪ Liczba projektów profilaktycznych zrealizowanych przez młodzież. ▪ Liczba nauczycieli i specjalistów uczestniczących w szkoleniach i kursach z zakresu profilaktyki uzależnień. ▪ Liczba działań informacyjnych skierowanych do sprzedawców alkoholu. ▪ Liczba godzin zajęć sportowych i edukacyjnych zrealizowanych w ramach pozalekcyjnych form aktywności. ▪ Liczba materiałów edukacyjnych (ulotki, broszury, filmy) przygotowanych i dystrybuowanych w ramach lokalnych kampanii. ▪ Liczba dzieci z rodzin dysfunkcyjnych uczestniczących w wyjazdach wakacyjnych i zajęciach socjoterapeutycznych. ▪ Liczba badań i sondaży dotyczących lokalnych problemów uzależnień przeprowadzonych w ciągu roku. ▪ Liczba działań edukacyjnych i kontroli

behawioralnymi.

4. Wsparcie inicjatyw młodzieżowych

- Dofinansowanie projektów profilaktycznych i edukacyjnych realizowanych przez młodzież, skierowanych do ich rówieśników.
- Wspieranie młodych liderów w tworzeniu działań na rzecz środowiska lokalnego.

5. Szkolenia dla specjalistów pracujących z dziećmi i młodzieżą

- Organizowanie szkoleń, warsztatów i kursów dla nauczycieli, pedagogów, psychologów i innych specjalistów, rozwijających umiejętności pracy profilaktycznej z młodzieżą.
- Dofinansowanie uczestnictwa w konferencjach i szkoleniach specjalistycznych związanych z tematyką uzależnień.

6. Ograniczanie dostępności alkoholu i edukacja sprzedawców

- Prowadzenie działań informacyjnych dla sprzedawców alkoholu na temat odpowiedzialnej sprzedaży i zakazu udostępniania alkoholu osobom niepełnoletnim.
- Współpraca z lokalnymi organami ścigania w celu monitorowania przestrzegania przepisów dotyczących sprzedaży alkoholu.

7. Organizacja pozalekcyjnych zajęć sportowych i edukacyjnych

- Realizacja różnorodnych zajęć sportowych jako formy alternatywnego spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież.
- Promowanie zdrowego trybu życia jako

przeprowadzonych we współpracy z Policją dotyczących bezpieczeństwa na drogach.

elementu profilaktyki uzależnień.

8. Edukacja społeczna i lokalne kampanie informacyjne

- Prowadzenie kampanii edukacyjnych na temat zagrożeń związanych z alkoholem, narkotykami i innymi uzależnieniami.
- Przygotowanie i dystrybucja materiałów edukacyjnych, takich jak ulotki, broszury czy filmy informacyjne.

9. Wsparcie dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych

- Dofinansowanie wyjazdów wakacyjnych i ferii zimowych dla dzieci z rodzin zagrożonych uzależnieniami i przemocą.
- Organizacja zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci, które borykają się z problemami emocjonalnymi wynikającymi z trudnej sytuacji domowej.

10. Badania i diagnoza lokalnych problemów uzależnień

- Przeprowadzanie regularnych sondaży i badań diagnozujących skalę problemów alkoholowych, narkomanii oraz uzależnień behawioralnych w gminie.
- Wykorzystywanie wyników badań do planowania skuteczniejszych działań profilaktycznych.

11. Promocja dostępności pomocy specjalistycznej

- Prowadzenie akcji informacyjnych dotyczących lokalnych placówek i specjalistów udzielających wsparcia osobom uzależnionym oraz ich rodzinom.
- Stworzenie i popularyzowanie bazy kontaktów do punktów konsultacyjnych, poradni psychologicznych i instytucji

<p>wsparcia.</p> <p>12. Edukacja kierowców i współpraca z Policją</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Organizowanie działań edukacyjnych dotyczących wpływu alkoholu i narkotyków na bezpieczeństwo na drogach. ▪ Współpraca z Policją w celu zwiększenia liczby kontroli trzeźwości kierowców. <p>13. Rozwój wiedzy i kompetencji specjalistów zajmujących się problemami uzależnień</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prenumerata i zakup specjalistycznych publikacji, czasopism, materiałów multimedialnych oraz organizacja dostępu do bieżących informacji z zakresu profilaktyki uzależnień. ▪ Tworzenie lokalnej bazy materiałów edukacyjnych i informacyjnych, dostępnych dla osób pracujących z rodzinami dotkniętymi problemami alkoholowymi i narkomanią. 	
Realizatorzy	Termin
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Szkoły Podstawowe z terenu Gminy Kijewo Królewskie ▪ Kościół katolicki ▪ Kluby sportowe ▪ Radami Sołeckimi ▪ Ochotnicze Straże Pożarne 	2025 – 2028
<p>4. Wspieranie instytucji, organizacji oraz osób prywatnych w działaniach mających na celu rozwiązywanie problemów alkoholowych oraz przeciwdziałanie narkomanii, poprzez zapewnienie wsparcia finansowego, organizacyjnego i materialowego w realizacji ich programów profilaktycznych, terapeutycznych i interwencyjnych.</p>	
Kierunki działań	Wskaźniki
<p>1. Wspieranie działań instytucji w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Liczba zorganizowanych szkoleń, warsztatów ▪ Liczba zorganizowanych zajęć sportowo-rekreacyjnych.

- Zapewnienie przestrzeni do prowadzenia szkoleń, warsztatów, spotkań, zajęć sportowo-rekreacyjnych, które będą miały na celu wspieranie osób uzależnionych oraz propagowanie zdrowego stylu życia w lokalnej społeczności.
- Umożliwienie organizacjom i instytucjom wynajmu pomieszczeń na działania profilaktyczne, takie jak grupy wsparcia, konsultacje indywidualne czy warsztaty edukacyjne.

2. Wsparcie finansowe i organizacyjne dla projektów przeciwdziałania uzależnieniom

- Udzielanie pomocy finansowej oraz merytorycznej w realizacji projektów mających na celu przeciwdziałanie alkoholizmowi oraz narkomanii.
- Organizowanie konkursów grantowych oraz wspieranie działań mających na celu opracowanie i realizację programów, które mogą skutecznie wpłynąć na poprawę sytuacji osób uzależnionych.

3. Wspieranie grup samopomocowych, takich jak AA

- Aktywne wspieranie grup wsparcia, takich jak Anonimowi Alkoholicy (AA), poprzez organizowanie miejsc do spotkań, udzielanie pomocy w organizacji spotkań oraz propagowanie działalności samopomocowej wśród osób borykających się z uzależnieniem.
- Angażowanie liderów społecznych do aktywnego uczestnictwa w ruchach samopomocowych, co może poprawić efektywność działań na rzecz osób uzależnionych.

- Liczba organizacji i instytucji korzystających z udostępnionych przestrzeni na działania profilaktyczne.
- Kwota udzielonych dotacji na realizację projektów przeciwdziałania uzależnieniom.
- Liczba aktywnych grup wsparcia, takich jak Anonimowi Alkoholicy (AA), korzystających z pomocy organizacyjnej i lokalowej.
- Liczba rozpowszechnionych materiałów edukacyjnych.
- Liczba wydarzeń, na których materiały edukacyjne były dystrybuowane.
- Liczba działań i programów zrealizowanych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (GKRPA).

4. Współpraca z Zespołem

Interdyscyplinarnym

- Aktywizowanie współpracy z lokalnymi zespołami interdyscyplinarnymi, których celem jest wszechstronne wsparcie osób uzależnionych i ich rodzin.
- Koordynowanie działań instytucji takich jak szkoły, ośrodki pomocy społecznej, policja czy służby zdrowia w celu wspólnego przeciwdziałania narkomanii i alkoholizmowi.

5. Dystrybucja materiałów edukacyjnych i informacyjnych

- Przekazywanie i szerzenie wiedzy na temat uzależnień poprzez dystrybucję materiałów edukacyjnych w formie broszur, ulotek, książek czy filmów edukacyjnych, które będą dostępne dla osób uzależnionych, ich rodzin oraz lokalnej społeczności.
- Organizowanie wydarzeń, podczas których materiały informacyjne będą prezentowane i omawiane, z naciskiem na profilaktykę i dostępność pomocy.

6. Finansowanie działalności Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (GKRPA)

- Utrzymywanie i finansowanie działalności Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kijewie Królewskim, zapewniając jej odpowiednie warunki do efektywnej pracy.
- Zapewnienie wynagrodzenia członkom GKRPA oraz sfinansowanie działań administracyjnych komisji, takich jak spotkania, szkolenia i programy wsparcia dla osób z problemem alkoholowym.

Realizatorzy	Termin
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kijewie Królewskim ▪ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kijewie Królewskim ▪ Rady Sołeckie 	2025 – 2028
5. Podejmowanie działań interwencyjnych w celu egzekwowania przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, a także występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego w przypadku naruszenia zakazów dotyczących sprzedaży i promocji napojów alkoholowych.	
Kierunki działań	Wskaźniki
<p>1. Reprezentowanie Gminy przed sądem jako oskarżyciel publiczny w sprawach związanych z łamaniem przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podejmowanie działań prawnych w charakterze oskarżyciela publicznego w przypadku naruszeń takich jak sprzedaż alkoholu osobom nieletnim i nietrzeźwym, sprzedaż alkoholu na kredyt lub pod zastaw, a także reklama i promocja napojów alkoholowych. ▪ Skierowanie odpowiednich spraw do sądów, w których będą reprezentowane interesy publiczne, mające na celu eliminowanie nielegalnych praktyk sprzedaży alkoholu w gminie. <p>2. Składanie wniosków do Policji o wszczęcie postępowania dowodowego w sprawie naruszeń przepisów dotyczących sprzedaży alkoholu</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zgłaszanie wszelkich przypadków naruszenia przepisów ustawy, szczególnie tych, które dotyczą zakazu sprzedaży 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Liczba spraw sądowych, w których Gmina wystąpiła jako oskarżyciel publiczny. ▪ Liczba zgłoszeń skierowanych do Policji o wszczęcie postępowania w sprawach naruszeń przepisów dotyczących sprzedaży alkoholu. ▪ Liczba przeprowadzonych kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych. ▪ Procent punktów sprzedaży alkoholu, w których stwierdzono naruszenia przepisów podczas kontroli. ▪ Liczba wydanych decyzji administracyjnych w sprawach zezwoleń na sprzedaż alkoholu. ▪ Liczba wniosków skierowanych do Wójta Gminy o cofnięcie zezwoleń na sprzedaż alkoholu. ▪ Liczba cofniętych zezwoleń na sprzedaż alkoholu z powodu naruszenia przepisów.

alkoholu osobom nieletnim, nietrzeźwym oraz sprzedaży alkoholu na kredyt.

- Współpraca z Policją w zakresie zbierania dowodów i wszczynania postępowań mających na celu wyjaśnienie przypadków nieprzestrzegania prawa dotyczącego sprzedaży alkoholu.

3. Przeprowadzanie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych

- Regularne kontrolowanie czy punkty sprzedaży napojów alkoholowych przestrzegają przepisów ustawy, w tym obowiązku wywieszania informacji o szkodliwości alkoholu i zakazie sprzedaży osobom nietrzeźwym oraz nieletnim.
- Działania interwencyjne w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w sprzedaży alkoholu, podejmowanie odpowiednich kroków, aby zapobiegać nielegalnej sprzedaży.

4. Wydawanie postanowień w sprawach dotyczących zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych

- Analiza wniosków o zezwolenie na sprzedaż alkoholu, w tym przeprowadzanie postępowań administracyjnych i podejmowanie decyzji w sprawie udzielania lub odmowy wydania takich zezwoleń.
- Monitorowanie działalności punktów sprzedaży alkoholu, aby zapewnić zgodność z wymogami ustawy i lokalnymi przepisami dotyczącymi sprzedaży napojów alkoholowych.

5. Występowanie do Wójta Gminy o cofnięcie zezwolenia na sprzedaż alkoholu w

<p>przypadku naruszenia przepisów</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Podejmowanie działań w przypadku stwierdzenia naruszenia przepisów ustawy przez sprzedawców alkoholu, w tym wnioskowanie do Wójta Gminy o cofnięcie wydanych zezwoleń na sprzedaż alkoholu. ▪ Zapewnienie skutecznej reakcji na wszelkie przypadki łamania prawa, co ma na celu eliminację z rynku sprzedaży alkoholu w sposób nielegalny lub szkodliwy dla zdrowia publicznego. 	
Realizatorzy	Termin
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Posterunek Policji w Unisławiu ▪ Prokuratura Rejonowa w Chełmnie ▪ Sąd Rejonowy w Chełmnie ▪ Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kijewie Królewskim 	2025 – 2028

Rozdział VIII

Realizowanie i finansowanie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2025 – 2028

8.1. Monitorowanie realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2025 – 2028

Wójt sporządza raport z wykonania w danym roku Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii oraz efektów jego realizacji, który przedkłada Radzie Gminy w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy raport.

Wójt sporządza na podstawie ankiety opracowanej przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom informację z realizacji działań podejmowanych w danym roku, które wynikają z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii, i przesyła ją do KCPU w terminie do dnia 15 kwietnia roku następującego po roku, którego dotyczy informacja.

8.2. Finansowanie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2025 – 2028

Źródłem finansowania zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii są środki finansowe budżetu gminy pochodzące z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych o których mowa w art. 11¹, art.18, art.18¹ ustawy oraz opłat określonych w art.9² ust. 19 i 20 ustawy dotyczących opłat od napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml.

8.3 Inne postanowienia

Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Doświadczenia uzyskane podczas wykonywania gminnych programów w latach poprzednich, rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, a także opinia Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kijewie Królewskim obligują do kontynuacji dotychczasowych form pracy profilaktycznej w środowisku mieszkańców Gminy Kijewo Królewskie. Jako najistotniejsze zadania wskazują one konieczność dofinansowania organizacji różnorodnych działań profilaktycznych opartych na strategiach edukacyjnych i strategii alternatyw oraz finansowanie pracy specjalisty psychoterapii uzależnień oraz psychologa w Punkcie Konsultacyjnym.

W skład Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wchodzi osoby posiadające wymagane przeszkolenie w zakresie podstawowej wiedzy na temat problematyki alkoholowej i narkotykowej zgodnie z wymaganiami ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi – m.in. pracownik socjalny, pedagog, policjant.

Zgodnie z Rekomendacjami KCPU reprezentują one środowiska działające na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i narkotykowych.

Zadanie koordynowania wykonania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii realizuje Pełnomocnik Wójta ds. Profilaktyki Uzależnień.

Do zadań pełnomocnika należy w szczególności:

1. przygotowanie projektu Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii
2. bieżąca koordynacja i nadzór nad formalną i merytoryczną zgodnością wykonywanych zadań z przyjętym programem;

3. przeprowadzanie analizy problemów alkoholowych i stanu zasobów w dziedzinie ich rozwiązywania na terenie gminy;
4. określanie zgodności podejmowanych działań w oparciu o obowiązujące przepisy prawne
5. współpraca z instytucjami i organizacjami działającymi w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii;
6. udział w naradach i szkoleniach doskonalących, służących podnoszeniu kwalifikacji i wzrostowi kompetencji w dziedzinie organizacji i prowadzenia pracy profilaktycznej, dotyczącej metod rozwiązywania problemów alkoholowych;
7. współpraca z Pełnomocnikiem Wojewody Kujawsko - Pomorskiego i Krajowym Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom;
8. sporządzanie sprawozdań rzeczowo-finansowych.

Do zadań Punktu Konsultacyjnego ds. rozwiązywania problemów alkoholowych ,narkotykowych i uzależnieniom behawioralnym należy w szczególności:

1. motywowanie osób uzależnionych, współuzależnionych do podjęcia psychoterapii w zakładach leczenia odwykowego oraz kierowanie do leczenia specjalistycznego oraz do skorzystania z pomocy grup samopomocowych;
2. motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nieuzależnionych do zmiany szkodliwego wzoru picia;
3. udzielanie wsparcia osobom po zakończeniu leczenia odwykowego (np. poprzez rozmowy podtrzymujące, uruchomione przy punkcie konsultacyjnym grupy wsparcia dla osób po zakończonym leczeniu w placówce odwykowej);
4. rozpoznanie zjawiska przemocy domowej, udzielanie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymaniu przemocy;
5. inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej;
6. gromadzenie aktualnych informacji na temat miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które powinny być włączone w kompleksową pomoc dla rodzin;
7. udzielanie porad z zakresu problemów alkoholowych i narkotykowych, wychowawczych i psychologicznych;

8. zorganizowanie w Punkcie Konsultacyjnym profesjonalnej biblioteki, która będzie zajmowała się wypożyczaniem książek i publikacji dot. problematyki alkoholowej, narkotykowej i przemocy w rodzinie.

Zakres finansowania działalności Punktu Konsultacyjnego dotyczy w szczególności:

1. Wynagradzania osób pełniących dyżury w Punkcie według jego harmonogramu i stawek określonych w Gminnym Programie;
2. wynagrodzenia za pracę specjalisty psychoterapii uzależnień oraz psychologa zgodnie z zawartymi umowami;
3. zakupu materiałów i środków informacyjnych, dydaktycznych, papierniczo-biurowych i innych niezbędnych do prowadzenia i dokumentowania pracy Punktu;
4. dofinansowania udziału w szkoleniach i kursach m.in. osób wykonujących zadania zlecone w Punkcie, w zakresie doskonalenia metod pracy z osobami uzależnionymi, ofiarami przemocy lub profilaktyk.

Określenie stawek płatności za usługi i wynagrodzenia dla osób wykonujących czynności ujęte w Gminnym Programie:

Ustala się następujące stawki wynagrodzenia za pracę podczas wykonywania określonych poniżej zadań:

1. dyżury członków GKRPA w Punkcie Konsultacyjnym - 150 zł;
2. kontrola punktów – 50 zł/1 pkt;
3. udział w pracach Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:
 - przewodniczący - 150 zł,
 - sekretarz - 150 zł,
 - zwykły członek - 130 zł;
4. wynagrodzenie dla specjalisty psychoterapii uzależnień – 120 zł/h (zgodnie z umową - zlecenie);
5. wynagrodzenie dla psychologa – 120 zł/h (zgodnie z umową na świadczenie usług).

I. Wybrane standardy finansowania działań profilaktyczno-terapeutycznych.

Kryteria standardów dla programów profilaktycznych i socjoterapeutycznych oraz wymagań kwalifikacyjnych dla realizatorów określa Pełnomocnik Wójta ds. Profilaktyki Uzależnień w porozumieniu z GKRPA, odnosząc je do wymagań wskazanych przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom i odpowiednich przepisów dotyczących wymogów kwalifikacyjnych dla osób prowadzących działania profilaktyczne i wychowawcze.

Okres składania wniosków o dofinansowani - do końca pierwszego kwartału roku.

1. Zasady finansowania profilaktyki problemowej.

1. Finansowanie programów profilaktyki w szkołach, działań profilaktycznych prowadzonych w szkołach odbywa się na wniosek dyrektora szkoły.

Wniosek powinien zawierać:

- a) opis programu (cel główny, cele operacyjne, tematy, ilość godzin),
- b) wykaz realizatorów i ich przygotowania merytorycznego (szkolenia, doświadczenie profilaktyczne),
- c) określenie odbiorców (wiek, ilość uczestników, diagnoza problemu), d) dokumentacja - wzór sprawozdania z przebiegu realizacji.

2. Finansowanie autorskich programów profilaktyczno-edukacyjnych i profilaktyczno-wychowawczych odbywa się na wniosek osoby lub instytucji społecznych.

Wniosek powinien zawierać:

- a. opis programu (cel główny, cele operacyjne, tematy, ilość godzin),

- b. wykaz realizatorów i ich przygotowania merytorycznego (szkolenia, doświadczenie profilaktyczne),
- c. określenie odbiorców (wiek, ilość uczestników, diagnoza problemu),
- d. dokumentacja: wzór sprawozdania z przebiegu realizacji.

1.2 Zasady finansowania pozalekcyjnych zajęć sportowych.

Zajęcia sportowe powinny być integralnym elementem programu profilaktycznego i pełnić funkcję uzupełniającą w stosunku do innych działań profilaktycznych. Powinny one wzmacniać czynniki chroniące, zwłaszcza przez ukazywanie autorytetów promujących wzorzec trzeźwości i rozwijanie zainteresowań, z wyraźnym zakreśleniem norm zachowania w różnych sytuacjach np. postawa wobec używek, rozwiązywania konfliktów, eliminowanie przemocy.

1. Wnioskodawca (szkoła, instytucje lub organizacje prowadzące świetlice socjoterapeutyczne oraz działania na rzecz dzieci i młodzieży):
 - a. realizuje szkolny program profilaktyczny lub socjoterapeutyczny,
 - b. posiada odpowiednią bazę sportową,
 - c. posiada odpowiednio przygotowaną kadrę.
2. Odbiorcy zajęć sportowych (dzieci, młodzież):
 - a. uczestniczą w szkolnym programie profilaktycznym opartym na sprawdzonych strategiach profilaktycznych rekomendowanych przez KCPU
 - b. wyrażają zgodę na przestrzeganie zasad zdrowego stylu życia (m.in. nie używania środków psychoaktywnych).
3. Realizatorzy zajęć sportowych:
 - a. posiadają kompetencje w zakresie rozwiązywania konfliktów interpersonalnych, podejmowania interwencji w sytuacji kryzysowej, komunikacji podmiotowej,
 - b. posiadają wiedzę na temat strategii działań profilaktycznych, czynników chroniących, czynników ryzyka,
 - c. posiadają umiejętności zawierania kontraktu z dzieckiem, mediacji między uczniami, nawiązywania kontaktu wspierającego osobę pokrzywdzoną,
4. Dokumentacja:

- a. listy uczestników zajęć, dziennik zajęć (tematy, ilość godzin, obecność),
 - b. karty ewaluacyjne, sprawozdanie po zakończeniu programu.
5. Pozalekcyjne zajęcia sportowe powinny obejmować:
- a. zasady, normy postępowania zapisane w formie regulaminu zajęć,
 - b. trening umiejętności życiowych, uczenie rozwiązywania konfliktów, gry fair play, radzenia sobie z trudnymi emocjami, ponoszenia konsekwencji decyzji, komunikacji w grupie itp.,
 - c. współpracę z rodzicami: angażowanie ich np. w klubie kibica.

II. ZASADY KONTROLI PUNKTÓW SPRZEDAŻY NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH NA TERENIE GMINY KIJEWÓ KRÓLEWSKIE

Zasady kontroli przestrzegania warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych określone są zarządzeniem Wójta Gminy w sprawie prowadzenia kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Kontrole odbywają się na podstawie ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej.

III. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Gminny Program określa ogólne założenia organizacyjne i formy działania służące osiągnięciu powyższych celów.
2. Przyjęcie szczegółowych programów profilaktycznych do realizacji w ramach Gminnego Programu wymaga złożenia przez ich autorów i wykonawców odpowiednich projektów po uchwaleniu przez Radę Gminy Kijewo Królewskie Gminnego Programu.
3. Wdrożenie programów wymaga każdorazowo pozytywnej opinii Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kijewie Królewskim.
4. Członkom Komisji przysługuje w związku z podróżą służbową, zwrot kosztów podróży na zasadach przysługujących pracownikom samorządowym.

Opracowanie programu:

Pełnomocnik Wójta ds. Profilaktyki Uzależnień

**Załącznik do Gminnego Programu Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
Gminy Kijewo Królewskie na lata 2025 - 2028**

Plan wydatków na 2025 rok oraz harmonogram działań

Lp.	Nazwa zadania	Sposób realizacji	Realizatorzy	Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadań związanych z profilaktyką:	
				alkoholową	narkotykową
1.	Zmniejszenie rozmiarów aktualnie występujących problemów alkoholowych poprzez zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultacje, poradnictwo, motywowanie do terapii odwykowej - Udzielanie pomocy osobom uzależnionym poprzez opłacenie dyżurów specjalisty terapii uzależnień (umowy zlecenie, usługi) - Szkolenia, konferencje dla członków Komisji GRPA, - szkolenia z zakresu profilaktyki dotyczącej nadużywania narkotyków (usługi) - szkolenia z zakresu profilaktyki dotyczącej nadużywania alkoholu (usługi) - szkolenia z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie (usługi) - szkolenia z zakresu uzależnień behawioralnych (usługi) - Zakup fachowych publikacji i czasopism, ulotek informacyjno- terapeutycznych z zakresu profilaktyki uzależnień (zakupy): <ul style="list-style-type: none"> a) od narkotyków b) od alkoholu c) od czynności (uzależnienia behawioralne) - Utworzenie lokalnych publikacji zawierających informacje o miejscach i możliwościach wsparcia w ramach rozwiązywania problemów uzależnień, uzależnień behawioralnych i przeciwdziałaniu przemocy, (usługi) - wynagrodzenia w tym członka zespołu interdyscyplinarnego. - utrzymanie czystości punktu, 	GKRPA, Punkt Konsultacyjny – specjalista psychoterapii uzależnień, psycholog, biegli sądowi, sądy, Pełnomocnik Wójta ds. Profilaktyki Uzależnień,	94.000,00	5.000,00

		- zakup materiałów biurowych				
2.	Ograniczenie negatywnych zjawisk dotyczących rodzin poprzez udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe lub narkotykowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie	-Kierowanie wniosków o zobowiązanie do leczenia odwykowego, spotkania z uczestnikami postępowania, kierowanie wniosków do sądu o podjęcie leczenia (badania lekarskie) -Organizacja paczek świątecznych i imprezy mikolożkowej z elementami profilaktyki dla dzieci z rodzin z problemem uzależnień, dla dzieci u których w rodzinach występuje problem przemocy (zakupy) – Organizacja letniego wypoczynku.	GKRPA, Pełnomocnik Wójta ds. Profilaktyki Uzależnień, biegły psychiatra i psycholog. -Zespół Specjalistów: prawnik, terapeuta uzależnień, mediator rodzinny, psychiatra, psycholog- pedagogzy, instruktorzy, szkoły	30.000,00	5.000,00	
3.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także udział w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych	Szkolenia, konferencje , warsztaty i spektakle profilaktyczne dla dzieci, nauczycieli, rodziców i członków Zespołu Interdyscyplinarnego oraz grup roboczych dotyczące profilaktyki z zakresu: - profilaktyki alkoholowej i uzależnień behawioralnych (usługi) - profilaktyki narkotykowej (usługi) - przeciwdziałania przemocy w rodzinie (usługi) - Wspieranie działań służących rekreacji i zabawie młodzieży i dorosłych bez środków psychoaktywnych i alkoholu (usługi, zakupy)	ds. Pełnomocnik Wójta ds. Profilaktyki Uzależnień, GKRPA, szkoły, odpowiednie instytucje.	30.000,00	4.000,00	
4.	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkotykowych	Działalność grupy wsparcia: wynagrodzenie dla osób zatrudnionych dla potrzeb grup wsparcia (umowy zlecenie, usługi) wsparcie inicjatyw i działań związanych z funkcjonowaniem grup,	GKRPA, Pełnomocnik Wójta ds. Profilaktyki Uzależnień	3.000,00	2.000,00	
5.	Działanie Gminnej Komisji ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów	- Wynagrodzenie członków komisji . - kontrole sklepów - Podjęmowanie interwencji w związku z	Pełnomocnik Wójta ds. Uzależnień, zCzłonkowie GKRPA	25.000,00		

alkoholowych	naruszeniem przepisów określonych w art. 13 ¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.			
OGÓLEM		182.000,00	16.000,00	

UZASADNIENIE

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii właściwa rada gminy uchwala program profilaktyki, rozwiązania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na okres nie dłuższy niż 4 lata, który stanowi podstawę do realizacji zadań z tego zakresu.