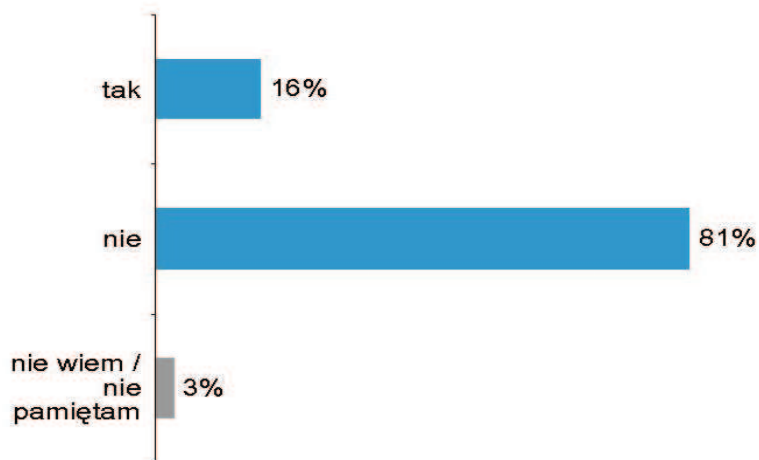


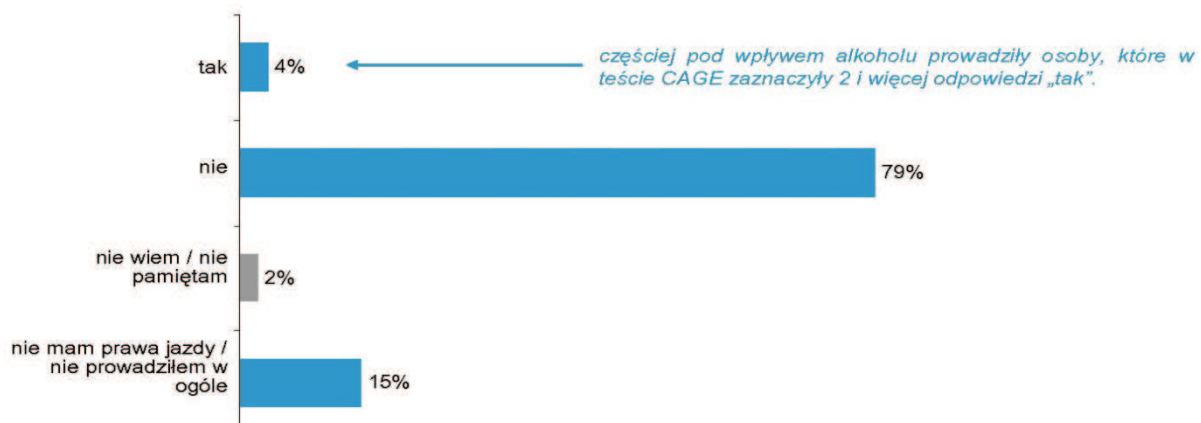
Proszę pomyśleć o ostatnich 12 miesiącach. Czy w tym okresie był Pan/i świadkiem picia alkoholu przez osobę wykonującą pracę lub będącą w miejscu pracy? n=300



#### Prowadzenie samochodu pod wpływem alkoholu

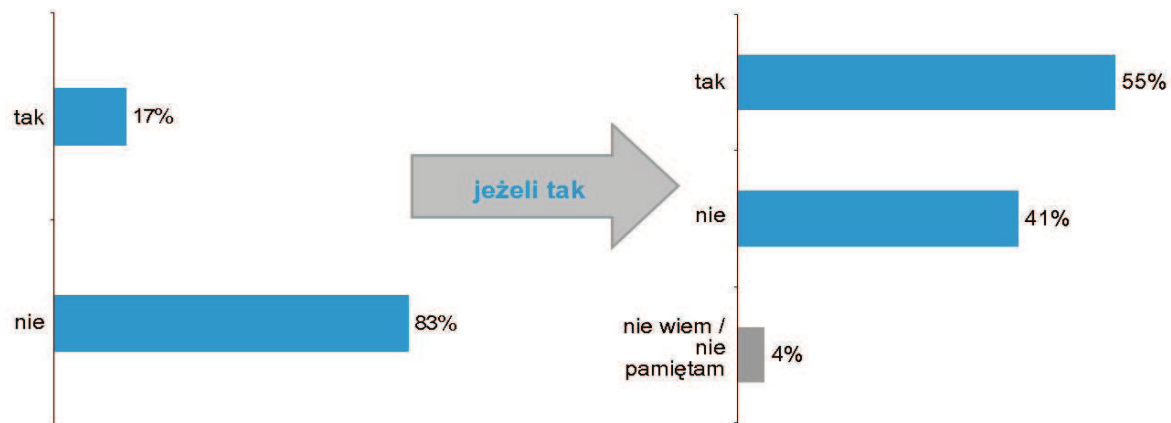
Jedna na 25 osób przyznała się do prowadzenia samochodu pod wpływem alkoholu. Pozostałe osoby nie prowadziły pojazdów mechanicznych po spożyciu alkoholu (lub w ogóle nie prowadziły pojazdów).

Proszę pomyśleć o ostatnich 12 miesiącach. Czy w tym okresie prowadził Pan/i samochód lub inny pojazd mechaniczny będąc pod wpływem alkoholu? n=300



Co 6 badany mógł zaobserwować sytuację, w której inna osoba prowadziła pojazd pod wpływem alkoholu.

Spośród tych osób, ponad połowa zareagowała na zaistniałą sytuację.

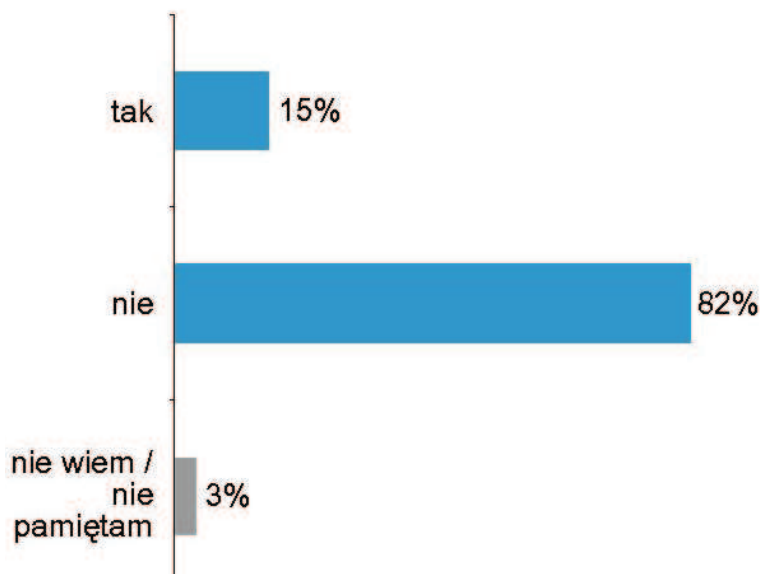


\*mała liczebność próby

### Przykre sytuacje rodzinne a alkohol

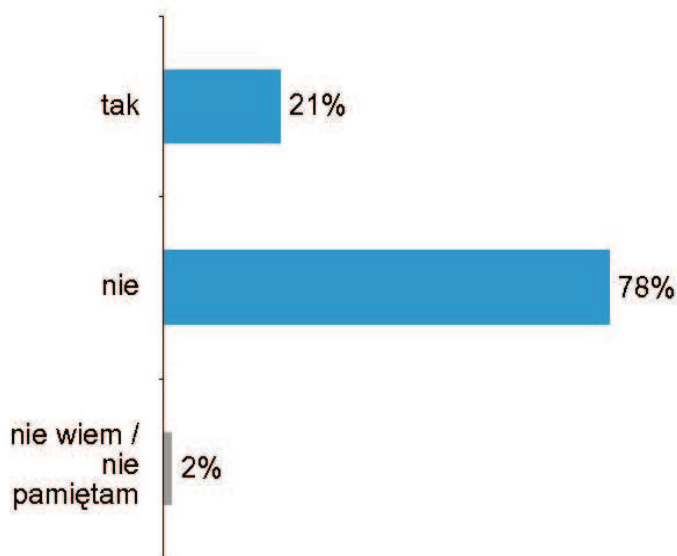
15% badanych w ciągu ostatniego roku uczestniczyła w przykrej sytuacji rodzinnej z udziałem innych osób pod wpływem alkoholu.

Proszę pomyśleć o ostatnich 12 miesiącach. Czy w tym okresie był Pan/i uczestnikiem przykrych sytuacji we własnej rodzinie (np. kłótni, wyzywania, wulgarności, znęcania psychicznego, przemocy fizycznej np. pobicia) z udziałem osób pozostających pod wpływem alkoholu? n=300



Nieco więcej – 21% osób - było jedynie świadkami takich przykrych sytuacji.

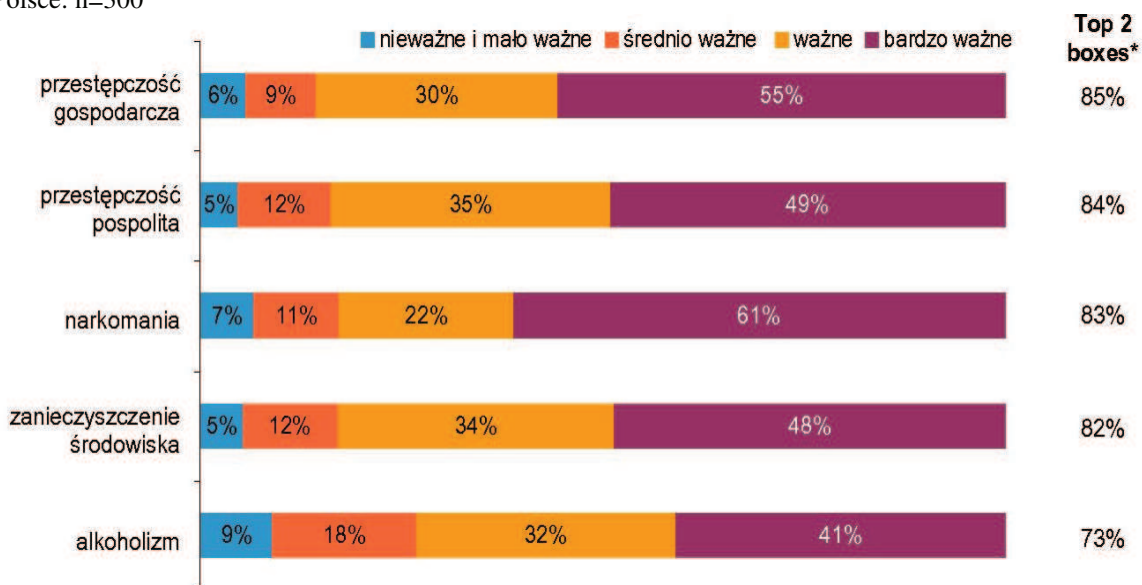
Proszę pomyśleć o ostatnich 12 miesiącach. Czy w tym okresie był Pan/i tylko świadkiem przykrych sytuacji rodzinnych (np. kłótni, wyzywania, wulgarności, znęcania psychicznego, przemocy fizycznej – np. pobicia) z udziałem osób pozostających pod wpływem alkoholu? n=300



### Problemy społeczne w Polsce

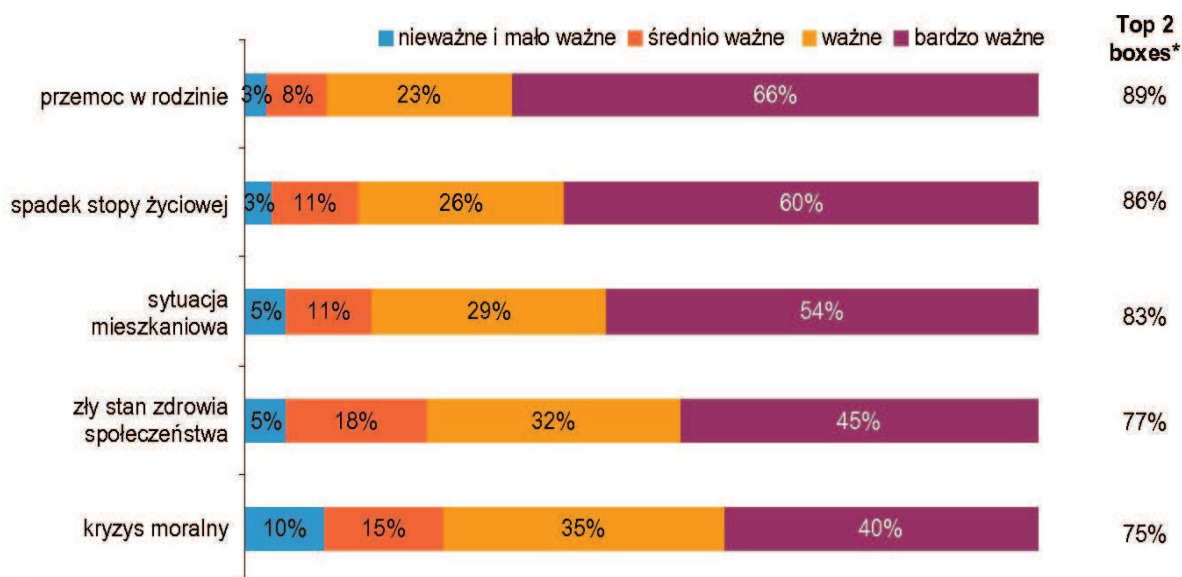
Najważniejszymi problemami społecznymi w Polsce okazały się w opinii badanych: korupcja, bezrobocie oraz przemoc w rodzinie.

Proszę powiedzieć, jak ważne Pana/i zdaniem jest uporanie się z następującymi zjawiskami społecznymi w Polsce: n=300



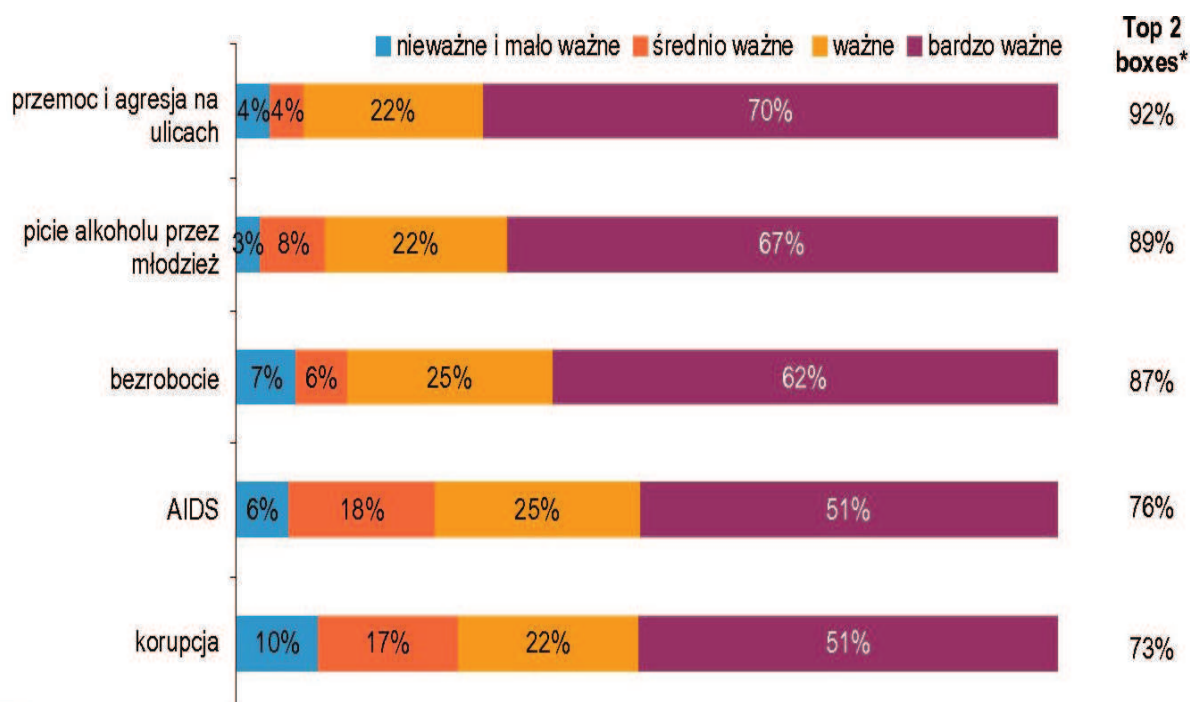
Za relatywnie mniej ważne od pozostałych uznano kryzys moralny, picie alkoholu przez młodzież i AIDS.

Proszę powiedzieć, jak ważne Pana/i zdaniem jest uporanie się z następującymi zjawiskami społecznymi w Polsce: n=300



Mężczyźni, w porównaniu do kobiet, uznawali większość problemów za mniej ważną.

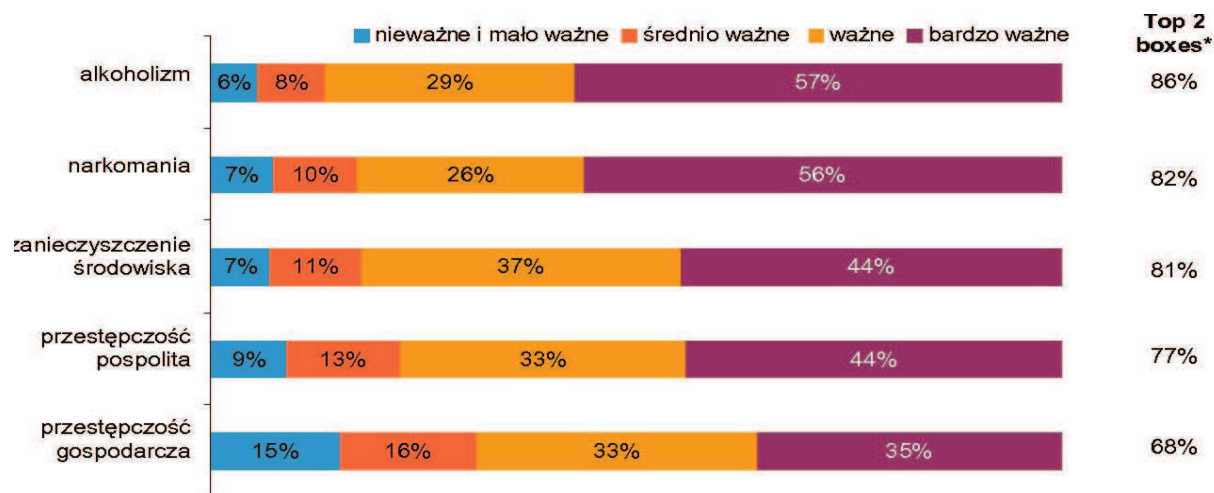
Proszę powiedzieć, jak ważne Pana/i zdaniem jest uporanie się z następującymi zjawiskami społecznymi w Polsce: n=300



## Problemy społeczne w Piłę

Wśród najważniejszych problemów dzisiejszej Piły badani wskazują przemoc i agresję na ulicach, bezrobocie oraz przemoc w rodzinie.

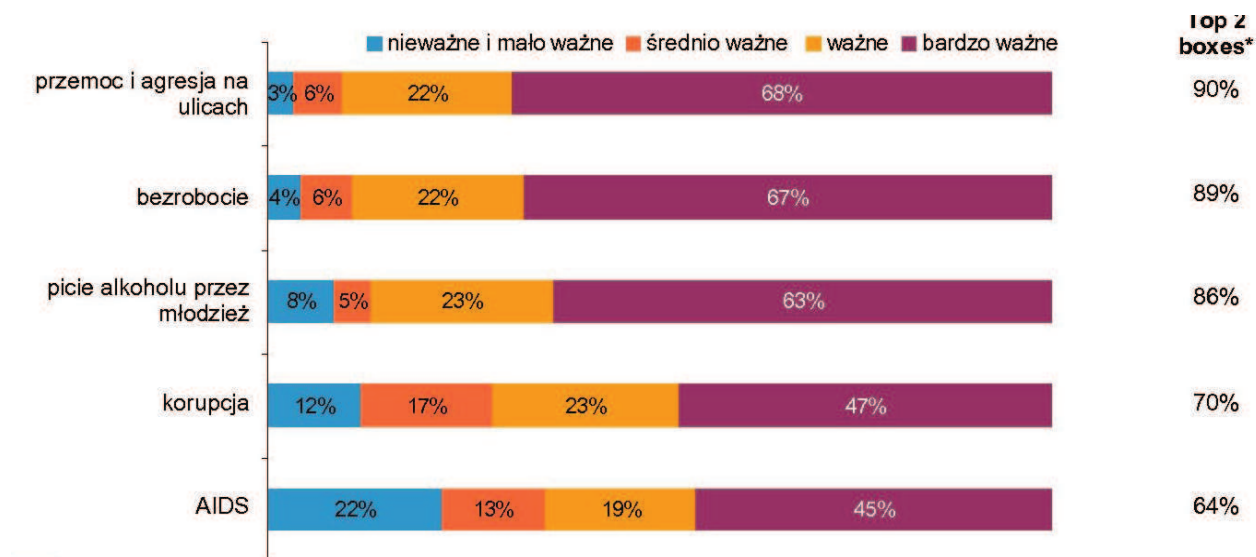
Teraz chciał(a)bym Pana/Panią zapytać o problemy dzisiejszej Piły. Proszę powiedzieć, jak ważne Pana/i zdaniem jest uporanie się z następującymi zjawiskami społecznymi? n=300



W porównaniu do innych problemów badani oceniali niżej wagę takich spraw jak: AIDS, przestępczość gospodarczą oraz korupcję.

Kobiety, w porównaniu do mężczyzn, postrzegają zdecydowaną większość problemów jako ważniejsze.

Teraz chciał(a)bym Pana/Panią zapytać o problemy dzisiejszej Piły. Proszę powiedzieć, jak ważne Pana/i zdaniem jest uporanie się z następującymi zjawiskami społecznymi? n=300



## Porównanie opinii o problemach społecznych

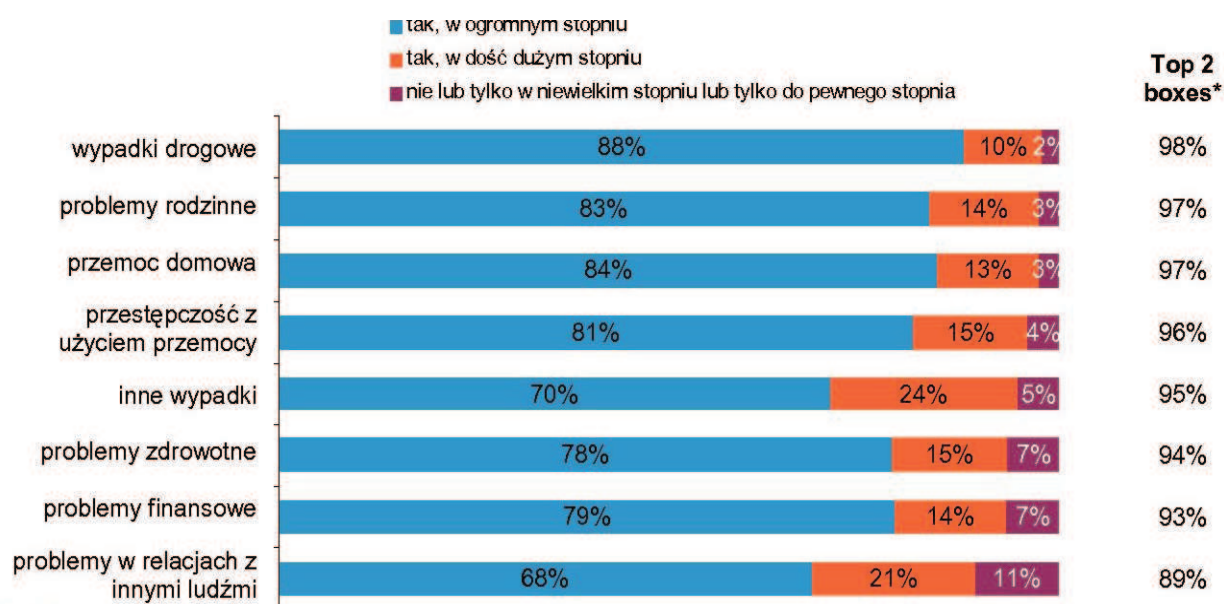
Kobiety, w porównaniu do mężczyzn, postrzegają zdecydowaną większość problemów jako ważniejsze.

Problem społeczny	Top 2 boxes	
	Polska	Piła
przestępczość gospodarcza	85%	68%
przestępczość pospolita	84%	77%
narkomania	83%	82%
zanieczyszczenie środowiska	82%	81%
alkoholizm	73%	86%
kryzys moralny	75%	72%
zły stan zdrowia społeczeństwa	77%	76%
spadek stopy życiowej	86%	84%
sytuacja mieszkaniowa	83%	83%
przemoc w rodzinie	89%	72%
przemoc i agresja na ulicach	92%	90%
picie alkoholu przez młodzież	89%	86%
bezrobocie	87%	89%
AIDS	76%	64%
korupcja	73%	70%

## Nadmierne picie a problemy

Według badanych alkohol ma największy wpływ na wypadki drogowe i przemoc domową. Mężczyźni uważają, że alkohol w mniejszym stopniu wpływa na większość problemów. Również rzadziej niż kobiety wyrażają opinię o skrajnie mocnym wpływie alkoholu.

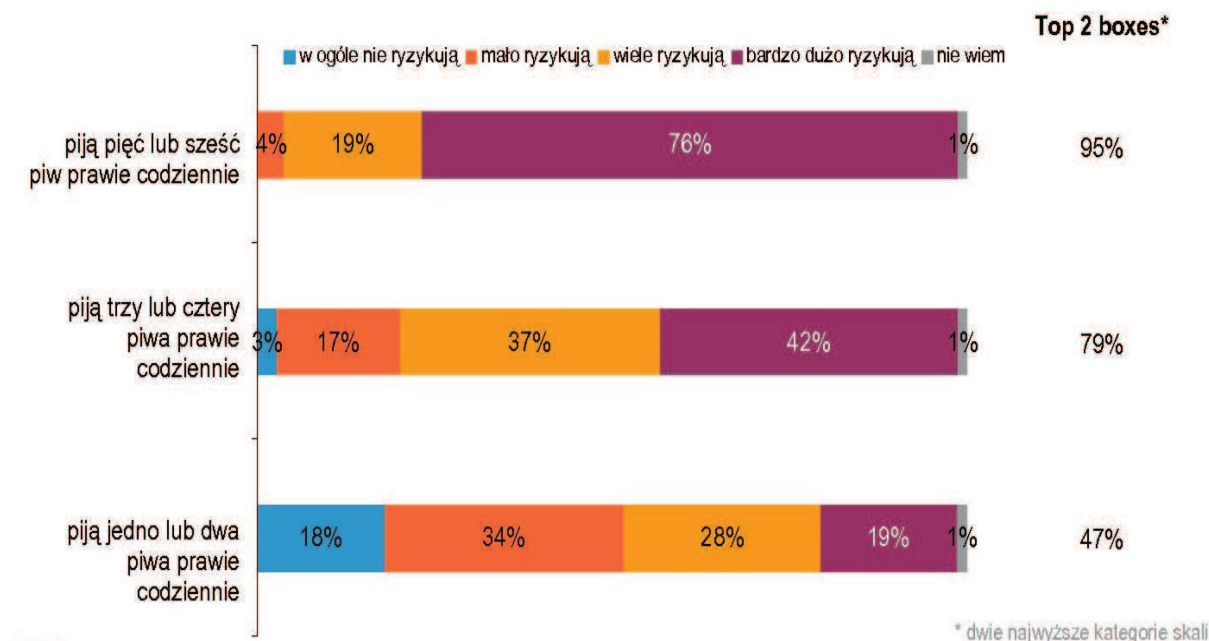
Czy uważa Pan/i, że nadmierne picie alkoholu ma wpływ na takie problemy jak: n=300



## Opinia o szkodliwości spożywania piwa

Piwo, spożywane nawet codziennie nie jest uważane za bardzo szkodliwy środek. Opinia o jego szkodliwości wzrasta wraz z średnim dziennym spożyciem (prawie wszyscy badani uważają, że osoba pijąca 5-6 piw dziennie ryzykuje wiele lub bardzo dużo). Kobiety, w porównaniu do mężczyzn, uważają spożywanie piwa za bardziej szkodliwe, niezależnie od ilości.

Jak Pan/i sądzi, jak bardzo ludzie ryzykują, że sobie zaszkodzą (w jakikolwiek sposób), jeśli: n=300

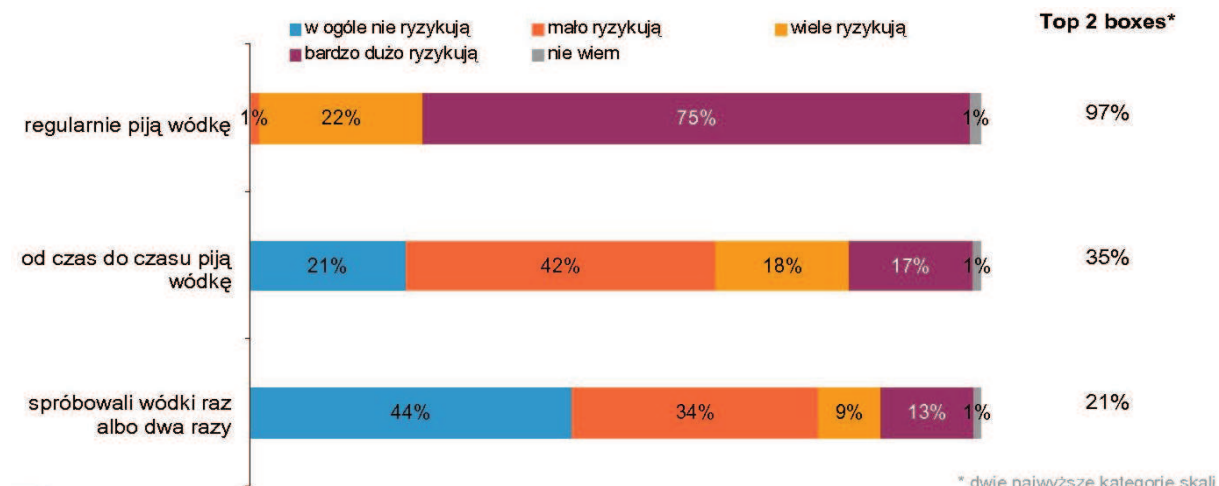


## Opinia o szkodliwości spożywania wódki

Spożywanie wódki nieregularnie w większości jest uważane za mało lub w ogóle nie ryzykowne. Opinia o jej szkodliwości zmienia się znacznie w wypadku regularnego picia – prawie wszyscy badani są zdania, że jest to ryzykowne lub bardzo ryzykowne. Kobiety częściej niż mężczyźni uważają regularne picie wódki za bardziej szkodliwe.



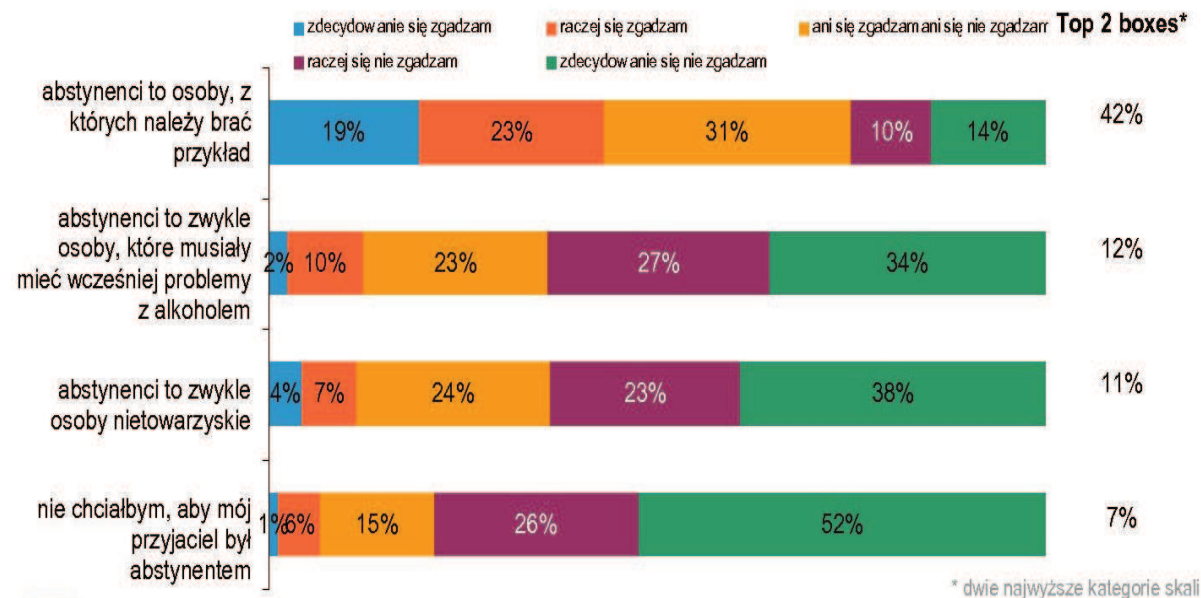
Jak Pan/i sądzi, jak bardzo ludzie ryzykują, że sobie zaszkodzą (w jakikolwiek sposób), jeśli: n=300



### Postawy wobec abstynencji

19% badanych zdecydowanie zgadza się, natomiast 14% zdecydowanie nie zgadza się z opinią, że należy brać przykład z abstynentów. W wypadku pozostałych 3 twierdzeń większość badanych nie zgadza się lub zdecydowanie nie zgadza się z przedstawionymi opiniami.

Poproszę teraz Pana/ią o powiedzenie czy zgadza się Pan/i z 4 stwierdzeniami, które zaraz odczytam: (n=300)

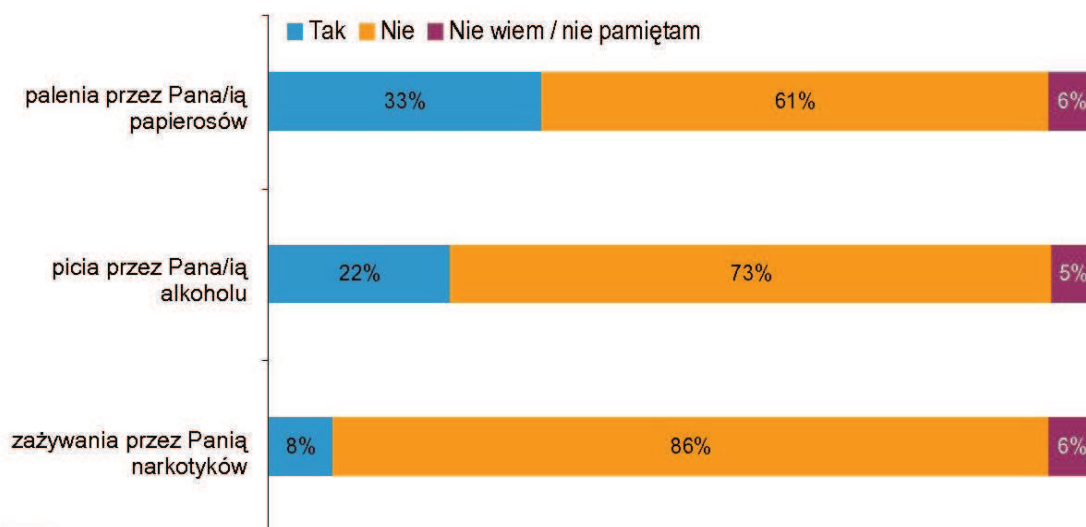


### Zainteresowanie lekarzy

Lekarze pierwszego kontaktu najczęściej zadają pytania dotyczące palenia papierosów, jednak wspomniał o tym tylko co 3 badany. Najrzadziej pytają o zażywanie narkotyków



Proszę przypomnieć sobie ostatnią wizytę u lekarza rodzinnego lub lekarza pierwszego kontaktu. Czy podczas tej wizyty lekarz ten zadawał Panu/i pytania dotyczące: n=300



#### Podsumowując powyższe wyniki badań należy stwierdzić iż:

- Według przyjętej metody szacowania dorośli mieszkańcy Piły spożywają średnio 5,11 czystego alkoholu rocznie.
- 76% badanych zadeklarowało, że podczas ostatniego roku przynajmniej raz piło alkohol. 7% osób stwierdziło, że piło więcej niż 100 razy. Abstynenci stanowili 24% całej grupy.
- Najpopularniejszym alkoholem jest piwo. Jest ono pite najczęściej (80% osób deklarujących spożywanie alkoholu piło je przynajmniej raz w ciągu ostatniego miesiąca, a 57% podczas ostatniej okazji). Piwo jest także alkoholem pitym w największych ilościach (ponad połowa osób badanych pije przynajmniej jedno piwo tygodniowo, a prawie co 4. badany wypija powyżej 3 piw tygodniowo). Więcej kobiet niż mężczyzn nie piło piwa w ogóle lub w małych ilościach. Różnice występowały również między kawalerami i pannami a żonatymi – ci pierwsi pili piwo dużo częściej.
- Drugie miejsce pod względem popularności zajmuje wódka. Co trzecia osoba deklarująca spożywanie alkoholu piła wódkę podczas ostatniej okazji lub pije tygodniowo przynajmniej 1 kieliszek.

- Najmniej popularnym alkoholem jest wino. 17% osób deklarujących picie alkoholu piło je podczas ostatniego miesiąca, 11% podczas ostatniej okazji, a 12% deklaruje średnie tygodniowe spożycie.
- Znacznie więcej czystego alkoholu spożywają mężczyźni – 7,6l rocznie, podczas gdy kobiety spożywały 2,9l. Kawalerowie i panny wypijają dwukrotnie więcej alkoholu niż osoby żonate i zamężne (8,8l w porównaniu do 4,4l).
- Uwzględniając wiek badanych, najwięcej alkoholu rocznie spożywali najmłodsi (18-24 lat – 8,6l), najmniej najstarsi (65+ - 0,9l).
- Osoby o niskich zarobkach (1001-1500zł) spożywały najmniejszą ilość alkoholu rocznie – 2l. Spożycie alkoholu wzrastało silnie w grupach o wyższych zarobkach – do 5,6l u osób zarabiających powyżej 4000zł oraz do 6,7l u osób zarabiających powyżej 6000zł. W tym przypadku należy jednak zachować ostrożność wyciągając daleko idące wnioski, ponieważ osób o wysokich dochodach było w próbie relatywnie mało.
- Kobiety częściej niż mężczyźni deklarowały abstynencję przez ostatni rok (35% w porównaniu do 12%). Abstynencję częściej deklarowały również osoby najstarsze oraz o najniższych zarobkach.
- Najczęstszą okazją podczas której piję się alkohol okazały się imprezy rodzinne w domu (45% badanych). Popularnymi miejscami okazały się również puby, bary i restauracje (22%), mniej popularne były działki, prywatki i dyskoteki. Tylko 1% wskazało jako najczęstsze miejsce picia alkoholu zakład pracy. Mężczyźni, częściej niż kobiety, spożywali alkohol poza domem. Z kolei grupa kawalerów i panien, częściej niż zamężni i żonaci, deklarowała spożywanie alkoholu w takich miejscach jak dyskotek, puby i prywatki.
- Od 5 do 11% osób (wśród tych, którzy deklarowali picie alkoholu) odpowiadało twierdząco na pojedyncze pytania wchodzące w skład testu CAGE. Najwięcej osób potwierdziło, że odczuwali poczucie winy lub czuli się źle z powodu picia.
- 7% badanych odpowiedziało twierdząco na 2 lub więcej pytań, co kwalifikuje ich do grupy osób u których występuje podwyższone prawdopodobieństwo pojawienia się

problemów z alkoholem. Do tej grupy zakwalifikowane zostało 5% kobiet oraz 9% mężczyzn.

- W porównaniu do danych ogólnopolskich, w Pile mniej osób odpowiedziało na 2 i więcej pytań twierdząco (7% w porównaniu do 10%). W Polsce występuje również większa dysproporcja w odpowiedziach kobiet i mężczyzn (2% dla kobiet i 19% dla mężczyzn, w porównaniu do 5% i 9%).
- Osoby zakwalifikowane testem przesiewowym do grupy o zwiększonym prawdopodobieństwie występowania problemów alkoholowych istotnie częściej niż pozostali prowadziły samochód pod wpływem alkoholu. Spożywali oni również ponad trzykrotnie więcej czystego alkoholu w ciągu roku niż pozostali (18,5l).
- Wśród osób deklarujących picie przez ostatnie 12 miesięcy 6% przyznało się do spożywania alkoholu w pracy. Natomiast wśród wszystkich respondentów, 16% było świadkami takiego zachowania.
- 4% wszystkich badanych przyznało się do prowadzenia samochodu lub innego pojazdu pod wpływem alkoholu przez ostatni rok. Natomiast 17% badanych była świadkami takiego zachowania. Ponad połowa świadków (55%) zareagowała w tej sytuacji w jakiś sposób.
- 15% wszystkich badanych w ciągu ostatniego roku uczestniczyła w przykrych sytuacji rodzinnych z udziałem innych osób będących pod wpływem alkoholu. Nieco więcej – 21% osób – było świadkami takich sytuacji.
- Według co trzeciego spośród ogółu badanych lekarze pierwszego kontaktu najczęściej pytali badanych o palenie papierosów. Rzadziej padały pytania o picie alkoholu (22%), a jeszcze rzadziej lekarze pytali badanych o zażywanie narkotyków (8%).
- Porównując opinie o szkodliwości poszczególnych środków psychoaktywnych, można stwierdzić, że: piwo, nawet spożywane codziennie, nie jest uważane za szkodliwe; dopiero spożywanie regularnie dużej ilości piwa dziennie jest postrzegane jako działanie ryzykowne; w przypadku wódki i papierosów, dopiero ich regularne używanie jest powszechnie odbierane jako bardzo ryzykowne, natomiast korzystanie z nich od czasu do czasu lub tylko próbowanie jest postrzegane jako dużo mniej szkodliwe.

### **III. KIERUNKI DZIAŁAŃ GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W PILE NA 2012 ROK**

Celem Programu jest wskazanie kierunków działań do realizacji. Zachęca on do kreatywnej modyfikacji własnych programów autorskich w myśl zasady, iż program oparty na komplementarności, spójności działań podmiotów, społecznej akceptacji oraz zasadzie realizmu jego prowadzenia, ma dużą szansę spełnienia oczekiwań zarówno realizatorów, jak i jego odbiorców.

Poniżej wytycza się kierunki działań Programu, wskazujące zadania priorytetowe na 2012 rok i na lata następne:

- 1) Kreowanie lokalnej polityki dostępności do alkoholu, ukierunkowanej na ograniczanie dostępu do alkoholu grupom szczególnie zagrożonym konsekwencjami jego używania, w tym osobom nieletnim;
- 2) Sprawowanie kontroli nad przestrzeganiem ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- 3) Stosowanie oddziaływań prawnych i społecznych w stosunku do osób nadużywających alkoholu, stosujących przemoc w rodzinie, nieprzestrzegających norm prawnych i zasad współżycia społecznego;
- 4) Wspieranie realizacji zadań wynikających ze zmiany ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, określonych w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- 5) Zwiększanie dostępności do korzystania z terapii dla osób uzależnionych od alkoholu oraz dla członków ich rodziny także ofiar i sprawców przemocy w rodzinie poprzez korzystanie z pomocy udzielanej przez:
  - a) Ośrodek Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Pile
  - b) klub abstynencki
  - c) „Monar”, „Markot”, „Caritas”
  - d) inne uprawnione podmioty;

- 6) Podnoszenie wiedzy i umiejętności grup zawodowych pracujących na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych, wykluczenia społecznego, przemocy domowej;
- 7) Kontynuacja wspólnych działań Ośrodka Profilaktyki Rozwiązywania problemów Alkoholowych w Pile z policją, strażą miejską, sądem, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej oraz innymi podmiotami działającymi na rzecz szeroko pojętego bezpieczeństwa publicznego;
- 8) Prowadzenie szkoleń dla przedstawicieli wybranych grup społecznych i zawodowych, stykających się z problemami uzależnień, współzależnień oraz przemocy domowej, w zakresie rozpoznawania i rozwiązywania tych problemów;
- 9) Kontynuowanie działań profilaktycznych, edukacyjnych, socjoterapeutycznych w szkołach, świetlicach socjoterapeutycznych;
- 10) Wspieranie i organizowanie imprez profilaktycznych, kulturalnych, sportowych, okolicznościowych na rzecz środowisk dysfunkcyjnych;
- 11) Podejmowanie działań informacyjnych wobec społeczności lokalnej;
- 12) Rozwijanie profilaktyki rodzinnej – program skierowany do rodziców;
- 13) Zapewnienie wypoczynku letniego dla dzieci z rodzin dotkniętych problemem alkoholizmu i przemocy.

#### **IV. ZADANIA W ZAKRESIE PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA 2012 ROK.**

**1. Funkcjonowanie świetlic socjoterapeutycznych w Szkołach Podstawowych nr 1, 2, 4, 5, 7, 12; Gimnazjach nr 4, 5; Zespołach Szkół nr 1, 2, 3 (z dwoma oddziałami) oraz przy Ośrodku Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Pile.**

- 1) Do świetlic uczęszczać będą dzieci z rodzin dysfunkcyjnych, zagrożonych bądź dotkniętych problemem alkoholowym i narkotykowym;
- 2) Profilaktyczno- socjoterapeutyczny charakter świetlicy polegać będzie na analizowaniu zaburzeń, deficytów osobowościowych dzieci, udzielaniu pomocy pedagogicznej, socjoterapeutycznej, ochronie przed negatywnymi wpływami środowiska, hamowaniu zjawisk patologicznych, wyrównywaniu braków i deficytów

szkolnych poprzez stosowanie różnych form zajęć wyrównawczych, warsztatowych, socjoterapeutycznych oraz poprzez prace indywidualną;

3) Główne cele realizowane w świetlicach:

a) kształtowanie prawidłowo funkcjonującej grupy poprzez wzajemne poznawanie się, przełamywanie onieśmienia, budowanie poczucia bezpieczeństwa, ustalanie reguł grupowych i indywidualnych, rozwijanie empatii i zrozumienia, integrację i ciągły rozwój grupy;

b) kształtowanie własnych postaw poprzez zmianę schematów zachowania (zajęcia warsztatowe), poprzez kształtowanie poczucia własnej wartości, rozwijanie osobowości, kształtowanie prawidłowych stosunków interpersonalnych w relacji dziecko- dziecko oraz dziecko- dorosły, likwidowanie barier w procesie komunikacji;

c) zapewnieniu indywidualnej pracy reedukacyjnej poprzez organizowanie i prowadzenie zajęć kompensacyjno- wyrównawczych;

d) rozwijanie indywidualnych zdolności dzieci, rozwój ich zainteresowań poprzez kształtowanie nawyków twórczego i efektywnego spędzania czasu wolnego, organizowanie wycieczek, spotkań świątecznych, uczestnictwo w ważnych wydarzeniach w życiu społeczno- kulturalnym a także organizowanie zajęć rozwijających zdolności dzieci;

e) zapewnienie dzieciom posiłku oraz organizowanie w miarę potrzeb i możliwości pomocy socjalnej (m.in. zakup artykułów szkolnych itp.);

f) pedagogizacja rodziców poprzez włączanie ich do procesu wychowawczego;

g) stały kontakt z instytucjami wspomagającymi (szkołą, sądem, policją, MOPS, organizacjami pozarządowymi).

**2. Dotacja z budżetu na finansowanie zadań powierzonych do realizacji organizacjom pozarządowym i stowarzyszeniom.**

1) Prowadzenie świetlicy terapeutycznej;

2) Działalność samopomocowa na rzecz trzeźwych alkoholików i ich rodzin- klub abstynencki;

3) Prowadzenie terapii uzależnień oraz poradnictwa dla osób z problemem alkoholowym i ich rodzin jako przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

### **3. Prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej, w szczególności dla dzieci i młodzieży.**

- 1) Wspieranie szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych w rozwijaniu działań informacyjnych i edukacyjnych w zakresie problematyki uzależnień i mechanizmów przemocy;
- 2) Opracowywanie oraz upowszechnianie materiałów informacyjno- edukacyjnych dla animatorów działań profilaktycznych w społecznościach lokalnych;
- 3) Udział w kampaniach społecznych inicjowanych m.in. przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 4) Zakup materiałów promocyjnych, edukacyjnych z przeznaczeniem dla środowisk lokalnych;
- 5) kontynuacja współpracy z organizacjami kościelnymi, stowarzyszeniami, organizacjami młodzieżowymi w zakresie propagowania właściwych zachowań w przypadku dostrzeżenia przez mieszkańców faktów łamania prawa.

### **4. Wspomaganie finansowe i merytoryczne działalności instytucji, fundacji, stowarzyszeń, organizacji społecznych, kościelnych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych, przemocy domowej, wykluczeniu społecznemu poprzez:**

- 1) Udzielanie pomocy merytorycznej i finansowej w organizowaniu imprez okolicznościowych, świątecznych, kulturalnych, sportowych itp.;
- 2) Zakup materiałów edukacyjnych, promocyjnych, artykułów plastycznych, biurowych, drobnego sprzętu sportowego, żywności, które są niezbędne do realizacji ww. form działań profilaktycznych.

### **5. Działalność konsultacyjna „Niebieska Linia” i „Pomarańczowa Linia” w ramach funkcjonowania Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Pile.**

### **6. Bieżąca działalność i utrzymanie Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.**



## **7. Profilaktyka dla dzieci i młodzieży.**

- 1) Prowadzenie programów profilaktycznych, socjoterapeutycznych, edukacyjnych, zajęć warsztatowych dla dzieci i młodzieży o następujących celach:
  - a) nauczenie uczniów właściwej komunikacji interpersonalnej
  - b) rozpoznawania i nazywanie swoich uczuć
  - c) opanowanie i radzenie sobie z trudnymi sytuacjami
  - d) rozumienie siebie i innych
  - e) budowanie poczucia własnej wartości i silnej osobowości
  - f) ocena zasobów i wykształcenie u uczestników postawy asertywnej, nauczanie wykorzystywania umiejętności asertywnego zachowania
  - g) nauczenie podejmowania właściwych decyzji i brania odpowiedzialności za swoje zachowania
  - h) tworzenie sytuacji sprzyjającej wyrażaniu uczuć i myśli w celu lepszego poznawania, rozumienia siebie i innych
  - i) rozwijanie u dzieci zachowań altruistycznych i empatycznych
  - j) nauka rozpoznawania sytuacji korzystnych i niekorzystnych emocjonalnie
  - k) poznawanie zagrożeń i niebezpieczeństw wynikających z nadużywania alkoholu
  - l) ukazanie ścisłego związku między piciem alkoholu, handlowaniem, a dokonywaniem czynów zabronionych przez prawo
  - ł) zwiększenie wiedzy nt. choroby alkoholowej jej mechanizmu działania
  - m) dostarczenie informacji jak skutecznie chronić się przed alkoholem
  - n) ukazanie konsekwencji wynikających z faktu bycia skazanym przez sąd
  - o) dostarczenie informacji , jak zachować się w przypadku gdy się jest świadkiem łamania prawa przez inne osoby
  - p) dostarczenie informacji gdzie można skutecznie szukać pomocy zarówno psychologicznej, medycznej, terapeutycznej jak i prawnej
  - r) pokazanie że warto wiedzieć iż prawo ewaluje i się zmienia
  - s) rozwijanie umiejętności konstruktywnego słuchania i mówienia
  - t) kształtowanie umiejętności dostrzegania swoich mocnych stron
  - u) kształtowanie umiejętności budowanie pozytywnego obrazu siebie
  - w) rozwijanie umiejętności interpersonalnych

- x) rozwijanie umiejętności radzenia sobie z presją rówieśniczą
  - y) kreowanie postaw abstynenckich wśród dzieci i młodzieży
  - z) ukazanie młodzieży konfliktu : wartości życiowe – uzależnienia;
- 2) Współorganizowanie z organizacjami pozarządowymi, stowarzyszeniami, „Caritas”, szkołami i innymi środowiskami lokalnymi imprez kulturalnych, okolicznościowych, sportowych, rekreacyjnych, w których udział wezmą dzieci i młodzież ze środowisk dotkniętych przemocą domową, uzależnieniem od alkoholu;
  - 3) Przeprowadzenie koncertu zespołów rockowych „Bawimy się bez alkoholu” dla młodzieży szkół średnich;
  - 4) Organizacja kolonii letnich dla dzieci i młodzieży;
  - 5) Współorganizowane Miejskiego Turnieju Wiedzy Prewencyjnej dla uczniów szkół podstawowych i gimnazjów;
  - 6) Organizacja Turnieju Gier i Zabaw Sportowych dla dzieci ze świetlic socjoterapeutycznych.

## **8. Profilaktyka dla osób dorosłych.**

- 1) Udzielanie pomocy programowej i metodycznej przy tworzeniu grup samopomocowych dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin;
- 2) Promowanie grup samopomocowych nakierowanych w szczególności na odbudowanie oraz podtrzymywanie wzajemnej więzi wspierającej działania na rzecz reintegracji społecznej oraz zawodowej swych członków;
- 3) Współpraca z policją, zespołem interdyscyplinarnym, MOPS, CPR, szkołami, MKRPA w realizacji procedury „Niebieskiej karty”;
- 4) Realizacja programów psychoedukacyjnych dla osób dotkniętych współuzależnieniem, przemocą domową, których celem jest wzmocnienie własnych zasobów radzenia sobie z sytuacjami trudnymi;
- 5) Podnoszenie kwalifikacji grup zawodowych (policja, straż miejska, kuratorzy sądowi, pracownicy OPiRPA, pedagodzy szkolni, pracownicy świetlic socjoterapeutycznych, pracownicy oświaty, pracownicy MOPS i CPR, wychowawcy OHP, pracownicy Ośrodka Wsparcia, placówek opiekuńczo- wychowawczych, pracownicy stowarzyszeń i organizacji pozarządowych, członkowie Miejskiej Komisji ds.

Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, lekarze, pielęgniarki, członkowie zespołu interdyscyplinarnego) poprzez organizowanie i udział w konferencjach, zajęciach warsztatowych, kursach specjalistycznych, szkoleniach w zakresie m.in. problematyki uzależnień, rehabilitacji osób uzależnionych, osób dotkniętych przemocą domową, wykluczonych społecznie, ofiar przemocy seksualnej a także pracy z dzieckiem trudnym, ochrony praw dziecka w następującym zakresie tematycznym:

- a) przemoc rówieśnicza
  - b) praca z dzieckiem z FAS i FAE
  - c) psychologiczne i społeczne uwarunkowania i konsekwencje nadużywania alkoholu
  - d) ochrona praw dziecka- prawo krajowe i międzynarodowe
  - e) profilaktyka zagrożeń sfery psychoseksualnej dzieci i młodzieży
  - f) metody rozwiązywania konfliktów bez przemocy
  - g) praca z dzieckiem agresywnym
  - h) rola służb pomocowych w rozpoznawaniu zjawisk przemocy rówieśniczej
  - i) problem uzależnień wśród dzieci i młodzieży- sposoby przeciwdziałania
  - j) rola zespołów interdyscyplinarnych
  - k) identyfikacja zaburzeń rozwoju u dzieci z rodzin dotkniętych uzależnieniem- ADHD
  - l) zarządzanie konfliktem
  - ł) trening antystresowy i przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu
  - m) procedury postępowania w sytuacjach kryzysowych
  - n) zapobieganie niedostosowaniu społecznemu i przestępczości w środowiskach dotkniętych przemocą i uzależnieniem
  - o) mediacja rówieśnicza- mediacja szkolna
  - p) mediacje rodzinne a dysfunkcja uzależnień
  - r) przepisy prawne dotyczące przemocy rodzinnej, praw i obowiązków względem dzieci, praw i obowiązków nieletnich;
- 6) Szkolenie dla sprzedawców alkoholu w zakresie przestrzegania Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- 7) Spotkania edukacyjne, zajęcia warsztatowe dla rodziców o następującym zakresie tematycznym:
- a) właściwe i niewłaściwe wzory opieki rodzicielskiej

- b) błędne przekonania dotyczące wychowania
- c) specyficzne potrzeby dzieci wynikające z akceleracji
- d) zaburzenia psychiczne i emocjonalne wieku dojrzewania a uzależnienia
- e) rozwiązywania problemów szkolnych- agresja, przemoc rówieśnicza
- f) rodzice a nauczyciele, wychowawcy, pedagodzy
- g) ochrona praw dziecka przed przemocą w rodzinie- przemoc fizyczna, psychiczna i seksualna
- h) psychiczne i społeczne skutki uzależnień
- i) odpowiedzialność prawna nieletnich wynikająca z obowiązującego prawa
- j) odpowiedzialność prawna rodziców w świetle obowiązującego prawa

## **V. MIEJSKA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W PILE**

### **1. Zadania Komisji:**

- 1) Inicjowanie przedsięwzięć w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, narkotykowych, przemocowych;
- 2) Opracowanie projektu Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Pile;
- 3) Opiniowanie wniosków o zezwolenie na sprzedaż alkoholu pod względem zgodności lokalizacji punktu sprzedaży napojów alkoholowych z zasadami wynikającymi z uchwały Rady Miasta w Pile;
- 4) Kontrola i monitorowanie podmiotów prowadzących sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych;
- 5) Współpraca z organizacjami pozarządowymi;
- 6) Prowadzenie kontroli przestrzegania warunków sprzedaży i podawania napojów alkoholowych;
- 7) Wydawanie orzeczeń w zakresie uzależnienia od alkoholu;
- 8) Wnoszenie wniosków do sądu celem wydania postanowienia w zakresie konieczności podjęcia leczenia w trybie stacjonarnym.

## **2. Wynagrodzenie członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:**

- 1) Ustala się wynagrodzenie za udział w posiedzeniach Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w wysokości 1% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującą od 1 stycznia roku kalendarzowego, w którym wynagrodzenie jest naliczane;
- 2) Ustala się wynagrodzenie dla członków Zespołu ds. Leczenia Odwykowego MKRPA w wysokości 10% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego od 1 stycznia roku kalendarzowego, w którym wynagrodzenie jest naliczane.

## **VI. REALIZATORZY PROGRAMU**

- 1) Ośrodek Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Pile,
- 2) Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- 3) Inne podmioty, którym powierzane są zadania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.