

UCHWAŁA NR XXI/149/25
RADY MIEJSKIEJ W WIĘCBORKU

z dnia 26 listopada 2025 r.

w sprawie przyjęcia „Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na okres 01.01.2026-31.12.2029”.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153) oraz art. 41 ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2151 ze zm.) oraz na podstawie art. 10 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 ze zm.)

Rada Miejska uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się „Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na okres 01.01.2026 - 31.12.2029”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Więcborka.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 r. i podlega ogłoszeniu na tablicy informacyjnej Urzędu Miejskiego w Więcborku oraz na stronie BIP Urzędu Miejskiego w Więcborku.

Przewodnicząca Rady
Miejskiej w Więcborku

Anna Łańska

Załącznik do uchwały Nr XXI/149/25
Rady Miejskiej w Więcborku
z dnia 26 listopada 2025 r.

**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
NA OKRES 01.01.2026 - 31.12.2029**

Więcbork, listopad 2025

Spis treści

Wykaz skrótów użytych w dokumencie	3
Wstęp	4
Diagnoza	9
Metryka Gminy	45
Rynek alkoholowy	47
Skala problemów społecznych	47
Zasoby w zakresie rozwiązywania problemów społecznych	49
Analiza SWOT- szanse i zagrożenia oraz mocne i słabe strony	51
Instytucje działające w obszarze przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii	54
Cele Programu	54
Zadania do realizacji	55
Przewidywane efekty realizacji Programu	67
Postanowienia końcowe	67
Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Więcborku	
Źródła finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na okres 01.01.2026-31.12.2029	
Inne ustalenia	

Wykaz skrótów użytych w dokumencie:

1. **Program** – Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na okres 01.01.2026-31.12.2029,
2. **GKRPA lub Komisja** – Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Więcborku,
3. **Poradnia LU** – Poradnia Leczenia Uzależnień w Więcborku,
4. **Policja** – Posterunek Policji w Więcborku,
5. **ZI** –Zespół Interdyscyplinarny w Więcborku
6. **GDP** – Grupa Diagnostyczno - Pomocowa
7. **CUS**- Centrum Usług Społecznych w Więcborku,
8. **PIK** – Punkt Interwencji Kryzysowej w Więcborku,
9. **PCPR**- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sępólnie Kr. z siedzibą w Więcborku,
- 10.**KCPU**- Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom
11. **NPZ**- Narodowy Program Zdrowia

I. Wstęp

Zadania w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi wykonuje się przez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, w szczególności:

1. tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspakajanie motywuje powstrzymywanie się od spożycia alkoholu;
2. działalność wychowawczą i informacyjną;
3. ustalenie 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.

Przeciwdziałanie narkomanii realizuje się przez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, gospodarczej, oświatowo – wychowawczej i zdrowotnej, a w szczególności:

1. działalność wychowawczą, edukacyjną, informacyjną i profilaktyczną;
2. leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych;
3. ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych;
4. nadzór nad substancjami, których używanie może prowadzić do narkomanii;
5. zwalczanie niedozwolonego obrotu, wytwarzania, przetwarzania, przerobu i posiadania substancji, których używanie może prowadzić do narkomanii;
6. nadzór nad uprawami roślin zawierających substancje, których używanie może prowadzić do narkomanii.

Zadania ustawowe:

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

7. pomoc społeczna osobom uzależnionym od narkotyków i rodzinom tych osób dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Program określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki i jest spójny ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Więcbork na lata 2022-2031.

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U.2023 poz. 2151);
2. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U.2023 poz. 1939.);
3. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U.2024 poz. 1673);
4. Ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U.2024 poz. 1283 ze zm.);
5. Ustawa z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U.2024 poz.1465 ze zm.);
6. Ustawa z dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym (Dz.U.2024 poz.1670 ze zm.);
7. Ustawa z dnia 09 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.2025 poz.49);
8. Konwencja Praw Osób Niepełnosprawnych;
9. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 (Dz.U.2021 poz.642) obowiązujące na dzień opracowywania niniejszego dokumentu;
10. Uchwała Sejmiku Województwa Kujawsko – Pomorskiego Nr XXXVI/524/21 z dnia 27.09.2021r. w sprawie przyjęcia Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Województwie Kujawsko – Pomorskim na lata 2021-2025- obowiązująca na dzień opracowywania niniejszego dokumentu.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na okres 01.01.2026-31.12.2029 jest podstawowym dokumentem określającym zakres i formę realizacji działań związanych z przeciwdziałaniem alkoholizmowi, narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym na terenie gminy Więcbork. Program ma na celu tworzenie spójnego systemu działań naprawczych i profilaktyki zmierzającej do zapobiegania powstawaniu nowych problemów alkoholowych i innych uzależnień, oraz zmniejszeniu tych, które aktualnie występują.

Konsumpcja alkoholu w sposób istotny wpływa na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek jak i rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, uzależnionych, ale wpływają na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych tj. przestępczość, ubóstwo, przemoc domową, wypadki samochodowe i winno być przedmiotem troski ze strony organów administracji rządowej i samorządowej.

Do przyczyn popadania w alkoholizm można zaliczyć uwarunkowania społeczne, nieprawidłowe wzorce rodzinne, brak celów życiowych, utratę zatrudnienia. Przemoc domowa jest dysfunkcją, która w wielu przypadkach ma swoje źródło w uzależnieniach. Jej „ofiarami” są osoby słabe fizycznie, psychicznie, o niskim poczuciu własnej wartości, a także zależne. Na ogół należą do nich kobiety i dzieci.

Spożywanie alkoholu przybiera różne wzorce picia, np.:

ryzykowne spożywanie alkoholu jest to picie nadmiernych ilości alkoholu (jednorazowo i łącznie w określonym przedziale czasu) niepociągające za sobą aktualnie negatywnych konsekwencji, przy czym można oczekiwać, że konsekwencje te pojawią się, o ile obecny model picia nie zostanie zmieniony;

szkodliwe picie alkoholu jest to wzorec picia, który już powoduje szkody zdrowotne, fizyczne bądź psychiczne, ale również psychologiczne i społeczne, przy czym nie występuje uzależnienie od alkoholu, mowa tu o problemach w kontaktach z rodziną, prawem, zaniedbywaniem obowiązków zawodowych czy niewywiązywaniem się z ról społecznych; aby rozpoznać szkodliwe używanie alkoholu, picie alkoholu w sposób wysoce ryzykowny powinno utrzymywać się, przez co najmniej miesiąc lub występować w sposób powtarzający się w ciągu 12 miesięcy, **jako picie szkodliwe określone jest też spożywanie każdej ilości alkoholu przez: kobiety w ciąży, matki karmiące, chorych przewlekłe, osoby przyjmujące leki, osoby starsze;**

uzależnienie od alkoholu to przewlekła choroba, w której osoba nie potrafi kontrolować spożycia alkoholu, mimo negatywnych konsekwencji, osoby uzależnione odczuwają silny przymus picia, tracą kontrolę nad ilością i częstotliwością spożywanego alkoholu, niejednokrotnie podejmują próby ograniczenia lub zaprzestania picia, które kończą się niepowodzeniem. Szczególną cechą choroby alkoholowej jest to, że uzależniony zwykle nie dostrzega u siebie niepokojących objawów jak również grożącego mu niebezpieczeństwa. Tym samym nie podejmuje on wysiłków, żeby się wyleczyć, przeciwnie stara się ukryć chorobę nie tylko przed otoczeniem, ale i przed samym sobą.

Narkomania oznacza nadużywanie środków psychoaktywnych, potocznie – narkotyków, do jakich zaliczane są naturalne lub syntetyczne substancje, które wprowadzone w określonej dawce do organizmu ludzkiego – oddziałują na ośrodkowy układ nerwowy, powodując między innymi zmiany świadomości, percepcji, nastroju. Rozróżniamy narkotyki pochodzenia naturalnego, takie jak: opium, liście koki, konopie indyjskie czy grzyby halucynogenne oraz otrzymywane w laboratoriach chemicznych, do których należą: amfetamina, ecstazy czy LSD. Środki psychoaktywne mają zdolność wywoływania uzależnień oraz uszkodzania najważniejszych narządów człowieka. Proces uzależnienia od narkotyków jest wielowymiarowy i złożony. Zaczyna się od eksperymentowania z substancją. Jednak w miarę regularnego używania narkotyków organizm zaczyna się dostosowywać do obecności substancji, co prowadzi do tolerancji. Oznacza to, że aby osiągnąć pożądany efekt, osoba musi zażywać coraz większe ilości narkotyków. Regularne zażywanie substancji psychoaktywnych może prowadzić do uszkodzeń narządów wewnętrznych, zaburzeń neurologicznych, problemów z układem oddechowym. Ponadto narkotyki mogą powodować silne zaburzenia psychiczne, takie jak depresja, lęki, psychozy i utratę kontroli nad własnym życiem.

Narkomania niesie za sobą poważne ryzyko dla zdrowia publicznego, szczególnie w kontekście chorób infekcyjnych (HIV, żółtaczkę, choroby weneryczne). Ryzyko zgonu wśród narkomanów jest kilkakrotnie wyższe niż w porównywalnej wiekowo populacji generalnej.

Należy również zwrócić uwagę na niebezpieczeństwo jakie niosą za sobą dopalacze. Młodzież coraz chętniej po nie sięga, nie zdając sobie sprawy z tego, że działają one podobnie jak narkotyki – mają właściwości psychoaktywne. Mogą wywoływać pobudzenie, halucynacje, stany euforii czy odurzenia. Dopalacze najczęściej składają się z kilku substancji co powoduje jednoczesne zaburzenia wielu funkcji ośrodkowego układu nerwowego, tym się różnią od klasycznych narkotyków i na tym polega ich niebezpieczeństwo.

W obecnej dobie nie zastanawiamy się już, czy warto pomagać osobom, rodzinom, dzieciom dotkniętym problemem alkoholizmu, narkomanii, ale jak to robić szybciej, skuteczniej i efektywniej. Pomagać to nie tylko minimalizować skutki alkoholizmu, narkomanii, ale przede wszystkim zapobiegać, czyli edukować, uświadamiać, wskazywać alternatywne sposoby spędzania czasu wolnego, radzenia sobie z sytuacjami trudnymi, konfliktami. Pomagać to również podejmować działania polegające na kształtowaniu prawidłowych postaw osobowościowych, uczyć umiejętności mówienia „nie” wszelkim używkom, kiedy to człowiek jest poddany presji otoczenia.

Należy zwrócić uwagę, że uzależnienie nie dotyczy tylko alkoholu, narkotyków, ale również innych nieracjonalnych zachowań tj. uprawianie gier hazardowych, zbieractwo. Bardzo często stanowi to ucieczkę od problemów dnia codziennego. **Uzależnienia mogą być pojedyncze lub złożone, mogą się krzyżować, zmieniać.** Powodują one choroby wyniszczające psychikę, a w dalszej kolejności niszczą życie rodzinne, zawodowe, towarzyskie. W osobie uzależnionej następują zmiany charakterologiczne, które objawiają się brakiem obowiązkowości, osłabieniem woli i zainteresowań. Dlatego tak ważne jest uczestnictwo w programach opracowanych w celu „walki” z nałogiem.

Uzależnienia behawioralne (czynnościowe) - rozumie się przez to zaburzenia zachowania o charakterze nałogowym, niezwiązane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, które wiążą się z odczuwaniem przymusu i brakiem kontroli nad wykonywaniem określonej czynności oraz kontynuowaniem jej mimo negatywnych konsekwencji dla jednostki oraz jej otoczenia. Przykłady uzależnień behawioralnych:

- *Uzależnienie od hazardu*- osoby uzależnione od hazardu nie potrafią kontrolować swojego impulsu do gry i stawiania zakładów. Mogą być obsesyjnie zaangażowane w różne formy hazardu, takie jak kasyna, automaty do gier, zakłady sportowe, itp. Uzależnienie od hazardu może prowadzić do poważnych problemów finansowych, zniszczenia rodzin i ogólnego pogorszenia jakości życia.
- *Uzależnienie od komputera i Internetu*- jest związane z nadmiernym korzystaniem z komputera, gier komputerowych, mediów społecznościowych, zakupów online itp. Osoby uzależnione od komputera i Internetu spędzają nieproporcjonalnie dużo czasu na tych czynnościach, zaniedbując swoje obowiązki, relacje społeczne i zdrowie fizyczne.
- *Uzależnienie od zakupów*- osoby uzależnione od zakupów doświadczają nieodpartej potrzeby kupowania rzeczy, nawet jeśli nie są im potrzebne. Wielokrotne i niekontrolowane zakupy mogą prowadzić do zadłużenia, problemów finansowych i trudności w utrzymaniu porządku w życiu codziennym.
- *Uzależnienie od pracy* – osoby uzależnione od pracy są obsesyjnie zaangażowane w pracę i poświęcają jej nadmierną ilość czasu i energii. Często mają trudności z wyłączeniem się, odpoczynkiem i zrównoważeniem życia zawodowego i osobistego. Uzależnienie od pracy może prowadzić do wypalenia zawodowego, problemów zdrowotnych i problemów rodzinnych.
- *Uzależnienie od jedzenia* – znane również jako nadmierne objadanie się lub kompulsywne jedzenie, dotyczy osób, które nie potrafią kontrolować swojego apetytu i jedzą nadmierną ilość jedzenia, nawet wtedy, gdy nie są głodne. Osoby uzależnione często odczuwają silne

uczucie wstydu i winy związane z jedzeniem, co może prowadzić do poważnych problemów zdrowotnych i emocjonalnych.

Cyberprzemoc to przemoc z użyciem mediów elektronicznych- przede wszystkim Internetu i telefonów komórkowych. Pomimo, że akty cyberprzemocy mogą wyglądać niewinnie, to potrafią wyrządzić bardzo dużą krzywdę. Przykłady agresji elektronicznej:

- *Flaming* - agresywna wymiana zdań, np. w ramach grupy dyskusyjnej, na czacie;
- *Prześladowanie* - regularne przysyłanie nieprzyjemnych wiadomości;
- *Kradzież tożsamości* - podszywanie się;
- *Upublicznianie tajemnic* - udostępnianie prywatnych materiałów, np. zdjęć;
- *Śledzenie* - inwigilacja i nękanie niechcianymi komunikatami;
- *Happy slapping* – prowokowanie lub atakowanie innej osoby i dokumentowanie wydarzenia w postaci zdjęć lub filmów oraz upublicznienie nagrań lub zdjęć w Internecie;
- *Poniżenie* - upublicznienie poniżających, nieprawdziwych informacji;
- *Wykluczenie* - celowe usunięcie z listy kontaktów internetowych.

Profilaktyka uniwersalna – ukierunkowana na całe populację. Są to działania profilaktyczne adresowane do całych grup bez względu na stopień indywidulanego ryzyka występowania problemów związanych z nadużywaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych lub uzależnień behawioralnych. Ich celem jest zmniejszenie lub eliminowanie czynników ryzyka i wzmocnienie czynników wspierających prawidłowy rozwój. *Profilaktykę uniwersalną będziemy realizowali poprzez programy profilaktyczne w placówkach oświatowych skierowane do uczniów i ich rodziców. Główny nacisk będzie położony na: wskazanie alternatywnych form spędzania czasu wolnego, rozwijanie swoich pasji i zainteresowań, umiejętnego nazywania i okazywania uczuć i emocji, nabycie umiejętności prawidłowego porozumiewania się zarówno w grupie rówieśniczej jak i w rodzinie.*

Profilaktyka selektywna- ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka. Są to działania profilaktyczne adresowane do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów wynikających ze stosowania substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych lub innych zaburzeń zdrowia psychicznego. Działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do takiej grupy, czyli np. bycie dzieckiem osoby uzależnionej od alkoholu, a nie ze względu na występowanie zaburzeń lub problemów psychicznych u takich dzieci. Profilaktyka selektywna jest więc przede wszystkim działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym. *Profilaktykę selektywną będziemy realizowali poprzez dofinansowanie działań Świetlicy Środowiskowej „Uśmiech”- w zajęciach organizowanych przez świetlicę uczestniczą także dzieci z rodzin m.in z problemem alkoholowym.*

Czynniki ryzyka i czynniki chroniące mają zasadnicze znaczenie dla zrozumienia rozwoju uzależnień i podejmowania działań profilaktycznych. **Czynniki ryzyka** to sytuacje i warunki, które zwiększają prawdopodobieństwo wystąpienia problemów z uzależnieniami, podczas gdy **czynniki chroniące** działają na zasadzie kompensacji lub redukcji wpływu czynników ryzyka, zmniejszając ryzyko wystąpienia uzależnienia.

Czynniki chroniące w ujęciu Hawkinsa według siły oddziaływania:

- Silna więź z rodzicami.
- Sukces w nauce i zainteresowanie nią (zaangażowanie we własną przyszłość i rozwój).
- Praktyki religijne.
- Szacunek dla norm społecznych i autorytetów.
- Konstruktywna, pozytywna grupa rówieśnicza.

Czynniki ryzyka możemy podzielić na:

biologiczne: genetyka (predyspozycja genetyczna), temperament (impulsywność), wczesne rozpoczęcie używania substancji psychoaktywnych;

psychologiczne: niska samoocena, problemy z regulacją emocji, depresja i lęk, doświadczenia traumatyczne;

społeczne: wpływ rówieśników (znajomi, którzy używają substancji), rodzina (problemy rodzinne np. rozwód rodziców), środowisko (patologiczne), kultura (kulturowe przyzwolenie na używanie substancji);

środowiskowe: łatwy dostęp do substancji, nadużywanie przez bliskich;

inne czynniki: brak wsparcia społecznego (rodziny, przyjaciół), problemy zawodowe lub finansowe, brak celów, przeżycie straty.

Rekomendujemy realizację programów, które spełniają standardy profilaktyki opartej na naukowych podstawach, czyli:

- a. zostały opracowane na podstawie aktualnej wiedzy o czynnikach ryzyka i czynnikach chroniących oraz mechanizmach ich osłabiania lub wzmacniania;
- b. wykorzystano w nich wiodące i uzupełniające strategie profilaktyczne, tj.:
 - rozwijanie umiejętności życiowych,
 - edukację normatywną, która polega na kształtowaniu i wzmacnianiu norm przeciwnych używaniu substancji psychoaktywnych lub angażowaniu się w inne zachowania problemowe np. w zachowania przemocowe,
 - włączanie naturalnych mentorów tj. osób dorosłych, które słuchają, doradzają i bronią młodzieży (nie mogą to być rodzice),
 - wzmacnianie umiejętności rodziców,
 - budowanie więzi ze szkołą,
- c. realizowane działania mają udokumentowany związek z ograniczaniem wpływu czynników ryzyka oraz ze wzmocnieniem czynników chroniących, uwzględnionych w programie;
- d. legitymują się wynikami badań ewaluacyjnych: procesu i/lub wyników.

Rekomendowane programy profilaktyczne znajdują się na stronie internetowej:

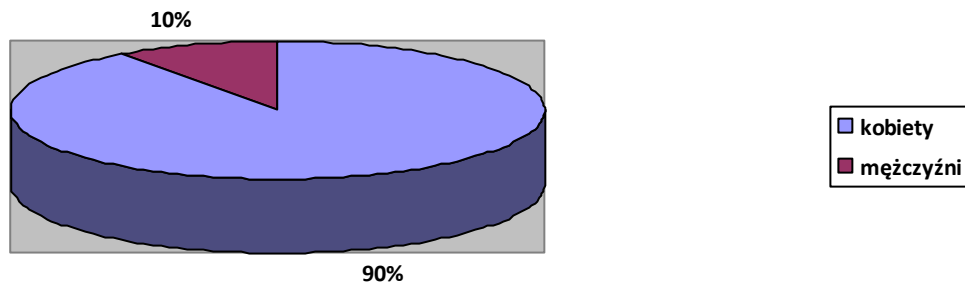
www.programyrekomentowane.pl

II. Diagnoza

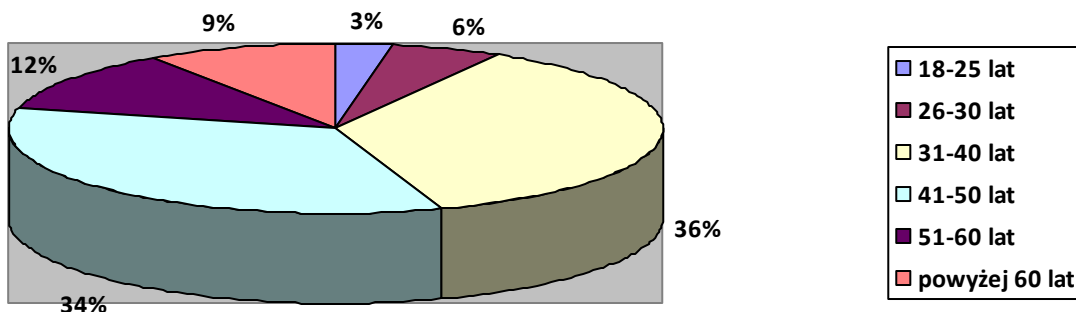
Dane dotyczące lokalnych zagrożeń społecznych uzyskane zostały w drodze anonimowych badań ankietowych przeprowadzonych w gminie Więcbork wśród:

- 1) dorosłych mieszkańców
- 2) uczniów szkół ponadpodstawowych
- 3) uczniów klas V-VIII szkół podstawowych.

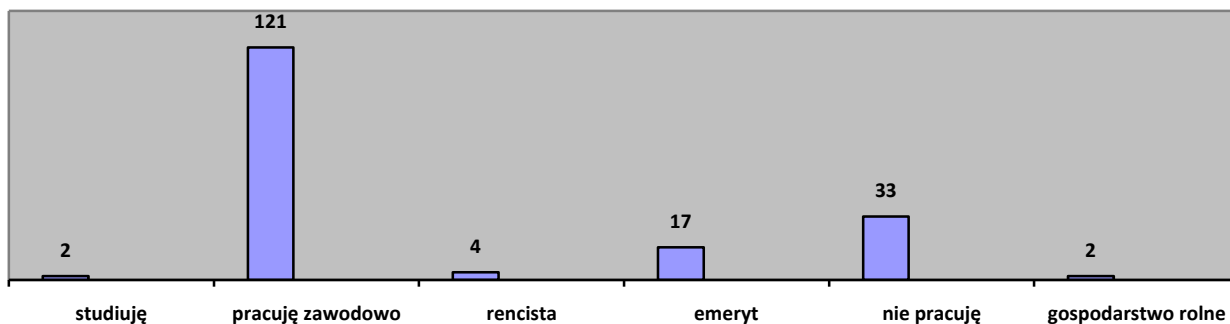
W badaniu diagnozującym problemy społeczne na terenie Miasta i Gminy Więcbork wzięło udział **180 mieszkańców** mających powyżej 18 lat. W badaniu przewagę miały kobiety– stanowiły one aż 90% ogółu. N=180



Drugie pytanie dotyczyło wieku respondentów, najliczniejszą grupę stanowiły osoby w wieku 31-40 lat (65 osób, tj. 36%), najmniej liczna grupa wiekowa to osoby w przedziale wiekowym 18-25 lat tylko 5 osób, tj. 3%. N=179



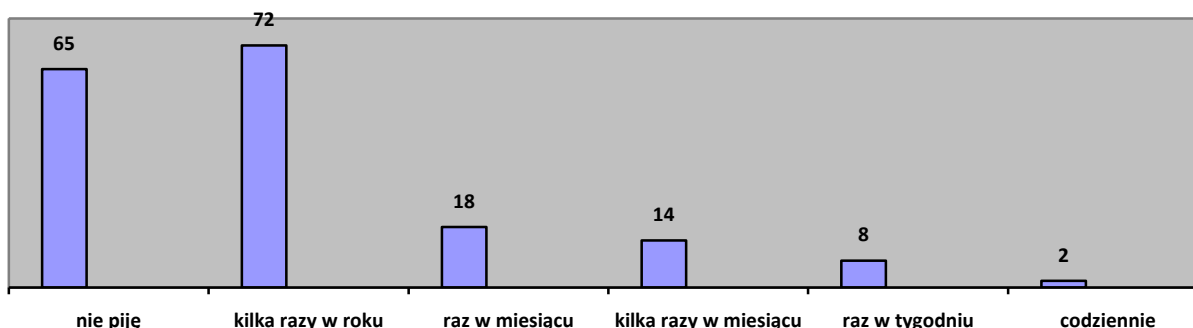
Następne pytanie dotyczyło statusu na rynku pracy, najliczniejszą grupą respondentów stanowiły osoby pracujące zawodowo 121 osób, na drugim miejscu znalazły się osoby, które nie pracowały zawodowo (33 osoby) N=179



PROBLEM ALKOHOLOWY

Pierwsze pytanie dotyczące uzależnienia do alkoholu odnosiło się do częstotliwości jego spożywania. Możemy zauważyć, że 1% (tj. 2 osoby) ankietowanych sięga po alkohol codziennie, 5% (tj. 8 osób) respondentów - raz w tygodniu, 8% (tj. 14 osób) - kilka razy w miesiącu, 10% (tj. 18 osób) - raz w miesiącu, natomiast 40% (tj. 72 osoby) - kilka razy w roku. Abstynencję zadeklarowało 36% (tj. 65 osób) mieszkańców.

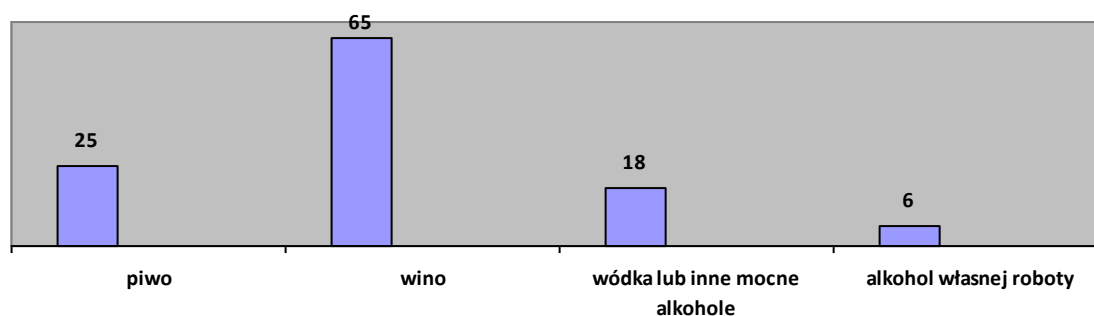
JAK CZĘSTO SPOŻYWA PAN/I ALKOHOL? N=179



NA KOLEJNE DWA PYTANIA ODPOWIADALI TYLKO CI DOROŚLI MIESZKAŃCY, KTÓRZY SPOŻYWALI ALKOHOL N=114

Następne pytanie zadane respondentom dotyczyło rodzajów napojów alkoholowych, które dorośli mieszkańcy piją najczęściej. Najwięcej ankietowanych sięga po wino (65 osób, tj. 57%) oraz piwo (25 osób, tj. 22%). Nieco mniej popularne w wyborze dorosłych mieszkańców są: wódka lub inne mocne alkohole (18 osób, tj. 16%) oraz alkohol własnej roboty (6 osób, tj. 5%).

JAKI RODZAJ ALKOHOLU PIJE PAN/I NAJCZĘŚCIEJ? N=114



Poniższa tabela przedstawia ilość porcji alkoholu wypijanych przez ankietowanych w ciągu całego dnia, w którym go spożywają. Większość z respondentów deklaruje, że w dniu, w którym sięga po alkohol wypija 1–2 porcje tego napoju (87 osób, tj. 76%). Mniejsza część mieszkańców wskazała na 3–4 porcje (19 osób, tj. 17%), na 5–7 porcji (6 osób, tj. 5%), na 8–10 porcji (1 osoba, tj. 1%) oraz na więcej niż 10 (1 osoba, tj. 1%).

ILE PORCJI ALKOHOLU WYPIJA PAN/I W CIĄGU CAŁEGO DNIA, W KTÓRYM PAN/I PIJE? PORCJA TO SZKLANKA PIWA (250ML), LAMPKA WINA (100 ML), KIELISZEK WÓDKI (30 ML). N=114

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
1-2	76%	87
3-4	17%	19
5-7	5%	6
8-10	1%	1
WIĘCEJ JAK 10	1%	1

W dalszej kolejności respondenci zostali poproszeni o udzielenie odpowiedzi na pytanie, czy zdarzyło im się wykonywać obowiązki w pracy pod wpływem alkoholu. Na podstawie deklaracji badanych możemy stwierdzić, że większość mieszkańców nigdy nie pracowała w stanie nietrzeźwości (167 osób, tj. 96%). Do takiego zachowania przyznało się 6 badanych (4 %), wśród których 4 ankietowanych (2%) stwierdziło, że miało to miejsce raz, w przypadku 1 osoby (1%) zdarzało się to sporadycznie, natomiast 1 ankietowany (1%) przyznał, że zdarza mu się to często.

CZY ZDARZYŁO SIĘ PANU/I WYKONYWAĆ OBOWIĄZKI W PRACY POD WPLYWEM ALKOHOLU? N=173

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIGDY MI SIĘ TO NIE ZDARZYŁO	96%	167
RAZ MI SIĘ TO ZDARZYŁO	2%	4
ZDARZA MI SIĘ TO SPORADYCZNIE	1%	1
ZDARZA MI SIĘ TO CZĘSTO	1%	1

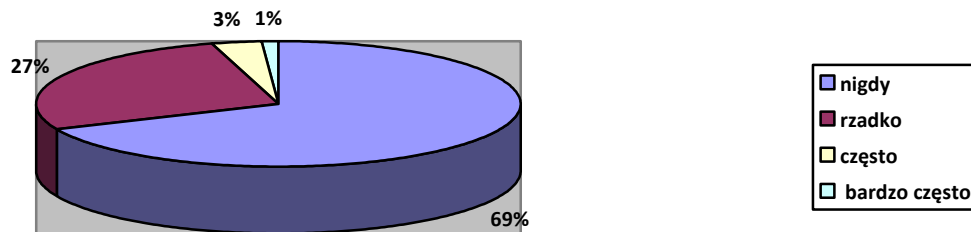
Kolejną analizowaną w Diagnostyce kwestią było prowadzenie pojazdów pod wpływem alkoholu. Większość respondentów zadeklarowało, że nigdy nie kierowało pojazdem w stanie nietrzeźwości (170 osób, tj. 97%), jednakże 3 ankietowanych przyznało, iż zdarzyło się im to jednokrotnie (2%), 1 osobie zdarza się to sporadycznie (0,5%), a 1 osobie zdarza się często (0,5%).

CZY ZDARZYŁO SIĘ PANU/I KIEROWAĆ POJAZDEM POD WPLYWEM ALKOHOLU? N=175

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIGDY MI SIĘ TO NIE ZDARZYŁO	97%	170
RAZ MI SIĘ TO ZDARZYŁO	2%	3
ZDARZA MI SIĘ TO SPORADYCZNIE	0,5%	1
ZDARZA MI SIĘ TO CZĘSTO	0,5%	1

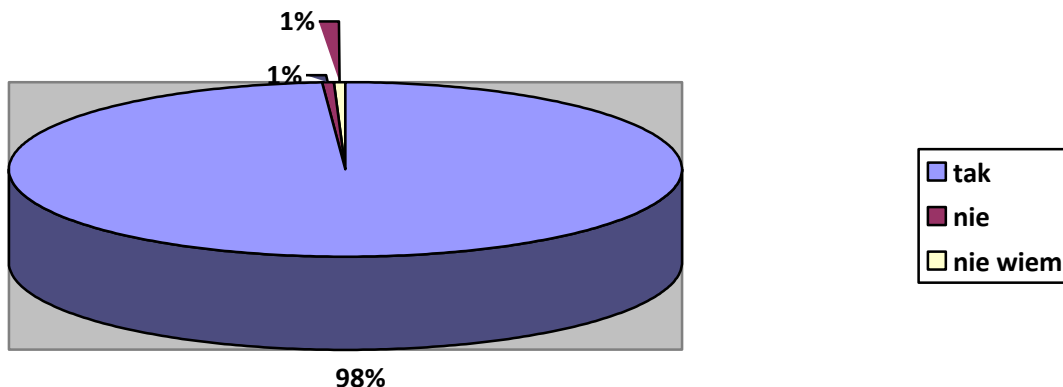
Następnym etapem badania było sprawdzenie skali problemu prowadzenia pojazdów pod wpływem alkoholu w Mieście i Gminie Więcbork. Jak wynika z zebranych danych, 31% respondentów było świadkiem prowadzenia pojazdu przez osoby nietrzeźwe na terenie swojej miejscowości w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających badanie. 27% badanych wskazało na odpowiedź „rzadko”, 3 % stwierdziło, że było tego świadkiem często, a 1% – bardzo często.

JAK CZĘSTO W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY ZDARZYŁO SIĘ PANU/I BYĆ ŚWIADKIEM SYTUACJI W SWOJEJ MIEJSCOWOŚCI, KIEDY KTOŚ PROWADZIŁ POJAZD POD WPLYWEM ALKOHOLU? N=180



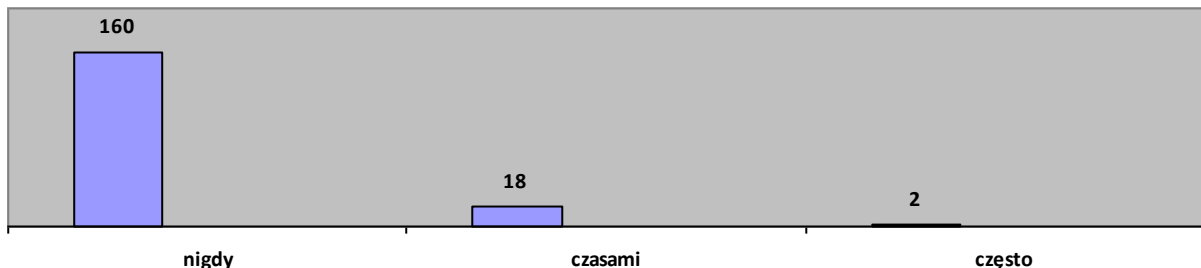
W jednym z pytań poprosiliśmy ankietowanych o wyrażenie swojej opinii na temat wpływu spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży na rozwój dziecka. Zebrany materiał badawczy wykazał, że mieszkańcy Miasta i Gminy mają świadomość, że picie alkoholu przez kobietę będącą w ciąży stanowi duże zagrożenie dla prawidłowego rozwoju dziecka, tylko 1 osoba odpowiedziała, że „nie” a 1 osoba nie miała wiedzy w tym zakresie.

CZY WEDŁUG PANA/I PICIE ALKOHOLU W CIĄŻY MA WPLYW NA ROZWÓJ DZIECKA? N=178



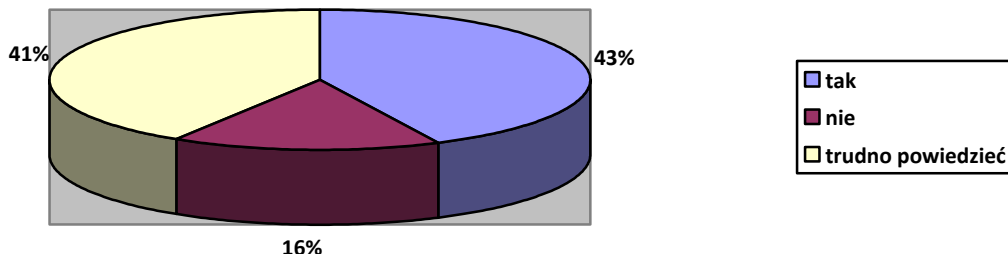
Respondenci zostali również poproszeni o określenie, czy zauważyli w ciągu ostatnich 12 miesięcy na terenie swojej miejscowości, kobiety w ciąży spożywające alkohol. Do bycia tego świadkiem przyznało się 11% (tj. 20 osób) respondentów, w tym 10% (tj. 18 osób) było obserwatorem takiej sytuacji – czasami a 1% (tj. 2 osoby) – często.

JAK CZĘSTO W OSTATNICH 12 MIESIĘCY WIDZIAŁ/A PAN/I NA TERENIE SWOJEJ MIEJSCOWOŚCI KOBIETĘ BĘDĄCĄ W CIĄŻY SPOŻYWAJĄCĄ ALKOHOL? N=180



W jednym z pytań poprosiliśmy respondentów o wyrażenie swojej opinii dotyczącej ewentualnego ograniczenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych znajdujących się na terenie Miasta i Gminy. Z uzyskanych odpowiedzi wynika, że: za ograniczeniem ilości punktów jest 43% badanych, 16% jest przeciwnego zdania, natomiast 41% zaznaczyło odpowiedź „trudno powiedzieć”.

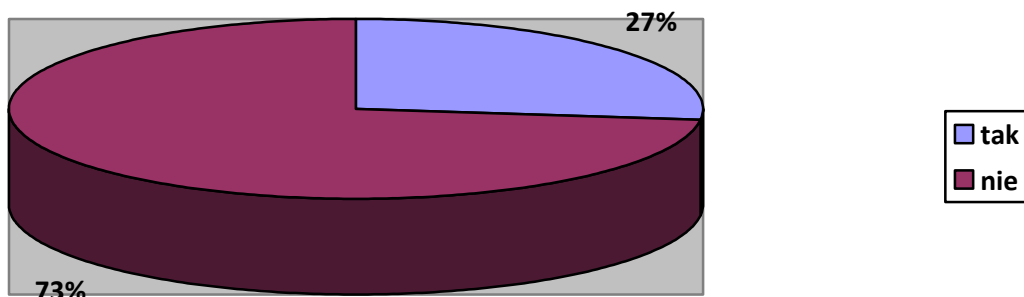
Czy według Pana/i na terenie Miasta i Gminy należy ograniczyć ilość punktów sprzedaży napojów alkoholowych? N=180



PROBLEM PRZEMOCY

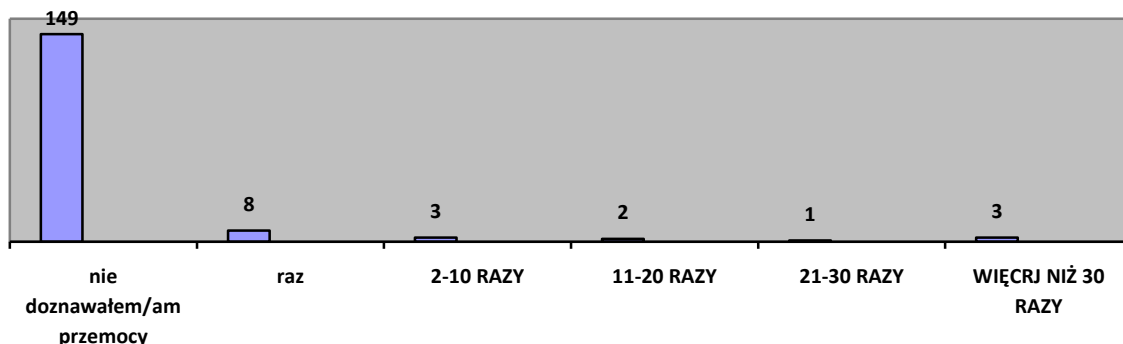
Dalsza część raportu stanowi próbę oszacowania skali problemu przemocy wśród dorosłych mieszkańców zamieszkujących Miasto i Gminę Więcbork. Poniższy wykres przedstawia odpowiedzi ankietowanych na pytanie o znajomość kogoś w swoim otoczeniu, kto jest osobą doświadczającą przemocy. Twierdzącej odpowiedzi udzieliło 27% badanych.

CZY ZNA PAN/I KOGOŚ W SWOIM OTOCZENIU, KTO DOŚWIADCZA PRZEMOCY?
N=179



Skala problemu przemocy w Mieście i Gminie Więcbork została zweryfikowana również dzięki odpowiedziom respondentów na pytanie o to, jak często zdarzyło im się doznawać tego problemu w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających badanie. Z zebranych danych wynika, że w tym okresie przemocy doznało 10% (tj. 17 osób) mieszkańców, wśród których 4% (tj. 8 osób) jednokrotnie, 2% (tj. 3 osoby) od 2 do 10 razy, kolejne 2% (tj. 3 osoby) więcej niż 30 razy a po 1% kolejno: 11-12 razy, 21-30 razy.

JAK CZĘSTO, W OKRESIE 12 MIESIĘCY ZDARZYŁO SIĘ PANU/I DOZNAWAĆ PRZEMOCY? N=166



NA KOLEJNE PYTANIA ODPOWIADALI TYLKO CI DOROŚLI MIESZKAŃCY, KTÓRZY DOZNAWALI PRZEMOCY

Mieszkańcy, którzy przyznali, że doznali przemocy, zostali następnie poproszeni o określenie jej rodzaju. Z deklaracji ankietowanych wynika, że największa część z nich doświadczyła przemocy psychicznej (17 osób, tj. 85%). 2 wskazania padły na przemoc fizyczną (tj. 10%). 5 ankietowanych wskazało na zaniedbanie (25%), kolejne 5 osób wskazało na przemoc ekonomiczną (25%), a cztery wskazania dotyczyły przemocy seksualnej (20%).

JAKIEGO RODZAJU PRZEMOCY PAN/I DOZNAŁ/A W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY? N=20

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
PRZEMOC PSYCHICZNA	85%	17
PRZEMOC FIZYCZNA	10%	2
ZANIEDBANIE	25%	5
PRZEMOC EKONOMICZNA	25%	5
PRZEMOC SEKSUALNA	20%	4

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

Spytaliśmy respondentów również o to, kto stosował wobec nich przemoc. Analiza materiału badawczego wykazała, że 6 ankietowanych doznało przemocy ze strony kolegi/koleżanki z pracy (30%), 5 osób ze strony męża (25%), 4 osoby wskazały na partnera (20%), 3 wskazania padły na rodziców (15%), 2 – na pracodawcę (10%). Wobec 1 osoby zachowania przemocowe stosował były mąż (5%), jednego ankietowanego siostra (5%), natomiast wśród innych odpowiedzi respondenci podali osoby z klasy (1 osoba, tj. 5%).

KTO STOSOWAŁ WOBEC PANA/I PRZEMOC? N=20

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
KOLEGA/KOLEŻANKA Z PRACY	30%	6
MĄŻ	25%	5
PARTNER	20%	4
RODZICE	15%	3
PRACODAWCA	10%	2
BYŁY MĄŻ	5%	1
SIOSTRA	5%	1
INNE OSOBY	5%	1
DZIECKO/DZIECI	0%	0
BRAT	0%	0
DZIADKOWIE	0%	0

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

Na pytanie o miejsce doznawania przemocy, największa liczba badanych wskazała na dom (11 osób, tj. 55%). Mniejsza liczba odpowiedzi padła na pracę 6 osób (30%), 2 ankietowanych wskazało na miejsce publiczne (10%), a 1 na uczelnię (5%).

GDZIE DOZNAWAŁ/A PAN/I PRZEMOCY? N=20

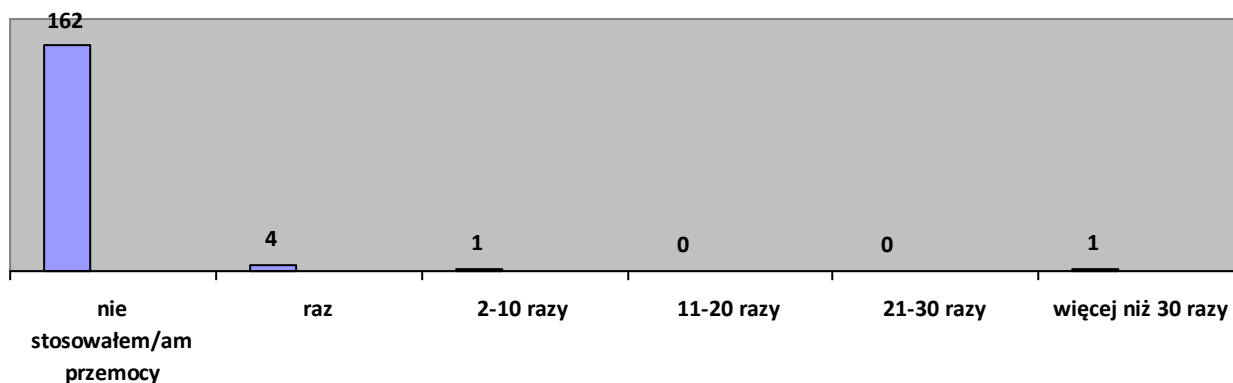
ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
W DOMU	55%	11
W PRACY	30%	6
W MIEJSCU PUBLICZNYM	10%	2
NA UCZELNI	5%	1

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

NA KOLEJNE PYTANIA ODPOWIADALI WSZYSCY DOROŚLI MIESZKAŃCY

Zebrane w procesie badawczym dane pokazują, iż do stosowania przemocy przyznała się mniejsza część badanych, niż w przypadku doznawania przemocy – na pytanie „czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy doszło do sytuacji, w której zastosował/a Pan/i przemoc” twierdzącej odpowiedzi udzieliło 4% (tj. 6 osób) ankietowanych, w tym 3% (tj. 4 osoby) stwierdziło, iż miało to miejsce tylko raz, 0,5% (tj. 1 osoba) wskazało na odpowiedź 2-10 razy, a kolejne 0,5% na odpowiedź więcej niż 30 razy.

CZY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY DOSZŁO DO SYTUACJI, W KTÓREJ ZASTOSOWAŁ/A PAN/I PRZEMOC? N=168



NA KOLEJNE PYTANIA ODPOWIADALI TYLKO CI DOROŚLI MIESZKAŃCY KTÓRZY STOSOWALI PRZEMOC

W dalszej kolejności poprosiliśmy badanych mieszkańców o określenie, jakiego rodzaju zastosowali przemoc. Wśród najczęstszych deklaracji znalazła się przemoc psychiczna (4 osoby, tj. 67%) oraz przemoc fizyczna (3 osoby, tj. 50%). Jednokrotne wskazania dotyczyły przemocy ekonomicznej (17%), przemocy seksualnej (17%) i zaniedbania (17%).

JAKIEGO RODZAJU PRZEMOC PAN/I ZASTOSOWAŁ/A? N=6

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
PRZEMOC PSYCHICZNA	67%	4
PRZEMOC FIZYCZNA	50%	3
PRZEMOC EKONOMICZNA	17%	1
PRZEMOC SEKSUALNA	17%	1
ZANIEDBANIE	17%	1

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

Odpowiedzi respondentów na pytanie, wobec kogo stosowali przemoc były następujące: 5 osób wskazało na dziecko/dzieci (83%), 4 osoby ma męża/żonę (67%), natomiast jednokrotna odpowiedź padła na kolegę/koleżankę z pracy (17%).

W STOSUNKU DO KOGO ZASTOSOWAŁ/A PAN/I PRZEMOC? N=6

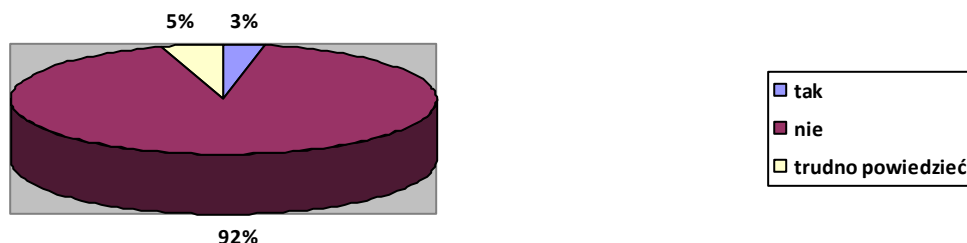
ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
DZIECKO/DZIECI	83%	5
MĄŻ/ŻONA	67%	4
KOLEGA/KOLEŻANKA Z PRACY	17%	1
PARTNER/PARTNERKA	0%	0
RODZICE	0%	0
DZIADKOWIE	0%	0

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

NA KOLEJNE PYTANIE ODPOWIEDZIELI WSZYSCY DOROŚLI MIESZKAŃCY

Odpowiedzi respondentów na następne pytanie pokazują aktualną skalę przemocy występującej wśród rodzin na terenie Miasta i Gminy Więcbork. Jak wynika z uzyskanych danych, przemoc domowa dotyczy 3% dorosłych mieszkańców biorących udział w badaniu. Wśród respondentów znalazły się jednak osoby, które miały trudność w jednoznacznym określeniu, czy w ich domu występuje ten problem – stanowiły one 5% ogółu.

CZY W PANA/I DOMU WYSTĘPUJE PROBLEM PRZEMOCY? N=171



PROBLEM NIKOTYNOWY

Kolejny z analizowanych w Diagnostyce obszarów, miał na celu zweryfikowanie skali palenia papierosów wśród dorosłych mieszkańców Miasta i Gminy Więcbork. Spośród wszystkich badanych osób, papierosy pali 18%, przy czym codziennie sięga po nie 13% respondentów, okazjonalnie 5%.

JAK CZĘSTO PALI PAN/I PAPIEROSY? N=178



NA KOLEJNE PYTANIA ODPOWIADALI TYLKO CI DOROLI MIESZKAŃCY, KTÓRZY PALILI PAPIEROSY N=37

W tabeli poniżej przedstawiona została ilość dziennie wypalanych przez dorosłych mieszkańców sztuk papierosów. Na podstawie zebranych danych możemy zauważyć, że 8 osób (22%) nie wie, ile dziennie papierosów wypala, ponieważ nie robią tego codziennie. 5 ankietowanych (14%) wypala dziennie mniej niż 5 sztuk, 15 osób (40%) deklaruje, iż sięga po papierosa od 6 do 15 razy w ciągu dnia, 3 ankietowanych (8%) między 16, a 25 razy, natomiast 6 badanych (16%) nie wie, ponieważ nie liczy.

ILE SZTUK PAPIEROSÓW DZIENNIE PAN/I WYPALA? N=37

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
TRUDNO POWIEDZIEĆ, NIE PAŁĘ CODZIENNIE	22%	8
PONIŻEJ 5 SZTUK	14%	5
6-15 SZTUK	40%	15
16-25 SZTUK	8%	3
NIE WIEM, NIE LICZĘ	16%	6

Kolejna tabela prezentuje rozkład odpowiedzi mieszkańców na pytanie o próby rzucenia przez nich palenia. Z zebranych danych wynika, że 12 osób nigdy nie próbowało zerwać z nałogiem, 20 respondentów próbowało, ale nie udało się, a 6 ankietowanych dopiero zamierza spróbować.

CZY PRÓBOWAŁ/A PAN/I RZUCIĆ PALENIE? N=38

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIGDY NIE PRÓBOWAŁEM/AM	32%	12
NIE, ALE ZAMIERZAM SPRÓBOWAĆ	16%	6
TAK, ALE NIE UDAŁO MI SIĘ	52%	20

NA KOLEJNE PYTANIA ODPOWIADALI WSZYSCY DOROŚLI MIESZKAŃCY

Kolejne pytanie zadane respondentom dotyczyło palenia elektronicznych papierosów. Zebrany materiał badawczy wykazał, że e-papierosy pali 7% (tj. 11 osób) dorosłych mieszkańców, w tym: 4% (tj. 7 osób) - okazjonalnie, 2 % (tj. 3 osoby) - codziennie, a 1% (tj. 1 osoba) - kilka razy w miesiącu.

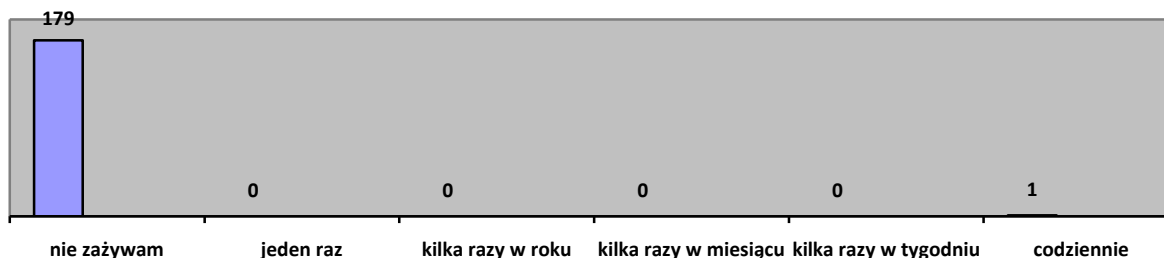
JAK CZĘSTO PALI PAN/I E-PAPIEROSY? N=171



PROBLEM NARKOTYKOWY

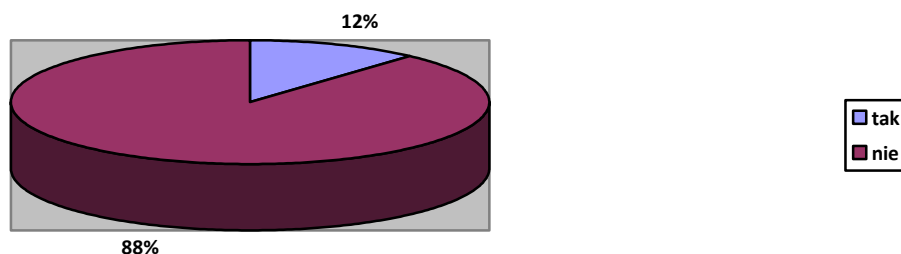
Następnym etapem badania było zidentyfikowanie skali zażywania narkotyków, dopalaczy lub innych środków psychoaktywnych przez dorosłych mieszkańców Miasta i Gminy Więcbork. Sięgnięcie po tego typu substancje zadeklarowało 1% (codziennie) ankietowanych.

JAK CZĘSTO ZAŻYWA PAN/I ŚRODKI PSYCHOAKTYWNE (NARKOTYKI, DOPALACZE)? N=180



Respondentom zostało zadane pytanie również o znajomość konkretnych miejsc na terenie swojej miejscowości, gdzie można pozyskać narkotyki lub dopalacze. Badanie wykazało, że 12% ankietowanych deklaruje znajomość takich miejsc.

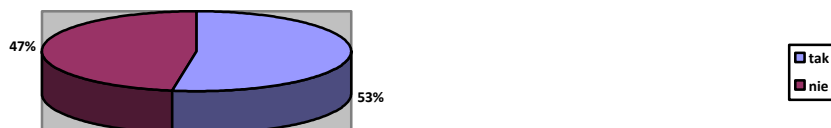
CZY ZNA PAN/I MIEJSCA W SWOJEJ MIEJSCOWOŚCI GDZIE MOŻNA KUPIĆ NARKOTYKI, DOPALACZE? N=178



UZALEŻNIENIA BEHAWIORALNE

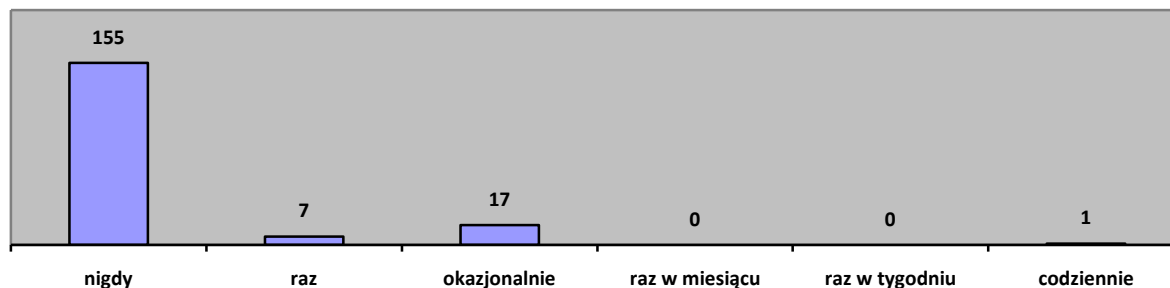
Kolejnym etapem naszej diagnozy było ustalenie, czy dorośli mieszkańcy Miasta i Gminy Więcbork wiedzą czym są uzależnienia behawioralne. Pozytywnie na to pytanie odpowiedziało 53% respondentów.

CZY WIE PAN/I CO TO SĄ UZALEŻNIENIA BEHAWIORALNE? N=179



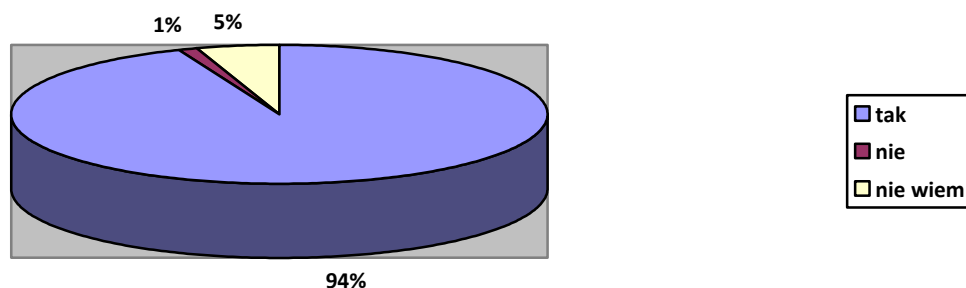
Respondentom zadano pytanie, czy kiedykolwiek grali w gry hazardowe. Pozytywnie na pytanie odpowiedziało 14% (tj. 25 osób) ankietowanych, z czego 9% grało okazjonalnie, 4% zagrało tylko raz, a 1% gra codziennie.

CZY KIEDYKOLWIEK GRAŁ/A PAN/I W GRY HAZARDOWE? N=180



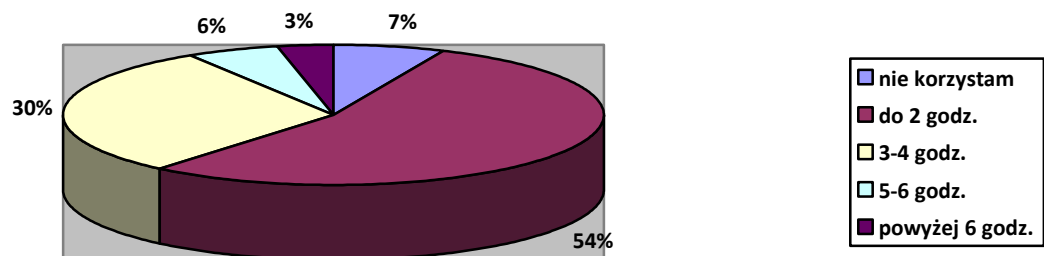
Na pytanie czy można uzależnić się od gier hazardowych 94% ankietowanych odpowiedziało twierdzącą, 5% badanych nie miało wiedzy w tym temacie, a jeden 1% uznało, że nie.

CZY PANA/I ZDANIEM MOŻNA UZALEŻNIĆ SIĘ OD GIER HAZARDOWYCH? N=179



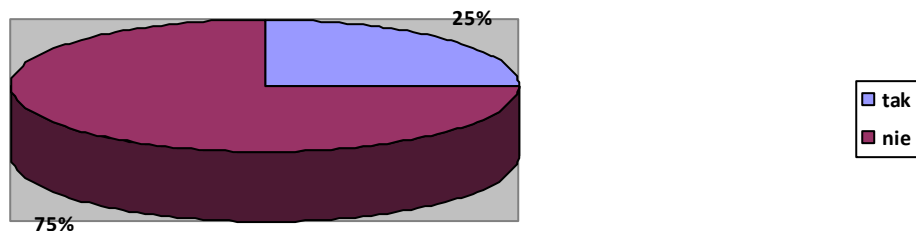
Następnie chcieliśmy się dowiedzieć, ile czasu mieszkańcy Miasta i Gminy Więcbork spędzają przed smartfonem. 7% respondentów nie korzysta ze smartfonu, 54% do 2 godzin dziennie, 30% respondentów 3-4 godziny, 6% badanych 5-6 godzin, a 3% ankietowanych powyżej 6 godzin.

ILE CZASU KORZYSTA PAN/I ZE SMARTFONA W CIĄGU DNIA? N=180



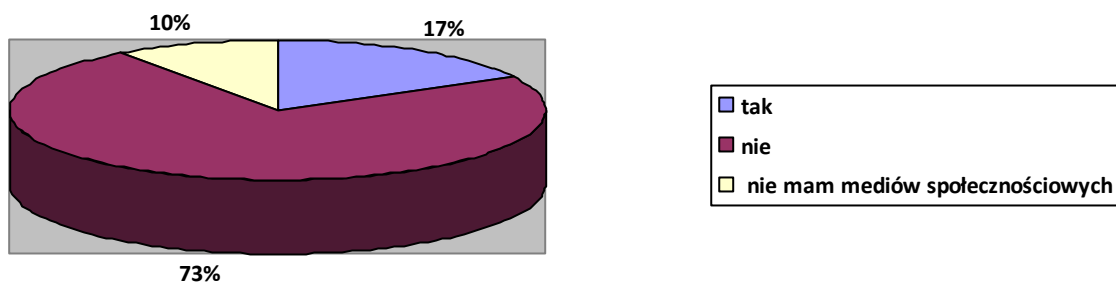
W kolejnym pytaniu chcieliśmy się dowiedzieć, czy mieszkańcy Miasta i Gminy Więcbork czują potrzebę stałego monitorowania wydarzeń przy użyciu smartfonu, komputera. Na tak zadane pytanie 45 osób (25%) odpowiedziało, że tak, a 134 osoby (75%), że nie.

CZY ZDARZA SIĘ, ŻE ODCZUWA PAN/I, ŻE OMINIE PANA/IĄ JAKĄŚ WAŻNĄ INFORMACJĄ, I Z TEGO POWODU ODCZUWA PAN/I POTRZEBĘ STAŁEGO MONITOROWANIA WYDARZEŃ PRZY UŻYCIU SMARTFONA, KOMPUTERA? N=179



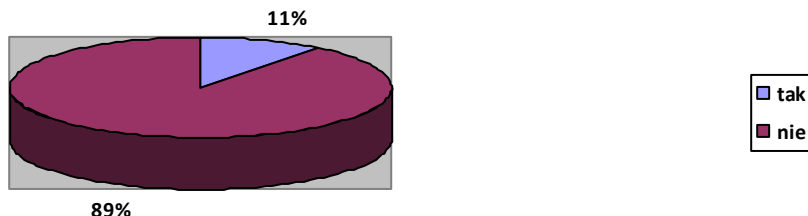
Mieszkańcy Miasta i Gminy Więcbork na pytanie czy odczuwają dyskomfort, gdy nie mogą się zalogować do mediów społecznościowych odpowiedzieli: tak -17%, nie -73%, nie mam mediów społecznościowych -10%.

CZY ODCZUWA PAN/I DYSKOMFORT, GDY NIE MOŻE SIĘ ZALOGOWAĆ DO SWOICH MEDIÓW SPOŁECZNOŚCIOWYCH (FACEBOOK, INSTAGRAM, itp.)? N=179



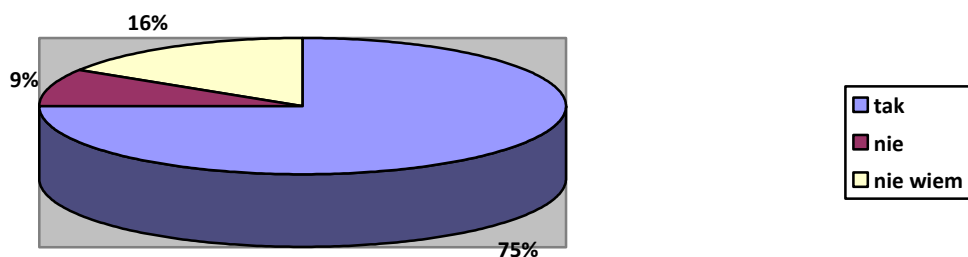
Następnie chcieliśmy się dowiedzieć, czy respondentom zdarzają się niekontrolowane zakupy (także on-line), po których miewają poczucie winy. 19 osób (11%) odpowiedziało, że tak, a 160 osób (89%), że nie.

CZY ZDARZAJĄ SIĘ PANU/I NIEKONTROLOWANE ZAKUPY (TAKŻE ON-LINE), PO KTÓRYCH MIEWA PAN/i POCZUCIE WINY? N=179



Ankietowani odpowiadali na pytanie, czy ich zdaniem można uzależnić się od pracy. 135 osób (75%) odpowiedziało, że tak, 16 respondentów (9%), że nie, a 29 (16%), że nie wie.

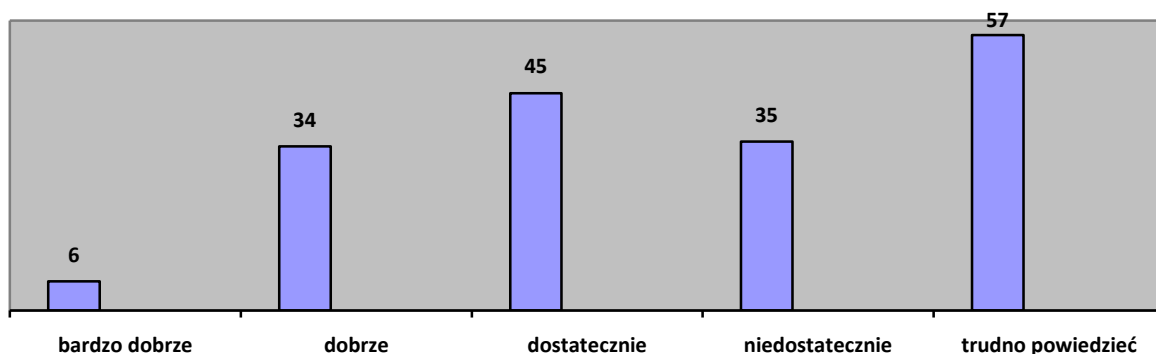
CZY PANA/I ZDANIEM MOŻNA UZALEŻNIĆ SIĘ OD PRACY? N=180



DZIAŁANIA PROFILAKTYCZNE

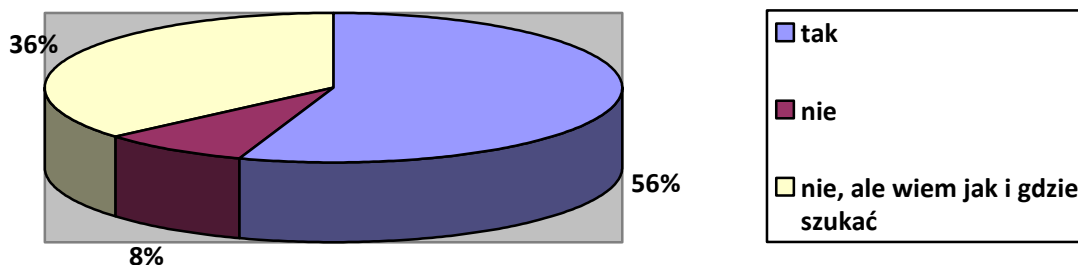
W pierwszym pytaniu dotyczącym działań profilaktycznych, respondenci zostali poproszeni o ocenę stopnia zaangażowania władz lokalnych, związanych z rozwiązywaniem problemów społecznych mieszkańców. Możemy zauważyć, że zaledwie 3% (tj. 6 osób) ankietowanych uważa, iż działania prowadzone są bardzo dobrze, zdaniem 19% (tj. 34 osób) - dobrze, 25% (tj. 45 osób) respondentów ocenia poczynania w tym zakresie jako dostateczne, a 33% (tj. 57 osób) mieszkańców miało trudność w odpowiedzi na to pytanie. Stopień zaangażowania władz lokalnych niedostatecznie ocenia 20% (tj. 35 osób) respondentów.

JAK OCENIA PAN/I STOPIEŃ ZAANGAŻOWANIA WŁADZ LOKALNYCH, ZWIĄZANYCH Z ROZWIĄZYWANIEM PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH MIESZKAŃCÓW? N=177



W kwestii znajomości danych kontaktowych do instytucji, gdzie można się zgłosić w razie problemów wyniki kształtują się na zróżnicowanym poziomie. 36% mieszkańców biorących udział w badaniu nie zna, ale wie jak i gdzie szukać, 56% zna dobrze tego typu dane i wie, gdzie szukać pomocy. 8% badanych stwierdziło, że nie zna danych adresowych instytucji

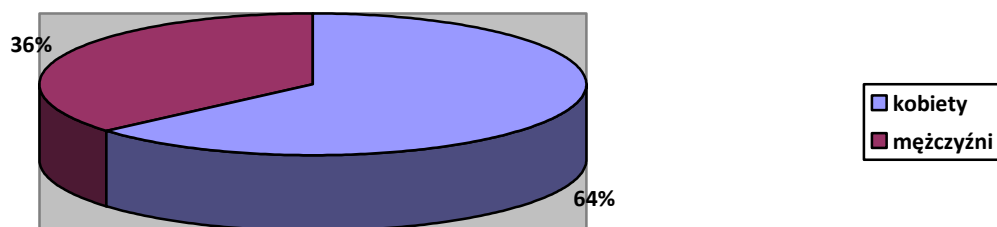
CZY ZNA PAN/I DANE KONTAKTOWE DO INSTYTUCJI POMOCOWYCH, GDZIE MOŻNA SIĘ ZGŁOSIĆ W RAZIE PROBLEMÓW? N=179



Analiza wyników badania przeprowadzonego wśród uczniów szkół ponadpodstawowych

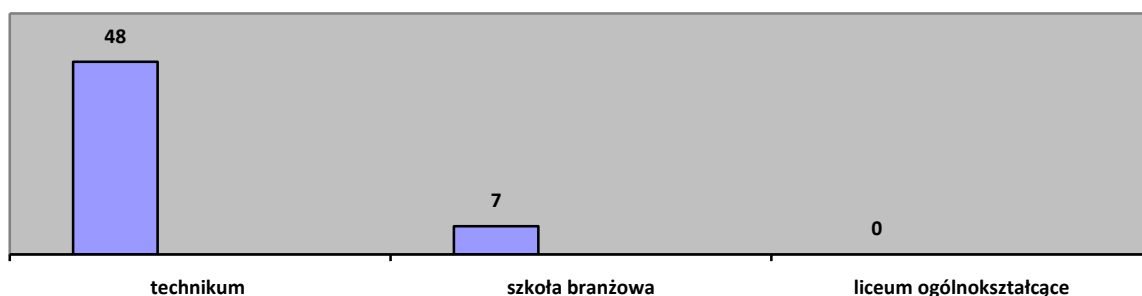
Uczniowie ze szkół ponadpodstawowych znajdujących się na terenie Miasta i Gminy Więcbork wypełnili 55 kwestionariuszy ankiet. Poniższy rysunek przedstawia strukturę badanej próby ze względu na płeć. Możemy zauważyć, że w badaniu diagnozującym problemy społeczne znaczną przewagę miały kobiety. Stanowiły one 64% ogółu. Mężczyźni wypełnili 36% kwestionariuszy.

PŁEĆ. N=55



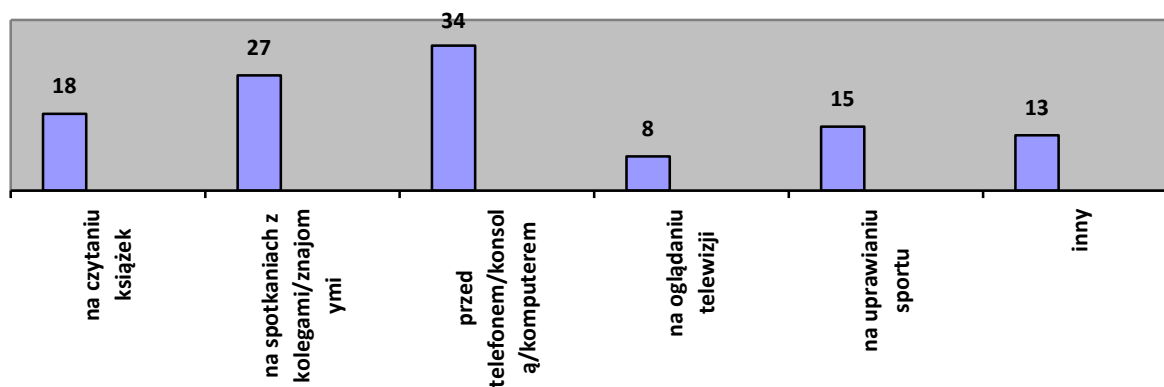
Wśród młodzieży biorącej udział w badaniu, największą część kwestionariuszy ankiet wypełnili uczniowie technikum (87%). Respondenci szkół branżowych stanowili 7% ogółu, natomiast uczniowie liceum ogólnokształcącego nie wypełnili żadnej ankiety.

RODZAJ SZKOŁY. N=55



Poniższy wykres prezentuje w jaki sposób młodzież spędza czas wolny. Najwięcej, bo aż 62% (tj. 34 osoby) respondentów przed telefonem/konsolą/komputerem, 49% (tj. 27 osób) na spotkaniach z kolegami/znajomymi, 33% (tj. 18 osób) na czytaniu książek. Na kolejnym miejscu plasuje się uprawianie sportu 27% (tj. 15 osób), 14% (tj. 8 osób) młodzieży czas wolny spędza przed ekranem telewizora, a 24% (tj. 13 osób) w inny sposób (tutaj znajdują się takie odpowiedzi jak: na spotkaniach z rodziną, chłopakiem, granie na gitarze, robienie makijażu, rysowanie, słuchanie muzyki).

WOLNY CZAS NAJCHEŃNIEJ SPĘDZAM N=55

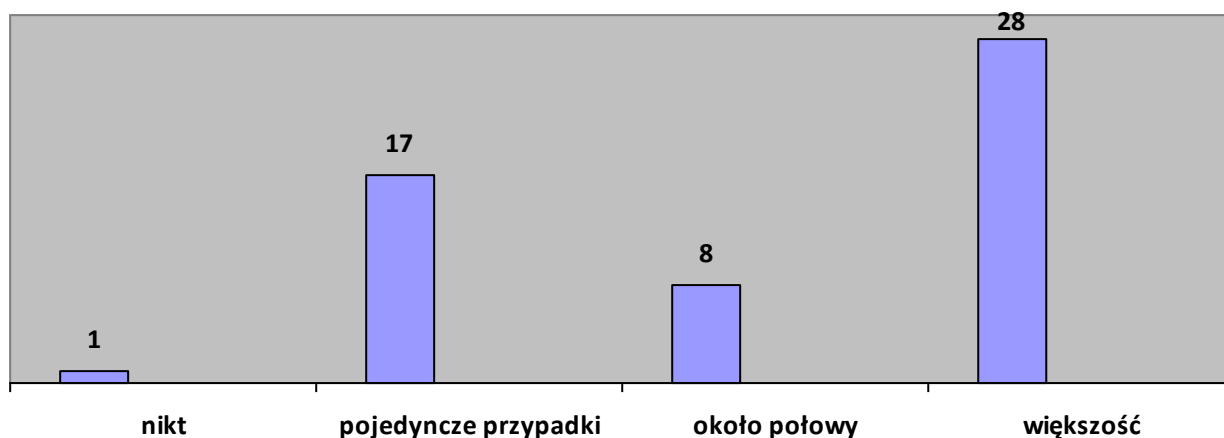


**Pytanie wielokrotnego wyboru, odpowiedzi nie sumują się do 100%*

PROBLEM ALKOHOLOWY

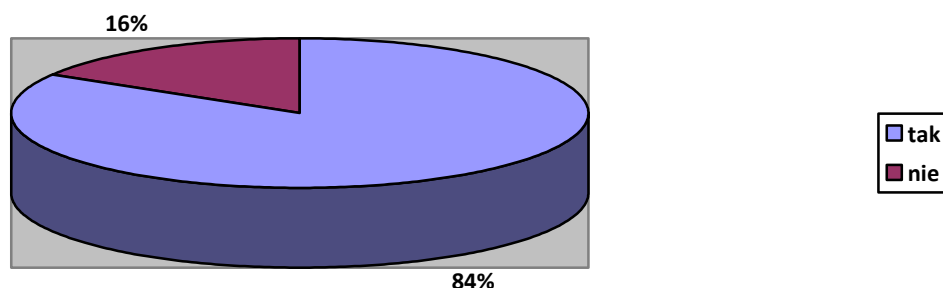
Spytaliśmy młodzież, ilu z ich kolegów/koleżanek pije alkohol. 52% (tj. 28 osób) ankietowanych odpowiedziało, że większość, 15%, (tj. 8 osób) że jest to około połowa, pojedyncze przypadki dotyczyły 31% (tj. 17 osób) respondentów, a tylko 2% osób którzy wypełnili ankietę nie ma wśród znajomych osób pijących.

ILU Z TWOICH KOLEGÓW/KOLEŻANEK PIJE ALKOHOL? N=54



W następnym pytaniu ankietowani mieli odpowiedzieć czy kiedykolwiek pili alkohol. 84% respondentów odpowiedziało twierdząco.

CZY KIEDYKOLWIEK PIŁEŚ/AŚ ALKOHOL? N= 55



NA KOLEJNE PYTANIA ODPOWIADALI TYLKO CI UCZNIOWIE, KTÓRZY PIŁI ALKOHOL

N=46

Uczniowie, którzy spożywali alkohol zostali poproszeni o określenie, w jakim wieku pierwszy raz po niego sięgnęli. Odpowiedzi respondentów są następujące: 1 odpowiedź padła na mniej niż 10 lat (2%), 1 ankietowany wskazał na przedział wiekowy 10-12 lat (2%), 17 uczniów miało wówczas od 13 do 15 lat (37%), 17 badanych wskazało na wiek-16-18 lat (37%) natomiast 10 uczniów miało wówczas powyżej 18 lat (22%).

W JAKIM WIEKU PIERWSZY RAZ SPRÓBOWAŁEŚ/AŚ ALKOHOL? N=46

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
MNIEJ NIŻ 10 LAT	2%	1
10-12 LAT	2%	1
13-15 LAT	37%	17
16-18 LAT	37%	17
POWYŻEJ 18 LAT	22%	10

W następnym pytaniu chcieliśmy się dowiedzieć w jakiej sytuacji uczniowie pierwszy raz spróbowali alkoholu. Odpowiedzi respondentów kształtowały się następująco: 41% w domu, 22% u znajomych, 0% na wagarach, 17% na wakacjach, 0% w klubie, 20% w innych okolicznościach.

W JAKIEJ SYTUACJI PIERWSZY RAZ SPRÓBOWAŁEŚ/AŚ ALKOHOLU? N=46

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
W DOMU	41%	19
U ZNAJOMYCH	22%	10
NA WAGARACH	0%	0
NA WAKACJACH	17%	8
W KLUBIE	0%	0
INNE	20%	9

Kolejne pytanie zadane młodzieży, odnosiło się do częstotliwości spożywania alkoholu. Do spożywania alkoholu raz w tygodniu i kilka razy w tygodniu przyznało się po 3% ankietowanych, picie alkoholu raz na miesiąc zadeklarowało 44% badanych, a kilka razy w miesiącu 4%. Nikt z ankietowanych nie pije alkoholu codziennie, natomiast zaprzestanie picia zadeklarowało 22% badanej młodzieży.

JAK CZĘSTO PIJESZ ALKOHOL? N=45

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
RAZ W TYGODNIU	3%	1
KILKA RAZY W TYGODNIU	3%	1
RAZ NA MIESIĄC	44%	20
KILKA RAZY W MIESIĄCU	4%	2
CODZIENNIE	0%	0
ZAPRZESTAŁEM/AM PICIA	22%	10
INNE	24%	11

Poniższa tabela przedstawia rodzaje alkoholu, po które sięgnęli badani uczniowie. Z uzyskanych odpowiedzi wynika, że nastolatki ze szkół na terenie Miasta i Gminy Więcbork najczęściej sięgali po piwo (17 osób, tj. 39%). Znaczna część odpowiedzi padła również na wódkę lub inne mocne alkohole (14 osób, tj. 33%), wino (11 osób, tj. 26%), natomiast 1 osoba tj. 2% wskazała na inne rodzaje alkoholu.

JAKI ALKOHOL PIJESZ LUB PIŁEŚ/AŚ NAJCZĘŚCIEJ? N=43

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
PIWO	39%	17
WÓDKA LUB INNE MOCNE ALKOHOLE	33%	14
WINO	26%	11
CYDR	0%	0
INNE	2%	1

Badania wykazały, że wśród uczniów, którzy spożywali alkohol, większość nie doznała w związku z tym przykrych następstw (38 osób, tj. 83%). Wśród najczęściej wskazywanych przez respondentów negatywnych doświadczeń znalazły się problemy rodzinne (5 osób, tj. 11%). Odpowiedzi uczniów padły także na kłótnie/bójki (2 osoby, tj. 4%), pogorszenie relacji koleżeńskich (2 osoby, tj. 4%) i inne dolegliwości (2 osoby, tj. 4%). Żaden z uczniów w związku z piciem nie miał problemów w szkole czy też problemów z prawem

CZY MIAŁEŚ/AŚ JAKIEŚ PRZYKRE DOŚWIADCZENIA ZWIĄZANE ZE SPOŻYWANIEM ALKOHOLU? N=46

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIE MIAŁEM/AM PRZYKRYCH DOŚWIADCZEŃ	83%	38
KŁÓTNIA LUB BÓJKA	4%	2
PROBLEMY W RODZINIE	11%	5
PROBLEMY Z PRAWEM	0%	0
PROBLEMY W SZKOLE	0%	0
POGORSZENIE RELACJI KOLEŻEŃSKICH	4%	2
INNE	4%	2

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

W ramach badań uzyskano również informację czy młodzieży udało się kiedykolwiek samodzielnie zakupić alkohol. Na podstawie deklaracji badanych możemy stwierdzić, że 9 ankietowanym udało się zakupić samodzielnie alkohol 1-2 razy, 8 osobom 3-5razy, a 15 respondentom powyżej 10 razy.

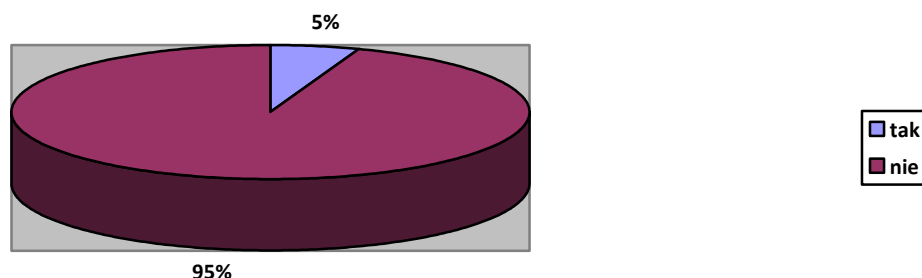
CZY KIEDYKOLWIEK KUPIŁEŚ/AŚ SAMODZIELNIE ALKOHOL? JEŻELI TAK, TO ILE RAZY? N=32

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
1-2 RAZY	28%	9
3-5 RAZY	25%	8
6-10 RAZY	0%	0
POWYŻEJ 10 RAZY	47%	15

PROBLEM PRZEMOCY

Kolejna część raportu ma na celu oszacowanie skali problemu przemocy wśród młodzieży, ich poczucia bezpieczeństwa w sieci i na terenie szkoły. Odpowiedzi respondentów na pierwsze pytanie pokazują, że w ostatnich 12 miesiącach 5% ankietowanych doznało przemocy

CZY W OSTATNICH 12 MIESIĄCACH DOŚWIADCZYŁEŚ/AŚ PRZEMOCY? N=55



W celu pogłębionej analizy określono również, jakie osoby stosowały przemoc wobec uczniów. Na podstawie udzielonych odpowiedzi możemy stwierdzić, że ankietowani najczęściej doświadczali przemocy ze strony kolegów ze szkoły – na tę odpowiedź wskazało 6 osób, tj. 86%. 2 odpowiedzi padły na nauczyciela (29%), 1 osoba wskazała na tatę (14%) i 1 respondent na mamę (14%).

KTO STOSOWAŁ WOBEC CIEBIE PRZEMOC? N=7

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
KOLEDZY ZE SZKOŁY	86%	6
NAUCZYCIEL	29%	2
TATA	14%	1
MAMA	14%	1
DZIADKOWIE	0%	0
PARTNER JEDNEGO Z RODZICÓW	0%	0

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

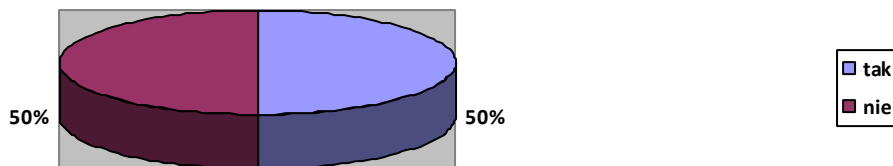
Następnie chcieliśmy się dowiedzieć, czy młodzież czuje się bezpiecznie na terenie szkoły, do której uczęszcza. 13 osób tj. 24% respondentów odpowiedziało, że zawsze czuje się bezpiecznie, 36 osób tj. 65% przeważnie czuje się bezpiecznie, natomiast 4 osoby tj. 7% zazwyczaj nie czuje się bezpiecznie, a 2 ankietowanych tj. 4% nigdy nie czuje się bezpiecznie na terenie szkoły.

CZY W SZKOLE CZUJESZ SIĘ BEZPIECZNIE? N=55

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
ZAWSZE CZUJĘ SIĘ BEZPIECZNIE	24%	13
PRZEWĄŻNIE CZUJĘ SIĘ BEZPIECZNIE	65%	36
ZAZWYCZAJ NIE CZUJĘ SIĘ BEZPIECZNIE	7%	4
NIGDY NIE CZUJĘ SIĘ BEZPIECZNIE	4%	2

Badania pokazały, że cyberprzemocy doznało 50% respondentów, tyle samo ankietowanych nie doznało tej formy przemocy.

CZY KIEDYKOLWIEK KTOŚ W INTERNECIE WYZYWAŁ CIĘ, GROZIŁ, OŚMIESZAŁ? N=54



Na pytanie jak młodzież reaguje w takich sytuacjach, 59% ankietowanych odpowiedziało, że ignoruje to, 18% respondentów zgłasza to osobie dorosłej, tyle samo odpowiada tym samym, a 5% badanych w zależności od sytuacji, ignoruje to lub odpowiada danej osobie starając się być rozsądnym w tym co mówi.

JAK REAGUJESZ W TAKICH SYTUACJACH? N=34

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
IGNORUJĘ TO	59%	20
ZGŁASZAM TO OSOBIE DOROSŁEJ	18%	6
ODPOWIADAM TYM SAMYM	18%	6
ZALEŻNIE OD SYTUACJI, IGNORUJĘ LUB ODPOWIADAM DANEJ OSOBIE STARAJĄC SIĘ BYĆ ROZSĄDNY W TYM CO MÓWIĘ	5%	2

W kolejnej części diagnozy chcieliśmy się dowiedzieć, co zrobi młodzież w sytuacji, kiedy będzie świadkiem zachowania agresywnego. 8 osób tj. 16% nie zrobi nic, 24 ankietowanych tj. 44% poinformuje kogoś dorosłego, natomiast 19 uczniów tj. 34% będzie próbowało załagodzić konflikt a 2 osoby tj. 3% przyłączy się do sytuacji konfliktowej.

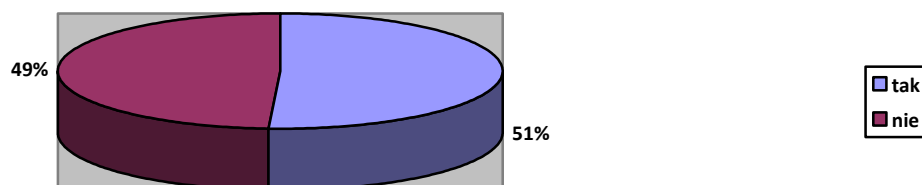
CO ZROBISZ KIEDY BĘDZIESZ ŚWIADKIEM ZACHOWANIA AGRESYWNEGO? N=55

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIC	16%	8
POINFORMUJĘ KOGOŚ DOROSŁEGO	44%	24
BĘDĘ PRÓBOWAŁ/ŁA ZAŁAGODZIĆ KONFLIKT	34%	19
WŁĄCZĘ SIĘ W KONFLIKT	3%	2
PODEJMĘ INNE DZIAŁANIA	3%	2

PROBLEM NIKOTYNOWY

W dalszej kolejności badaniu zapytaliśmy młodzież, czy kiedykolwiek palili papierosy. Twierdząco odpowiedziało 51% ankietowanych.

CZY KIEDYKOLWIEK PALIŁEŚ/AŚ PAPIEROSY, W TYM E-PAPIEROSY? N=55



NA KOLEJNE PYTANIA ODPOWIADALI CI UCZNIOWIE, KTÓRZY PALILI PAPIEROSY

W poniższej tabeli przedstawione zostały odpowiedzi uczniów na pytanie dotyczące wieku inicjacji nikotynowej. Możemy zauważyć, że 1 uczeń sięgnął po papierosy przed 10 rokiem życia (4%), 1 osoba miała wówczas 10-12 lat (4%), 15 osób wskazało na przedział wiekowy 13-15 lat (53%), 5 ankietowanych na 16-18 lat (18%) a 6 uczniów miało już ukończone 18 lat (21%).

W JAKIM WIEKU PIERWSZY RAZ ZAPALIŁEŚ/AŚ PAPIEROSA? N=28

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
MNIEJ NIŻ 10 LAT	4%	1
10-12 LAT	4%	1
13-15 LAT	53%	15
16-18 LAT	18%	5
POWYŻEJ 18 LAT	21%	6

W ramach badań uzyskana miała być również informacja odnośnie częstotliwości palenia papierosów przez uczniów w ciągu ostatnich 30 dni poprzedzających badanie. W tym okresie 8 osób paliło je 1-2 razy (33%), 4 respondentów 3-10 razy (17%), 3 uczniów sięgnęło po papierosa od 10 do 20 razy (13%), natomiast 9 badanych pali codziennie (37%).

JAK CZĘSTO PALIŁE(A)Ś PAPIEROSY W CIĄGU OSTATNICH 30 DNI? (W TYM E-PAPIEROSY) N=24

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
1-2 RAZY	33%	8
3-10 RAZY	17%	4

10-20 RAZY	13%	3
CODZIENNIE	37%	9

Interesowała nas także sytuacja, w której młodzież pierwszy raz zapaliła papierosa. 6 osób, tj. 21% zrobiła to w szkole, taka sama liczba w domu, 7 ankietowanych tj. 25% na wakacjach, a 9 uczniów tj. 33% w innej sytuacji (tutaj najczęstszą odpowiedzią było ze znajomymi).

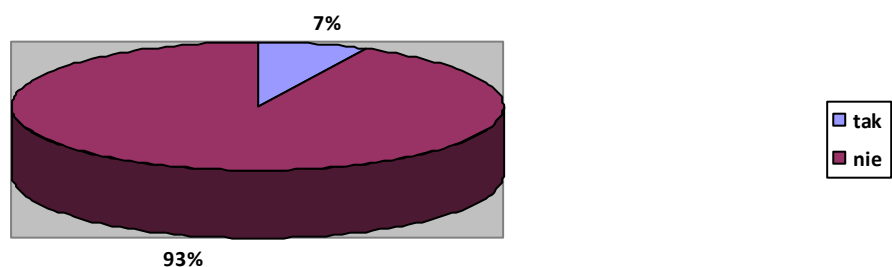
W JAKIEJ SYTUACJI PO RAZ PIERWSZY ZAPALIŁEŚ/AŚ PAPIEROSA (E-PAPIEROSA)? N=28

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
W SZKOLE	21%	6
W DOMU	21%	6
NA WAGARACH	0%	0
NA WAKACJACH	25%	7
W KLUBIE	0%	0
W INNEJ SYTUACJI	33%	9

PROBLEM NARKOTYKOWY

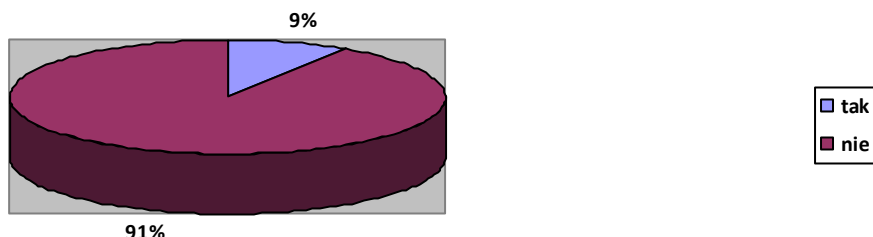
Następny z analizowanych w Diagnostyce obszarów dotyczył zażywania narkotyków, dopalaczy i innych środków psychoaktywnych przez uczniów uczęszczających do szkół ponadpodstawowych na terenie Miasta i Gminy Więcbork. W celu dogłębnej analizy tego problemu respondentom zadano pytanie czy kiedykolwiek zażywali narkotyki, dopalacze. Pozytywnie odpowiedziało 7% respondentów.

CZY ZAŻYWAŁEŚ/AŚ KIEDYKOLWIEK NARKOTYKI, DOPALACZE? N=55



Uczniowie, którzy zadeklarowali spożywanie substancji psychoaktywnych, zostali zapytani o to, czy zdarzyło im się je zażyć w ciągu ostatnich 30 dni poprzedzających badanie ankietowe. Odpowiedzi ankietowanych wskazują, że w omawianym okresie po substancje psychoaktywne sięgnął 1 uczeń.

CZY ZDARZYŁO SIĘ TOBIE ZAŻYĆ NARKOTYKI/DOPALACZE W CIĄGU OSTATNICH 30 DNI? N=11



Podczas realizacji badań, określony został również wiek inicjacji narkotykowej uczniów, którzy mieli kontakt z tego typu substancjami. 1 respondent wskazał, że miał wówczas mniej niż 10 lat (25%), 1 odpowiedź padła na przedział wiekowy 13-15 lat (25%), a 2 uczniów miało wtedy 16-18 lat (50%).

W JAKIM WIEKU PO RAZ PIERWSZY ZAŻYŁEŚ/AŚ NARKOTYKI, DOPALCZE? N=4

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
MNIEJ NIŻ 10 LAT	25%	1
10-12 LAT	0%	0
13-15 LAT	25%	1
16-18 LAT	50%	2
POWYŻEJ 18 LAT	0%	0

Ankietowani zostali zapytani także o to jakiego narkotyku najczęściej zażywają. 3 osoby tj. 60% wskazały na marihuanę, a 2 osoby tj. 40% na inne środki (korektor w płynie, czanga).

JAKIEGO NARKOTYKU NAJCZĘŚCIEJ ZAŻYWASZ? N=5

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
MARIHUANA	60%	3
EKSTAZY/MDMA	0%	0
AMFETAMINA	0%	0
DOPALACZEA	0%	0
INNE SUBSTANCJE	40%	2

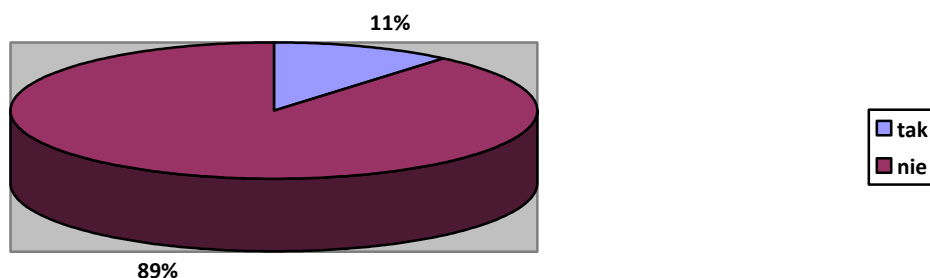
Interesowało nas również to, czy uczniowie, którzy sięgnęli po narkotyki, dopalacze lub inne środki psychoaktywne, doznali w związku z tym przykrych konsekwencji. 100% ankietowanych odpowiedziało, że nie doznało przykrych doświadczeń.

CZY MIAŁEŚ/AŚ JAKIEŚ PRZYKRE DOŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z ZAŻYWANIEM NARKOTYKÓW LUB DOPALACZY? N=10

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIE MIAŁEM/AM PRZYKRYCH DOŚWIADCZEŃ	100%	10
PROBLEMY Z PRAWEM	0%	0
PROBLEMY W SZKOLE	0%	0
PROBLEMY W RODZINIE	0%	0
KŁÓTNIA LUB BÓJKA	0%	0
POGORSZENIE RELACJI KOLEŻEŃSKICH	0%	0

6 osób tj. 11% ankietowanych odpowiedziało, że spróbowaloby narkotyku, gdyby nadarzyła się ku temu okazja.

CZY SPRÓBOWAŁBYŚ/ABYŚ NARKOTYKU, GDYBY NADARZYŁA SIĘ KU TEMU OKAZJA? N=54



Kolejne pytanie ankiety dotyczyło energetyków. Na pytanie jak często młodzież pije tego typu napoje 20% ankietowanych odpowiedziało, że nie pije, a 14% zdarzyło się to tylko raz. 22% respondentów pije energetyki raz w tygodniu, 20% kilka razy w tygodniu. Codzienne i sporadyczne picie napojów zadeklarowało po 7% uczniów, a 4 % pije raz na miesiąc. Pozostały 3 odpowiedzi, każda z nich to 2% badanych odpowiadało: jak mam kasę to piję, raz na trzy miesiące lub kiedyś piłam dość często, teraz ich wcale nie piję.

JAK CZĘSTO PIJESZ ENERGETYKI (RED BULL, TIGER)? N=55

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIGDY NIE PIŁEM/AM	20%	11
TYLKO RAZ	14%	8
RAZ W TYGODNIU	22%	12
KILKA RAZY W TYGODNIU	20%	11

CODZIENNIE	7%	4
RAZ NA MIESIĄC	4%	2
SPORADYCZNIE	7%	4
RAZ NA 3 MIESIĄCE	2%	1
JAK MAM PIENIADZE TO PIJĘ	2%	1
KIEDYŚ PIŁAM DOSYĆ CZĘSTO, TERAZ NIE PIJĘ	2%	1

UZAŁĘŻNIENIA BEHAWIORALNE

Jednym z celów Diagnozy było sprawdzenie, ile czasu uczniowie szkół ponadpodstawowych z terenu Miasta i Gminy Więcbork spędzają przed komputerem/konsolą/telefonem w ciągu jednego dnia. Tylko 2% ankietowanych wskazało, że mniej niż godzinę, 20% od 1 do 3 godzin natomiast 25%, że ponad 5 godzin. Najbardziej liczną grupę tj. 53% stanowią uczniowie, którzy w ten sposób spędzają czas od 3 do 5 godzin dziennie.

IŁE ŁĄCZNIE CZASU SPĘDZASZ PRZED KOMPTEREM/KONSOLĄ/TELEFONEM W CIĄGU JEDNEGO DNIA? N=55

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIE KORZYSTAM	0%	0
MNIEJ NIŻ 1 GODZINĘ	2%	1
1-3 GODZINY	20%	11
3-5 GODZIN	53%	29
PONAD 5 GODZIN	25%	14

Kolejne pytanie miało zobrazować, czy młodzież gra w gry, w których można wygrać pieniądze. Twierdząco na to pytanie odpowiedziało 33% respondentów, z tego 13% zagrało tylko raz, 9% kilka razy, a 11% wiele razy.

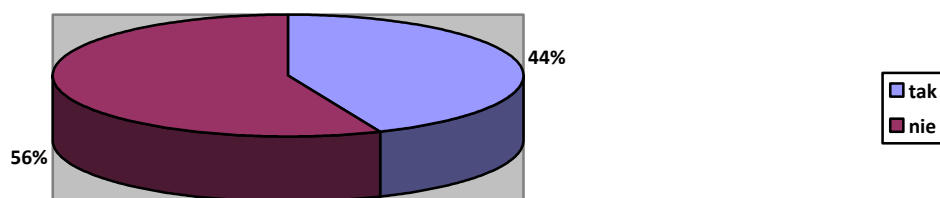
CZY KIEDYKOLWIEK GRAŁEŚ/AŚ W GRY, W KTÓRYCH MOŻNA WYGRAĆ PIENIADZE? N=55

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIE	67%	37
TAK, TYLKO JEDEN RAZ	13%	7
TAK, KILKA RAZY	9%	5
TAK, WIELE RAZY	11%	6

DZIAŁANIA PROFILAKTYCZNE

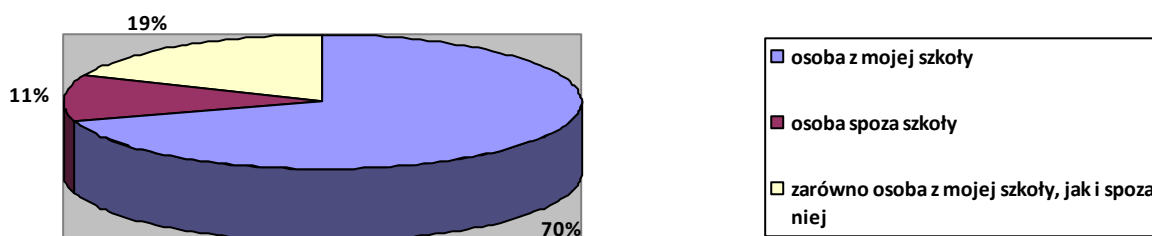
W dalszej części raportu zaprezentowane zostały odpowiedzi uczniów na pytania dotyczące podejmowanych w szkole działań profilaktycznych. Na pytanie czy brali udział w zajęciach profilaktycznych pozytywnie odpowiedziało tylko 44% ankietowanych.

CZY BRAŁEŚ/AŚ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH PROFILAKTYCZNYCH? N=55



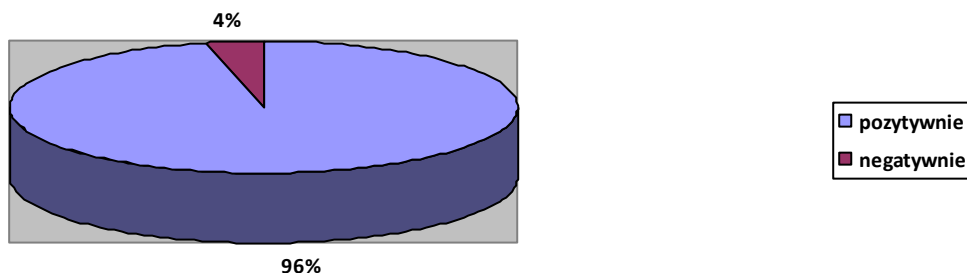
Następne pytanie miało na celu zobrazowanie, kto prowadził oddziaływania profilaktyczne na terenie placówek oświatowych. 70% respondentów na tak zadane pytanie odpowiedziało, że osoby z mojej szkoły (wychowawca, pedagog, psycholog), 11%, że osoba spoza szkoły, a tylko 19%, że zarówno osoba z mojej szkoły, jak i spoza niej.

KTO PROWADZIŁ TE ZAJĘCIA? N=27



Ostatnie pytanie zadane respondentom, dotyczyło zajęć profilaktycznych organizowanych w szkołach i miało na celu zweryfikowanie opinii młodych ludzi na ich temat. 96% ankietowanych oceniło je pozytywnie.

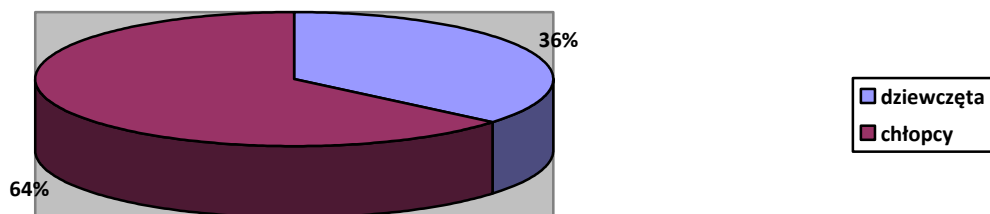
JAK OCENIASZ TE ZAJĘCIA? N=27



Analiza wyników badania przeprowadzonego wśród uczniów klas V-VIII szkoły podstawowej

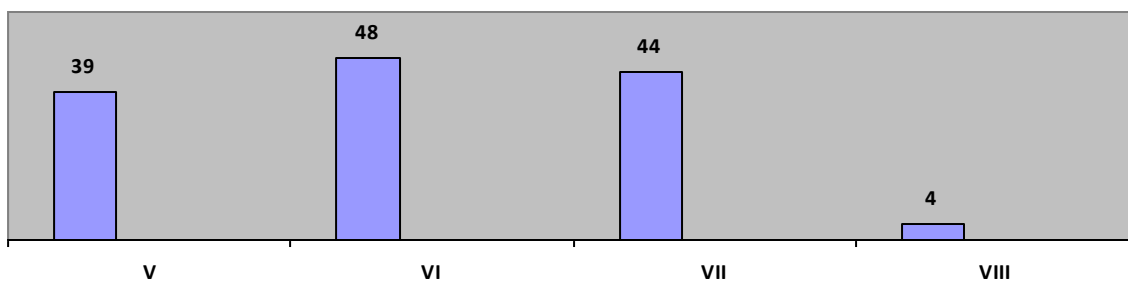
Uczniowie ze szkół podstawowych znajdujących się na terenie Miasta i Gminy Więcbork wypełnili 136 kwestionariuszy ankiet. Poniższy rysunek przedstawia strukturę badanej próby ze względu na płeć. Możemy zauważyć, że w badaniu diagnozującym problemy społeczne znaczną przewagę mieli chłopcy. Stanowili oni 64% ogółu. Dziewczęta wypełniły 36% kwestionariuszy.

PŁEĆ. N=136



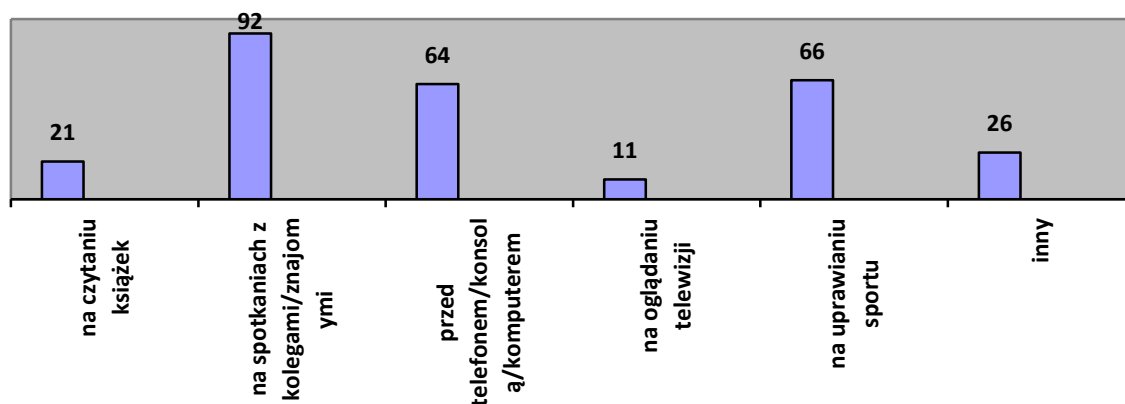
Wśród uczniów biorących udział w badaniu, największą część kwestionariuszy ankiet wypełnili uczniowie klas VI (35%, tj. 48 uczniów). Respondenci klas VII stanowili 33% (tj. 44 uczniów), klas V 29% (tj. 39 uczniów), a klas VIII tylko 3% (tj. 4 uczniów).

Klasy. N=135



Poniższy wykres prezentuje w jaki sposób uczniowie spędzają czas wolny. Najwięcej, bo aż 68% (tj. 92 uczniów) respondentów na spotkaniach z kolegami/znajomymi, 49% (tj. 66 uczniów) uczniów na uprawianiu sportu, a 47% (tj. 64 uczniów) przed telefonem/konsolą/komputerem. Na kolejnym miejscu z wynikiem 19% (tj. 26 uczniów) plasują się inne aktywności (spędzanie czasu na dworze, wędkarstwo, zajęcia dodatkowe, słuchanie muzyki itp.), 15% (tj. 21) uczniów czyta książki, a 8% (tj. 11 uczniów) czas wolny spędza przed ekranem telewizora.

WOLNY CZAS NAJCHEŃNIEJ SPĘDZAM N=136



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

Kolejne pytanie miało nam zobrazować, ile czasu w ciągu jednego dnia dzieci spędzają przed komputerem/konsolą/telefonem/. 53% ankietowanych na tą formę spędzania czasu wolnego przeznacza 1-3 godziny dziennie, 26% 3-5 godzin, a 10% ponad 5 godzin dziennie. 4% respondentów oświadczyło, że nie korzysta z komputera, konsoli/telefonu, natomiast 7% mniej niż 1 godzinę dziennie.

ILE ŁĄCZNIE CZASU SPĘDZASZ PRZED KOMPUTEREM/KONSOLĄ/TELEFONEM W CIĄGU JEDNEGO DNIA? N=135

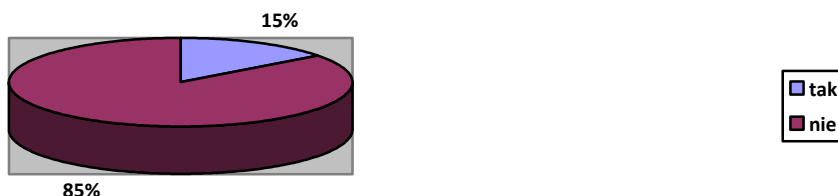
ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIE KORZYSTAM	4%	5
MNIEJ NIŻ 1 GODZINĘ	7%	10
1-3 GODZINY	53%	71

3-5 GODZIN	26%	35
PONAD 5 GODZIN	10%	14

PROBLEM ALKOHOLOWY

Spytaliśmy uczniów, czy kiedykolwiek spróbowali alkoholu. Twierdząco odpowiedziało 20 ankietowanych tj. 15%

CZY KIEDYKOLWIEK SPRÓBOWAŁEŚ/AŚ ALKOHOLU? N= 135



W następnym pytaniu chcieliśmy się dowiedzieć w jakiej sytuacji uczniowie pierwszy raz spróbowali alkoholu. Odpowiedzi respondentów kształtowały się następująco: 37% w domu, 11% u kolegów, 0% na wagarach, 15% na wakacjach, 7% w szkole, 30% w innych okolicznościach.

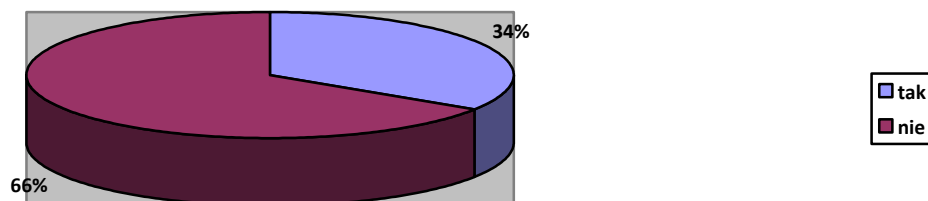
W JAKIEJ SYTUACJI PIERWSZY RAZ SPRÓBOWAŁEŚ/AŚ ALKOHOLU? N=27

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
W DOMU	37%	10
U KOLEGÓW	11%	3
NA WAGARACH	0%	0
NA WAKACJACH	15%	4
W SZKOLE	7%	2
INNE	30%	8

PROBLEM PRZEMOCY

Kolejna część raportu ma na celu oszacowanie skali problemu przemocy wśród dzieci, ich poczucia bezpieczeństwa w sieci i na terenie szkoły. Odpowiedzi respondentów na pierwsze pytanie pokazują, że w ostatnich 12 miesiącach 34% ankietowanych doznało przemocy.

CZY W OSTATNICH 12 MIESIĄCACH DOŚWIDCZYŁEŚ/AŚ PRZEMOCY? N=135



W celu pogłębionej analizy określono również, jakie osoby stosowały przemoc wobec uczniów. Na podstawie udzielonych odpowiedzi możemy stwierdzić, że ankietowani najczęściej doświadczali przemocy ze strony kolegów ze szkoły – na tę odpowiedź wskazało 39 osób, tj. 63%. Kolejne odpowiedzi: 19 uczniów - rodzeństwo (31%), 11 respondentów - nauczyciel (18%), 8 osób, tj. 13%- inne osoby (nieznajomi, przyjaciele z treningów), 4 ankietowanych - rodzice (6%) i 1 osoba - dziadkowie (2%).

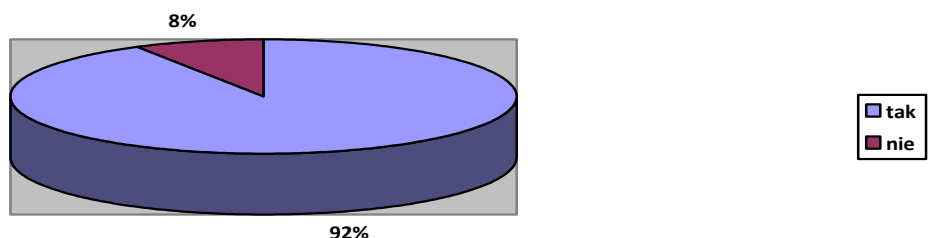
KTO STOSOWAŁ WOBEC CIEBIE PRZEMOC? N=62

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
KOLEDZY ZE SZKOŁY	63%	39
RODZEŃSTWO	31%	19
NAUCZYCIEL	18%	11
INNE OSOBY	13%	8
RODZICE	6%	4
DZIADKOWIE	2%	1

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

Zapytaliśmy dzieci, czy wiedzą do kogo się zwrócić o pomoc w sytuacji, jeżeli doznają krzywdy. Pozytywnie na to pytanie odpowiedziało 92% respondentów, jednak 8% nie wie, gdzie szukać pomocy.

CZY WIESZ KOGO PROSIĆ O POMOC JEŻELI KTOŚ CIĘ KRZYWDZI? N=133



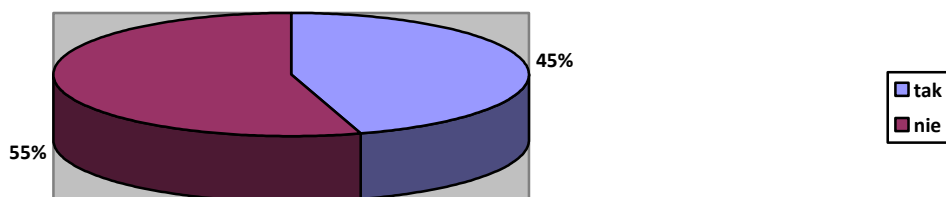
Następnie chcieliśmy się dowiedzieć, czy dzieci czują się bezpiecznie na terenie szkoły, do której uczęszczają. 32 osoby tj. 24% respondentów odpowiedziało, że zawsze czuje się bezpiecznie, 69 osób tj. 52% przeważnie czuje się bezpiecznie, natomiast 15 osób tj. 11% zazwyczaj nie czuje się bezpiecznie, a 17 ankietowanych tj. 13% nigdy nie czuje się bezpiecznie na terenie szkoły.

CZY W SZKOLE CZUJESZ SIĘ BEZPIECZNIE? N=133

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
ZAWSZE CZUJĘ SIĘ BEZPIECZNIE	24%	32
PRZEWĄŻNIE CZUJĘ SIĘ BEZPIECZNIE	52%	69
ZAZWYCZAJ NIE CZUJĘ SIĘ BEZPIECZNIE	11%	15
NIGDY NIE CZUJĘ SIĘ BEZPIECZNIE	13%	17

Jednym z elementów Diagnozy było przyjrzenie się zjawisku cyberprzemocy. Badania pokazały, że tej formy przemocy doznało 45% respondentów.

CZY KIEDYKOLWIEK KTOŚ W INTERNECIE WYZYWAŁ CIĘ, GROZIŁ, OŚMIESZAŁ? N=135



Na pytanie jak dzieci reagują w takich sytuacjach, 33% ankietowanych odpowiada, że tym samym, 29% nie robi nic, 26% uczniów zgłasza to rodzicom, 11% podejmuje inne działania (ignoruje, blokuje nadawcę, zgłasza na danej platformie), a 1% respondentów informuje o tym nauczyciela

CO ROBISZ W SYTUACJI, KIEDY KTOŚ CIĘ WYZYWA, GROZI, OŚMIESZA W INTERNECIE? N=104

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIC	29%	30
ROBIĘ TO SAMO	33%	34
INFORMUJĘ O TYM RODZICÓW	26%	27
ZGŁASZAM TO NAUCZYCIELOWI	1%	1
INNE	11%	12

W kolejnej części diagnozy chcieliśmy się dowiedzieć, co zrobią uczniowie w sytuacji, kiedy będą świadkami zachowania agresywnego. 20 osób tj. 15% nie robi nic, 63 ankietowanych tj. 47% poinformuje kogoś dorosłego, natomiast 37 uczniów tj. 27% będzie próbowało załagodzić konflikt,

5 osób tj. 4% włączy się w konflikt, a 10 osób tj. 7% podejmie inne działania (zadzwoń na policję, będą się przyglądać i śmiać).

CO ZROBISZ KIEDY BĘDZIESZ ŚWIADKIEM ZACHOWANIA AGRESYWNEGO? N=135

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIC	15%	20
POINFORMUJĘ KOGOŚ DOROSŁEGO	47%	63
BĘDĘ PRÓBOWAŁ/ŁA ZAŁAGODZIĆ KONFLIKT	27%	37
WŁĄCZĘ SIĘ W KONFLIKT	4%	5
PODEJMĘ INNE DZIAŁANIA	7%	10

PROBLEM NIKOTYNOWY

W dalszej kolejności badania zapytaliśmy dzieci, czy kiedykolwiek palili papierosy. Twierdząco odpowiedziało 9% ankietowanych.

CZY KIEDYKOLWIEK PALIŁEŚ/AŚ PAPIEROSA? N=134



Interesowała nas także sytuacja, w której dzieci po raz pierwszy zapaliły papierosa. 4 uczniów tj. 31% zrobiło to w szkole, 3 ankietowanych tj. 23% na wagarach, taka sama liczba dzieci pierwszego papierosa zapaliła na wakacjach, 2 respondentów tj. 15% w domu, a 1 dziecko tj. 8% na placu zabaw.

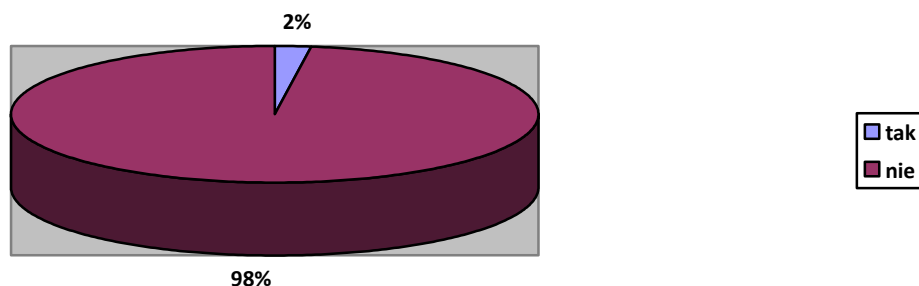
W JAKIEJ SYTUACJI PIERWSZY RAZ ZAPALIŁEŚ/AŚ PAPIEROSA? N=13

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
W SZKOLE	31%	4
NA WAKACJACH	23%	3
NA WAGARACH	23%	3
W DOMU	15%	2
NA PLACU ZABAW	8%	1

PROBLEM NARKOTYKOWY

Następny z analizowanych w Diagnozie obszarów dotyczył zażywania narkotyków, dopalaczy i innych środków psychoaktywnych przez uczniów szkół podstawowych z terenu Miasta i Gminy Więcbork. Respondentom zadano pytanie czy kiedykolwiek próbowali narkotyków, dopalaczy. Pozytywnie odpowiedziało 2% ankietowanych.

CZY PRÓBOWAŁEŚ/AŚ KIEDYKOLWIEK NARKOTYKÓW/DOPALACZY? N=134



Kolejne pytanie ankiety dotyczyło energetyków. Na pytanie jak często dzieci piją tego typu napoje 45% ankietowanych odpowiedziało, że nie pije, a 28% zdarzyło się to tylko raz. 14% respondentów pije energetyki sporadycznie, 7% kilka razy w tygodniu. Codzienne picie napojów zadeklarowało 5% uczniów, a 1 % pije raz w tygodniu.

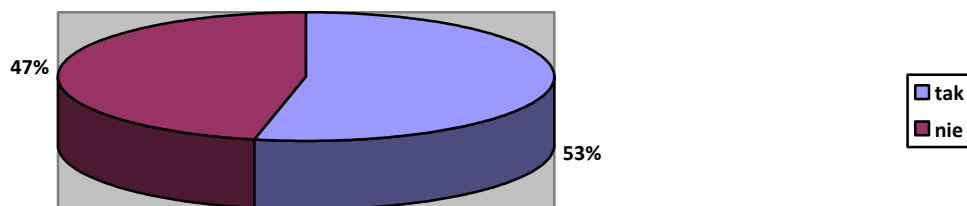
JAK CZĘSTO PIJESZ ENERGETYKI (RED BULL, TIGER)? N=132

ODPOWIEDŹ	%	LICZBA ODP.
NIGDY NIE PIŁEM/AM	45%	59
TYLKO RAZ	28%	37
SPORADYCZNIE	14%	18
KILKA RAZY W TYGODNIU	7%	9
CODZIENNIE	5%	7
RAZ W TYGODNIU	1%	2

DZIAŁANIA PROFILAKTYCZNE

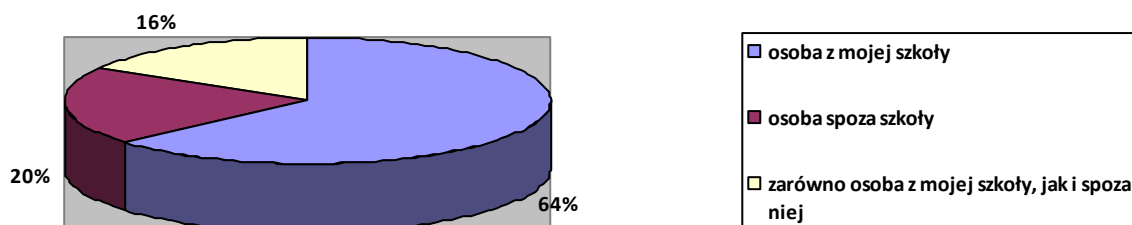
W dalszej części raportu zaprezentowane zostały odpowiedzi uczniów na pytania dotyczące podejmowanych w szkole działań profilaktycznych. Na pytanie czy brali udział w zajęciach profilaktycznych pozytywnie odpowiedziało tylko 53% ankietowanych.

CZY BRAŁEŚ/AŚ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH PROFILAKTYCZNYCH? N=133



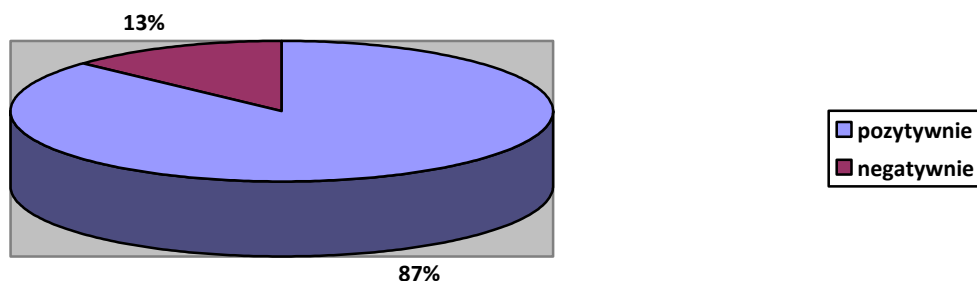
Następne pytanie miało na celu zobrazowanie, kto prowadził oddziaływanie profilaktyczne na terenie placówek oświatowych. 64% respondentów na tak zadane pytanie odpowiedziało, że osoby z mojej szkoły (wychowawca, pedagog, psycholog), 20%, że osoba spoza szkoły, a tylko 16%, że zarówno osoba z mojej szkoły, jak i spoza niej.

KTO PROWADZIŁ TE ZAJĘCIA? N=91



Ostatnie pytanie zadane respondentom, dotyczyło zajęć profilaktycznych organizowanych w szkołach i miało na celu zweryfikowanie opinii młodych ludzi na ich temat. 87% ankietowanych oceniło je pozytywnie.

JAK OCENIASZ TE ZAJĘCIA? N=99



Oddziaływania profilaktyczne

- przeprowadzenie kampanii informacyjnej dotyczącej negatywnych skutków zdrowotnych, społecznych i prawnych wynikających z nadużywania alkoholu, zażywania narkotyków i dopalaczy a także mechanizmów uzależnienia;
- inicjowanie współpracy pomiędzy instytucjami oraz organizacjami działającymi w obszarze uzależnień;
- organizowanie szkoleń i kursów mających na celu podnoszenie kompetencji zatrudnionej kadry oraz zaangażowanie tych podmiotów w prowadzenie kampanii społecznych;
- wprowadzenie do podstawowej opieki zdrowotnej programów wczesnego rozpoznawania i krótkiej interwencji (WRKI) wobec osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie;
- wspieranie istniejących miejsc wsparcia środowiskowego dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym;
- przeprowadzenie kampanii informacyjnej na temat konsekwencji prowadzenia pojazdów pod wpływem alkoholu oraz podejmowanie działań mających na celu zmianę przekonań i postaw uczestników ruchu drogowego poprzez wzmacnianie postawy braku tolerancji dla spożywania alkoholu wśród osób kierujących pojazdami;
- przeprowadzenie kampanii informującej o skutkach picia w ciąży oraz uświadamianie kobietom w ciąży konieczności unikania nawet śladowych ilości alkoholu;
- upowszechnienie informacji o miejscach w lokalnej społeczności, w których świadczona jest pomoc medyczna, psychologiczna, prawna, socjalna oraz zawodowa osobom dotkniętym przemocą;
- dotarcie do jak największej liczby mieszkańców np. poprzez warsztaty, których celem będzie zapobieganie i przeciwdziałanie przemocy domowej, poprzez ukazanie sposobów komunikowania się z osobą stosującą przemoc, naukę asertywnych form radzenia sobie z osobą agresywną oraz wskazanie innych możliwości, które mogą pomóc osobom doświadczającym przemocy;
- zacieśnienie współpracy pomiędzy przedstawicielami służb realizującymi zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy i wymiaru sprawiedliwości mających na celu zniwelowanie przemocy;
- podnoszenie kompetencji służb pracujących na polu przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- uwrażliwienie służb zajmujących się przemocą domową na przejawy przemocy psychicznej- często trudnej do uchwycenia i dostrzeżenia, a także potencjalnie bagatelizowanej;
- włączenie i angażowanie się w ogólnopolskie kampanie edukacyjne dotyczące profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych;
- rozpowszechnianie wśród mieszkańców gminy informacji zachęcających do rzucenia palenia oraz sposobów i metod, które w tym mogą pomóc;
- rozpowszechnianie ulotek na temat możliwych form pomocy w przypadku doświadczania problemów z nadużywaniem lub uzależnieniem od środków psychoaktywnych
- prenumerata lub zakup specjalistycznych opracowań, czasopism, publikacji, w celu wspierania rozwoju zawodowego i kompetencji osób pracujących zawodowo w zakresie rozwiązywania problemów społecznych;
- przeprowadzenie szkolenia dla sprzedawców napojów alkoholowych;
- upowszechnienie wiedzy dotyczącej problematyki uzależnień behawioralnych, w tym rozpowszechnianie materiałów informacyjno- edukacyjnych, prowadzenie kampanii społecznych.

Oddziaływania profilaktyczne wśród dzieci i młodzieży

- podjęcie działań profilaktycznych na poziomie uniwersalnym wśród dzieci i młodzieży poprzez przeprowadzanie programów rekomendowanych przez KCPU;
- organizowanie zajęć profilaktycznych trwających od 10 do 30 godzin w roku szkolnym;
- przeprowadzanie działań o możliwie najszerszym spektrum, docierającym do wszystkich dzieci i młodzieży, w celu obniżenia liczby uczniów inicjujących we wczesnych latach picie alkoholu;
- przeprowadzanie warsztatów podnoszących kompetencje wychowawcze rodziców;
- podnoszenie kompetencji nauczycieli, pedagogów szkolnych oraz osób pracujących w świetlicach celem zwiększenia efektywności działań;
- prowadzenie zajęć integracyjnych dla dzieci i młodzieży mających na celu budowanie więzi pomiędzy uczniami oraz poczucie bezpieczeństwa i zaufania;
- wspieranie uczniów przeżywających trudności edukacyjne;
- rozpowszechnianie wśród uczniów informacji na temat form pomocy w przypadku posiadania w rodzinie osoby uzależnionej;
- przeprowadzanie zajęć mających na celu poszerzenie wiedzy z zakresu problematyki przemocy, z uwzględnieniem szerokiego spektrum rodzajów przemocy;
- uświadamianie uczniów, że hejt jest to również przemoc i może nieść za sobą negatywne konsekwencje zarówno dla osoby będącej sprawcą, jak i osoby go doświadczającej;
- wprowadzenie na terenie szkół jasnych zasad zachowania i konsekwencji ich nieprzestrzegania;
- przekazanie uczniom wiedzy, na temat możliwych form pomocy w przypadku doświadczania przez nich przemocy zarówno w szkole jak i w domu, a także w jaki sposób mogą reagować, jeśli będą świadkiem agresji;
- prowadzenie warsztatów wśród dzieci i młodzieży odnośnie dobrych sposobów radzenia sobie ze stresem i frustracją dla redukcji zachowań przemocowych, także w kontekście przemocy rówieśniczej
- wprowadzenie programów rówieśniczych jako pomoc koleżeńska w nauce;
- propagowanie wśród uczniów zdrowego stylu życia, poprzez przedstawianie korzyści za tym idących oraz możliwości tego osiągnięcia;
- zorganizowanie warsztatów/zajęć mających na celu wzmocnienie poczucia własnej wartości, naukę asertywności i umiejętności przeciwstawienia się presji grupy rówieśniczej;
- rozwijanie umiejętności budowania samokontroli, która jest uniwersalnym czynnikiem chroniącym przed zachowaniami ryzykownymi młodych ludzi;
- prowadzenie działań profilaktycznych w szkole, mających na celu przekazywanie wiedzy na temat konsekwencji społecznych, zdrowotnych i prawnych zażywania narkotyków i dopalaczy;
- podjęcie obserwacji, w celu identyfikacji uczniów zażywających środki psychoaktywne;
- organizowanie szkoleń nauczycieli na realizatorów programów profilaktycznych;
- przeprowadzanie szkoleń/warsztatów dla rodziców, na temat reagowania w przypadku zażywania przez dzieci środków psychoaktywnych, rozpoznawania czy dziecko zażywa takie substancje, do kogo należy się zgłosić w przypadku doświadczania tego problemu oraz jak rozmawiać z dzieckiem w przypadku podejmowania przez niego zachowań ryzykownych.

Dane pochodzące z badań ankietowych uzupełniono o dane na temat funkcjonowania Centrum Usług Społecznych, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Zespołu

Metryka gminy

1. Działalność Centrum Usług Społecznych

Struktura rodzin, którym przyznano pomoc według powodów przyznania pomocy, w ramach ustawy o pomocy społecznej

Powód trudnej sytuacji życiowej		2022		2023		2024	
		Liczba rodzin	%	Liczba rodzin	%	Liczba rodzin	%
Liczba rodzin - ogółem		314	100	325	100	330	100
1	Długotrwała lub ciężka choroba	265	84	289	89	300	91
2	Niepełnosprawność	177	56	191	59	198	60
3	Ubóstwo	151	48	147	45	144	44
4	Bezrobocie	129	41	116	36	129	39
5	Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowa.	61	19	58	18	63	19
-	w tym: <i>Rodziny niepełne</i>	33	11	29	9	32	10
-	<i>Rodziny wielodzietne</i>	29	9	32	10	32	10
6	Alkoholizm	52	17	57	18	56	17
7	Narkomania	5	2	6	2	6	2
8	Przemoc w rodzinie	14	4	13	4	14	4
9	Potrzeba ochrona macierzyństwa	8	3	3	1	3	1
-	w tym: <i>wielodzietności</i>	1	0,3	1	0,3	0	0
10	Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z ZK	7	2	7	2	5	2
11	Bezdomność	7	2	5	2	2	1
12	Zdarzenie losowe	0	0	0	0	4	1
13	Sytuacja kryzysowa	1	0,3	1	0,3	5	2

źródło: analiza własna na podstawie sprawozdań MPiPS-03 za 2022–2024

Ilość osób i rodzin objętych pomocą w ramach ustawy o pomocy społecznej

	Liczba rodzin			Liczba osób w tych rodzinach		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Liczba osób/rodzin objętych pracą socjalną	610	671	695	1.357	1.443	1.490
Liczba osób/rodzin objętych <u>tylko</u> pracą socjalną	296	346	365	672	769	800
Liczba osób/rodzin objętych pomocą – ogółem, w tym	314	325	330	681	674	690
świadczenia pieniężne	211	209	220	474	434	479
świadczenia niepieniężne	159	175	173	369	404	416
Świadczenia przyznane w ramach zad. zleconych gminie	30	25	28	95	85	89
Świadczenia przyznane w ramach zad. własnych gminy	296	307	310	621	603	625

źródło: analiza własna na podstawie sprawozdań MPiPS-03 za 2022– 2024

2.Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Działania	2022	2023	2024
Liczba posiedzeń plenarnych GKRPA w Więcborku	4	4	4
Liczba posiedzeń Zespołu Motywującego	16	15	12
Liczba posiedzeń Zespołu Kontrolnego	4	5	2
Liczba osób, z którymi członkowie Zespołu Motywującego prowadzili rozmowy	35	38	26
Liczba przeprowadzonych kontroli przez członków Zespołu Kontrolnego	4	3	2
Liczba wniosków, które wpłynęły do GKRPA w Więcborku z prośbą o podjęcie działań wobec osób nadużywających alkoholu	69	54	29
Liczba spraw skierowanych do sądu o wydanie postanowienia dot. leczenia z alkoholizmu	2	6	1
Postanowienia opiniujące lokalizację punktów sprzedaży napojów alkoholowych do spożycia w miejscu lub poza miejscem sprzedaży	8	7	6

źródło: opracowanie własne na podstawie danych uzyskanych z GKRPA w Więcborku

3.Punkt Interwencji Kryzysowej działający przy CUS w Więcborku

Liczba osób korzystających z Punktu

2022	2023	2024
46	61	44
z tego liczba osób borykających się z problemem uzależnienia od narkotyków		
0	0	0

źródło: opracowanie własne na podstawie danych CUS w Więcborku

4. Działalność Poradni Leczenia Uzależnień w Więcborku

Pacjenci korzystający z terapii w Poradni Leczenia Uzależnień w Więcborku

Rok	Zaburzenia psychiczne		Uzależnieni od alkoholu		Picie szkodliwe		Uzależnieni od innych substancji psychoaktywnych		Współuzależnienie		Wszyscy przyjęci pacjenci ubezpieczeni*
	KOB	MEŻ	KOB	MEŻ	KOB	MEŻ	KOB	MEŻ	KOB	MEŻ	
2022	17	18	14	51	2	21	3	14	97	19	221
2023	14	12	13	57	3	18	7	11	101	25	235
2024	19	11	14	69	3	17	4	15	96	21	240

*nie stanowi sumy poszczególnych wierszy

źródło: opracowanie własne na podstawie danych z Poradni Leczenia Uzależnień w Więcborku

Rynek alkoholowy

Ilość punktów sprzedaży napojów alkoholowych (ogółem: 33 stan na dzień 31.12.2024) w tym:

1. do spożycia poza miejscem sprzedaży **24** (wg zawartości alkoholu):
 - a. do 4,5%: - **23**
 - b. od 4,5% do 18%: - **23**
 - c. powyżej 18%: - **22**
2. do spożycia w miejscu sprzedaży **9** (wg zawartości alkoholu):
 - a. do 4,5% - **9**
 - b. od 4,5% do 18%: - **6**
 - c. powyżej 18%: - **5**

Skala problemów społecznych

1. Posterunek Policji w Więcborku

Rodzaje i liczba przestępstw stwierdzonych na terenie Polski, województwa, gminy Więcbork

Rodzaje przestępstw	Liczba przestępstw stwierdzonych								
	Gmina Więcbork*			Województwo kujawsko – pomorskie**			Polska**		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Zabójstwa	0	0	0	27	29	X	499	559	X
Zgwałcenia	0	0	0	40	59	X	1.064	1.040	X
Rozboje	0	0	0	176	185	X	4.014	3.942	X
Kradzież z włamaniem	11	7	9	3.223	3.629	X	68.245	62.689	X
Bójki i pobicia	3	0	0	97	76	X	2.462	2.452	X
Uszkodzenie mienia	13	27	12	2.001	1.707	X	36.301	34.100	X
Przestępstwa (narkotykowe)	13	12	20	3.796	3.881	X	64.013	61.713	X
Znęcanie się nad rodziną	7	16	8	X	X	X	14.494	14.110	X

*źródło: opracowanie własne na podstawie danych z Posterunku Policji w Więcborku

**źródło: strona internetowa Policji; statystyka.policja.pl

Funkcjonariusze Posterunku Policji w Więcborku, a także Komendy Powiatowej Policji w Sępólnie Kr. prowadzili kampanie informacyjne, programy edukacyjne, pogadanki.

2. Zespół Interdyscyplinarny w Więcborku

Działania podejmowane przez ZI w Więcborku – Grupy Diagnostyczno - Pomocowe

Działania	2022	2023	2024
Liczba posiedzeń ZI w Więcborku	5	4	6
Liczba NK A- ogółem	48	53	45
z tego: NK A, w których występowało podejrzenie zażywania narkotyków	2	5	8
Liczba NK C	39	42	39
Liczba NK D	18	27	15
Liczba wniosków skierowanych do GKRPA w Więcborku o podjęcie działań wobec osób nadużywających alkoholu	32	27	15
Liczba wniosków do sądu o wgląd w sytuację rodziny	4	8	0
Liczba wniosków do sądu o leczenie psychiatryczne bez zgody osoby	0	1	0
Liczba zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa	0	5	0
Liczba osób umieszczonych w SOW w Tucholi	1	0	0
Działania podejmowane z art. 12a, interwencyjne zabezpieczenie dzieci – ich liczba	0	12	19
Zakończenie procedury NK – ogółem z tego:	33	35	35
<i>Z powodu ustania przemocy domowej i uzasadnionego przypuszczenia, że zaprzestano stosowania przemocy domowej</i>	11	18	29
<i>Z powodu braku zasadności podejmowania działań</i>	22	17	5
<i>Z powodu przekazania procedury do ZI właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby doznającej przemocy</i>	0	0	1

źródło: opracowanie własne na podstawie danych uzyskanych z Zespołu Interdyscyplinarnego w Więcborku

Zasoby w zakresie rozwiązywania problemów społecznych

1. Ważniejsze oddziaływania profilaktyczne dla młodzieży

- 2022 (nazwy: *Cukierki*)

Ilość osób uczestniczących:

a. uczniów: **302**

- 2023 (nazwy: *Archipelag Skarbów na terenie Szkoły Podstawowej w Sypniewie, Szkoły Podstawowej nr 2 w Więcborku i Szkoły Podstawowej nr 1 Więcborku*)

Ilość osób uczestniczących:

a. uczniów: **125**

b. nauczycieli: **12**

c. rodziców: **12**

- 2024

Wpłynęła jedna oferta na realizację zadania profilaktycznego, została rozpatrzona negatywnie.

2. Szkolenia dla członków GKRPA w Więcborku

Szkolenia w których uczestniczyli członkowie GKRPA w Więcborku:

Rok 2022

a. przygotowanie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii – nowe wyzwania 2022, wytyczne Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom a praktyczne podpowiedzi do zastosowania przy pisaniu nowego programu – **1 osoba.**

Rok 2023

- a. szkolenie dla nowych członków Komisji – **3 osoby;**
- b. wydatkowanie środków z funduszu korkowego i funduszu małpkowego – **1 osoba.**

Rok 2024

- a. szkolenie dla nowego członka Komisji – **1 osoba.**

3. Świetlica Środowiskowa „Uśmiech”- placówka wsparcia dziennego

Wyszczególnienie	2022	2023	2024
Liczba dzieci biorących udział w zajęciach	89*	151*	150*
w tym: dzieci z rodzin alkoholowych	29	45	48
Liczba wychowawców	5	4	5

*każde dziecko liczone raz bez względu na liczbę dni pobytu

źródło: opracowanie własne na podstawie danych ze Świetlicy Środowiskowej „Uśmiech” w Więcborku

4. Grupy samopomocowe

Wyszczególnienie	2022	2023	2024
Stowarzyszenia abstynenckie	1	1	1
Kluby abstynenta (organizacje nieformalne)	1	1	1
Samopomocowe grupy wsparcia dla osób z problemem alkoholowym	1	2	1

5. Inne działania profilaktyczne skierowane do:

dzieci i młodzieży:

Rok 2022

a. iDOC otwórz się na pomoc- interaktywny projekt o zdrowiu psychicznym i uzależnieniu od Internetu (przesłany do wszystkich szkół podstawowych działających na terenie gminy).

osób dorosłych:

Rok 2022

a. płyty zawierające materiał szkoleniowy: ABC sprzedawców napojów alkoholowych, leczenie zaburzeń związanych z używaniem alkoholu w Polsce, narkotyki a dopalacze- profilaktyka i przeciwdziałanie w środowisku lokalnym, wyzwania okresu adolescencji, zachowania suicydalne i autodestrukcyjne wśród dzieci i młodzieży, przemoc domowa- procedura NK, praca z trudnym klientem w ośrodku pomocy społecznej, asystent rodziny;

b. szkolenie Kryzys suicydalny. Rozpoznanie i interwencja: **-28 osób.**

Rok 2024

a. szkolenie sytuacja dziecka w rodzinie alkoholowej – pomoc dziecku krzywdzonemu, praca z rodziną alkoholową w obszarze pomocy psychologicznej i interwencji, nowe procedury reagowania na przemoc wobec dziecka w rodzinie alkoholowej, procedura NK A – **5 osób**;

b. terenowe szkolenie sprzedawców napojów alkoholowych połączone z próbą zakupu alkoholu przez Tajemniczego Klienta w Gminie Więcbork – **34 punkty sprzedaży napojów alkoholowych**;

c. zajęcia warsztatowo – dyskusyjne w ramach ogólnopolskiej kampanii Dzieciństwo Bez Przemocy – **28 osób.**

III. Analiza SWOT – szanse i zagrożenia oraz mocne i słabe strony

MOCNE STRONY

- 36% dorosłych respondentów zadeklarowało abstynencję;
- 97% respondentów nigdy nie pracowało w stanie nietrzeźwości;
- 97% dorosłych respondentów nigdy nie kierowało pojazdem w stanie nietrzeźwości;
- 98% dorosłych respondentów stwierdziło, że picie alkoholu w ciąży wpływa na rozwój dziecka;
- 73% dorosłych respondentów nie ma w swoim otoczeniu osób doznających przemocy;
- 90% dorosłych respondentów w okresie 12 miesięcy nie doznało przemocy;
- 4% dorosłych respondentów przyznało się do stosowania przemocy;
- 3% dorosłych respondentów występuje problem przemocy;
- 95% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych w ostatnich 12 miesiącach nie doświadczyło przemocy
- 89% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych czuje się bezpiecznie na terenie szkoły;
- 66% ankietowanych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych w ostatnich 12 miesiącach nie doświadczyło przemocy
- 76% ankietowanych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych czuje się bezpiecznie na terenie szkoły;
- 85% ankietowanych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych nigdy nie spróbowało alkoholu;
- wysoko wykwalifikowana kadra zawodowa;
- funkcjonowanie na terenie gminy Poradni Leczenia Uzależnień;
- funkcjonująca na terenie miasta Świetlica Środowiskowa Uśmiech;

SŁABE STRONY

- 47% dorosłych respondentów nie wie co to są uzależnienia behawioralne;
- 56% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych nie brało udziału w zajęciach profilaktycznych;
- 47% ankietowanych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych nie brało udziału w zajęciach profilaktycznych.

- interdyscyplinarne podejście do zjawiska przemocy;
- 82% dorosłych respondentów nigdy nie paliło papierosów, a 94% e-papierosów;
- 99% dorosłych respondentów nigdy nie zażywało środków psychoaktywnych;
- 88% dorosłych respondentów naszej gminy nie wie, gdzie może nabyć substancje psychoaktywne takie, jak narkotyki czy dopalacze;
- 93% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych nie zażywało nigdy narkotyków, dopalaczy;
- 91% ankietowanych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych nigdy nie paliło papierosów;
- 98% ankietowanych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych nigdy nie próbowało narkotyków, dopalaczy;
- 86% dorosłych respondentów nigdy nie grało w gry hazardowe;
- 89% dorosłych respondentów nie dokonuje niekontrolowanych zakupów (także on-line);
- 54% dorosłych respondentów korzysta ze smartfonu do 2 godzin dziennie;
- 67% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych nigdy nie grało w gry, w których można wygrać pieniądze

SZANSE

- 36% dorosłych respondentów zadeklarowało abstynencję;
- 40% dorosłych respondentów pije alkohol kilka razy w roku;
- 4% dorosłym respondentom zdarzyło się prowadzić pojazd pod wpływem alkoholu;
- 4% dorosłych respondentów często było świadkiem prowadzenia

ZAGROŻENIA

- 55% dorosłych respondentów przemocy doświadczyło w domu;
- 83% dorosłych respondentów, którzy stosowali przemoc kierowali ją wobec dzieci;
- 20% dorosłych respondentów niedostatecznie ocenia zaangażowanie władz w rozwiązywanie problemów społecznych mieszkańców;

- pojazdu pod wpływem alkoholu, z tego 1 % bardzo często;
- 10% dorosłych respondentów w okresie 12 miesięcy doznało przemocy;
 - 96% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych pozytywnie ocenia zajęcia profilaktyczne;
 - 87% ankietowanych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych pozytywnie ocenia zajęcia profilaktyczne;
 - 9% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych zażyło narkotyki/dopalacze w ciągu ostatnich 30 dni.
 - 84% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych przyznaje się do picia alkoholu;
 - 37% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych pierwszy raz spożyło alkohol w wieku 10-13 lat;
 - 41% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych spróbowało alkoholu w domu;
 - 86% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych doznało przemocy od kolegów ze szkoły;
 - 50% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych doznało różnych form cyberprzemocy;
 - 55% ankietowanych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych doznało różnorodnych form cyberprzemocy;
 - 24% ankietowanych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych nie czuje się bezpiecznie na terenie szkoły;
 - 63% ankietowanych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych doznało przemocy ze strony kolegów;
 - 53% dorosłych respondentów próbowało rzucić palenie, ale nie udało im się to;
 - 53% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych przed komputerem/konsolą/telefonem w ciągu jednego dnia spędza od 3 do 5 godzin, a 25% ponad 5 godzin;
 - 53% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych sięgnęło po raz pierwszy po papierosa w wieku 13-15 lat;
 - 25% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych po raz pierwszy sięgnęło po narkotyki/dopalacze, gdy miało mniej niż 10 lat;
 - 60% ankietowanych uczniów szkół ponadpodstawowych zażywa marihuanę;
 - 26% ankietowanych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych przed

komputerem/konsolą/telefonem w ciągu jednego dnia spędza od 3 do 5 godzin, a 10% ponad 5 godzin.

IV. Instytucje działające w obszarze przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii

1. Centrum Usług Społecznych w Więcborku
2. Urząd Miejski w Więcborku,
3. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Więcborku,
4. Zespół Interdyscyplinarny w Więcborku,
5. Punkt Interwencji Kryzysowej w Więcborku,
6. Placówki ochrony zdrowia,
7. Poradnia Leczenia Uzależnień w Więcborku,
8. Placówka Wsparcia Dziennego - Świetlica Środowiskowa „Uśmiech” w Więcborku
9. Szkoły podstawowe, średnie i branżowe działające na terenie gminy Więcbork,
10. Sąd (kuratorzy działający na terenie gminy),
11. Posterunek Policji w Więcborku,
12. Kościół,
13. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sępólnie Kr. z siedzibą w Więcborku,
14. Organizacje pozarządowe.

V. Cele Programu

Nadrzędnym celem Programu jest:

- **zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych,**
- **ograniczanie używania środków psychoaktywnych,**
- **wspomaganie procesów ułatwiających mieszkańcom naszej gminy radzenie sobie z trudnościami zagrażającymi ich prawidłowemu rozwojowi jak i funkcjonowaniu ich rodzin.**

Cele szczegółowe to:

1. Zwiększenie dostępności do instytucji wspomagających proces leczenia oraz rehabilitacji osób nadużywających substancji psychoaktywnych i ich rodzin.
2. Redukcja szkód spowodowanych używaniem substancji psychoaktywnych, tzn. alkoholu, narkotyków i dopalaczy.
3. Zwiększenie świadomości społeczności lokalnej co do skutków używania substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych.
4. Podnoszenie kompetencji zawodowych pracowników instytucji wchodzących w skład zespołów do działań interdyscyplinarnych w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii oraz przemocy.
5. Inicjowanie działań edukacyjnych adresowanych do szeroko rozumianej społeczności lokalnej dotyczącej używania substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych oraz ich konsekwencji.

Cele Programu mają odniesienie do celów Narodowego Programu Zdrowia.

Cele Programu będą realizowane z uwzględnieniem konieczności zapewnienia dostępności, zgodnie z koncepcją projektowania uniwersalnego, określoną w art. 2 Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych oraz potrzebami osób z różnymi niepełnosprawnościami.

VI. Zadania do realizacji

Zadania ujęte do realizacji wynikają także z Narodowego Programu Zdrowia

Lp.	Zadanie	Działania	Realizator/ współrealiza tor	Termin realizacji	Wskaźnik
1.	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, narkotyków i osób zagrożonych uzależnieniem od narkotyków	1. Finansowanie programu After Care realizowanego w Poradni Leczenia Uzależnień w Więcborku jest to dofinansowanie działania Poradni w zakresie terapii indywidualnej i grupowej oraz pomocy psychiatrycznej poza limitem i finansowaniem NFZ (działania podejmowane na rzecz osób uzależnionych od środków psychoaktywnych, działania na rzecz dorosłych członków rodzin osób uzależnionych oraz doznających przemocy, działania na rzecz rodziny, działania na rzecz osób doznających przemocy, działania na rzecz osób stosujących przemoc) w ramach redukcji szkód, rehabilitacji i reintegracji społecznej osób uzależnionych zgodnie z zapisami w NPZ 2. Dofinansowanie placówek leczenia uzależnień w zakresie kształcenia oraz doskonalenia zawodowego pracowników poprzez: a. dofinansowanie doskonalenia zawodowego	1. -CUS -Poradnia LU 2. - CUS - Poradnia LU	01.01.2026- 31.12.2029	1.- Liczba udzielonych porad - Liczba zrealizowanych programów - Liczba osób uczestniczących w programach a. – Liczba dofinansowanych szkoleń -Liczba osób, którym

		pracowników Poradni Leczenia Uzależnień w Więcborku (zaliczanej do placówek leczenia uzależnień) w ramach edukacji kadr (w tym szkolenia) uczestniczących w realizacji zadań z profilaktyki uzależnień zgodnie z zapisami NPZ b. finansowanie superwizji pracy terapeutów w Poradni Leczenia Uzależnień w Więcborku (zaliczanej do placówek leczenia uzależnień) w ramach edukacji kadr (w tym szkolenia) uczestniczących w realizacji zadań z profilaktyki uzależnień zgodnie z zapisami NPZ			dofinansowano szkolenie b.- Liczba osób, którym sfinansowano udział w superwizji
2.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe i narkotykowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą domową	1. Wsparcie finansowe działalności Placówki Wsparcia Dziennego-Świetlicy Środowiskowej „Uśmiech” w Więcborku np.: a) zajęcia profilaktyczne obejmujące: uzależnienie od alkoholu, papierosów, Internetu, przemoc, cyberprzemoc, izolacja, emocje, sposoby spędzania czasu wolnego, higiena i dbanie o zdrowie b) udział w Akcji Zachowaj Trzeźwy Umysł c) zajęcia arteterapeutyczne oparte w szczególności o rękodzieło i techniki plastyczne, d) trening kulinarny- wykonywanie prostych posiłków e) terapia Integracji Sensorycznej f) indywidualna terapia psychologiczna g) indywidualne zajęcia korekcyjno – kompensacyjne i terapia pedagogiczna w oparciu o wskazania z PPP	1.- CUS - Świetlica Środowiskowa ” Uśmiech” w Więcborku	01.01.2026-31.12.2029	1. – Liczba uczestników zajęć poszczególnych bloków tematycznych

		h) diagnoza ADOS-2, PEPR i) indywidualna terapia logopedyczna j) terapia ręki k) trening umiejętności społecznych l) szkolny Program Interwencyjny Sally Goddard Blythe oparty o integrację odruchów oraz ocenę neuromotorycznej gotowości do nauki testem przesiewowym INPP dla dzieci ze specyficznymi trudnościami w nauce Pokrycie kosztów między innymi: - zatrudnienia psychologa, logopedy - zakupu materiałów do bieżącej pracy pracowni - zakupu wyposażenia do pracowni i biura - zakupu materiałów edukacyjnych i zabawek - zakupu materiałów biurowych, akcesoriów komputerowych i AGD - zakupu paczek świątecznych - zakup artykułów spożywczych (trening kulinarny), środków czystości, drobnych materiałów remontowych - energii elektrycznej, ciepłej, należności za zimną wodę - usługi remontowej, telekomunikacyjnej - ubezpieczenia placówki - wywozu nieczystości stałych i płynnych - zakup posiłku na Wielkanoc i Wigilię - dof. wynagrodzenia pracowników placówki -dof. szkoleń dla pracowników placówki <i>w ramach poszerzenia i podniesienia jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczo – wychowawczej dla dzieci z rodzin z problemem</i>			
--	--	---	--	--	--

		<i>alkoholowym i ich rodzin zgodnie z założeniami NPZ</i> 2. Dofinansowanie wypoczynku letniego oraz zimowego z programem profilaktycznym dla dzieci i młodzieży w zakresie organizacji różnych form zagospodarowania czasu wolnego, promujących zdrowy i aktywny styl życia w ramach profilaktyki uzależnień (uniwersalnej, selektywnej i wskazującej) <i>o której mowa w NPZ</i> 3. Zwiększenie umiejętności readaptacyjnej dla osób dotkniętych problemem alkoholowym, narkomanii i przemocą domową: - pomoc psychologiczna - praca socjalna - pomoc prawna - programy rehabilitacyjne - działania interdyscyplinarne wobec osób dotkniętych przemocą domową – procedura Niebieskiej Karty prowadzona w ramach grup diagnostyczno - pomocowych, -finansowanie osób prowadzących grupy wsparcia dla osób doznających przemocy domowej i zagrożonych stosowaniem przemocy domowej, -współfinansowanie telefonu zaufania „Niebieska Linia” w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej oraz w ramach zwiększenia dostępności	2. – CUS – Świetlica Środowiskowa 3. – CUS pracownicy socjalni) , -PIK - ZI -GDP - PCPR - Poradnia LU - GKRPA	2.– liczba dzieci biorących udział w wypoczynku letnim lub zimowym 3. – liczba osób korzystających ze wsparcia specjalistów PIK - liczba osób objęta programami rehabilitacyjnymi - liczba Niebieskich Kart, w tym liczba zakończonych procedur Niebieskiej Karty – ustanie przemocy, - liczba utworzonych grup wsparcia, - liczba uczestników grup wsparcia
--	--	--	---	--

		<i>specjalistycznej pomocy dla osób doznających przemocy domowej o której mowa w NPZ</i> 4. Finansowanie zatrudnienia specjalistów w PIK w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej zgodnie z założeniami NPZ 5. Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego, w tym kierowanie do opiniowania przez biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia oraz do sądu wniosków o zobowiązanie do leczenia odwykowego - opłacanie kosztów powołania biegłych orzekających w przedmiocie uzależnienia od środków psychoaktywnych – psycholog, psychiatra, - opłacanie kosztów sądowych związanych z kierowaniem wniosków o zobowiązanie do leczenia odwykowego <i>w ramach redukcji szkód, rehabilitacji i reintegracji społecznej osób uzależnionych zgodnie z zapisami w NPZ</i>	4.CUS - PIK 5. –GKRPA - Sąd Rejonowy, -kuratorzy - pracownicy socjalni CUS, - GDP		4.ilosc zatrudnionych specjalistów w PIK 5.- liczba wniosków skierowanych do GKRPA, -liczba wniosków kierowanych do biegłych sądowych - liczba wniosków skierowanych do sądu, - liczba udzielonej pracy socjalnej ukierunkowanej na podjęcie leczenia, - liczba procedur Niebieskie Karty powiązanej z nadużywaniem alkoholu
3.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz działalności szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych,	1. Finansowanie realizowanych w placówkach oświatowych programów edukacyjno-informacyjnych przez podmioty posiadające odpowiednie uprawnienia w tym zakresie. Ponadto realizatorom	1.- CUS, - placówki oświatowe, - podmioty uprawnione do realizacji programów,	01.01.2026-31.12.2029	1.-liczba zrealizowanych programów - liczba uczestników programów

	przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych	powyższych programów rekomenduje się: -- realizację długoterminowych i kompleksowych działań profilaktycznych w szkołach opartych na rzetelnej diagnozie, kładących większy nacisk na problematykę uzależnień: behawioralnych, od alkoholu i narkotyków oraz programów ukierunkowanych na rozwijanie umiejętności interpersonalnych, w tym naukę zachowań asertywnych oraz sposobów radzenia sobie ze stresem, a także działań mających na celu wszechstronny rozwój i rozwijanie konstruktywnych relacji międzyludzkich, wzmacnianie potencjału zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży przez wsparcie pozytywnego i harmonijnego rozwoju, umiejętności osobistych i społecznych, udzielanie wsparcia w rozwiązywaniu problemów i kryzysów rozwojowych, podnoszenie odporności psychicznej i poprawę funkcjonowania emocjonalnego w tym <i>programów rekomendowanych przez KCPU z zakresu problematyki alkoholowej, narkomanii oraz uzależnień behawioralnych (w szczególności e-uzależnień) w ramach profilaktyki uzależnień (uniwersalnej, selektywnej i wskazującej), a także w ramach poszerzania i udoskonalania realizacji programów profilaktycznych z</i>			
--	---	---	--	--	--

		zakresu problematyki alkoholowej, narkomanii oraz uzależnień behawioralnych o których mowa w NPZ - realizację programów skierowanych do rodziców i opiekunów, dotyczących odpowiedniego podejścia do spożycia alkoholu przez dzieci i młodzież, w tym programów rekomendowanych przez KCPU z zakresu problematyki alkoholowej, narkomanii oraz uzależnień behawioralnych (w szczególności e-uzależnień) w ramach profilaktyki uzależnień (uniwersalnej, selektywnej i wskazującej), a także w ramach poszerzania i udoskonalania realizacji programów profilaktycznych z zakresu problematyki alkoholowej, narkomanii oraz uzależnień behawioralnych o których mowa w NPZ - realizację programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowywanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych w ramach poszerzania i udoskonalania oferty realizacji programów profilaktycznych, o których mowa w NPZ, inicjowanie i wspieranie lokalnych, nowatorskich programów profilaktycznych z zakresu problematyki alkoholowej, narkomanii oraz uzależnień behawioralnych -przeprowadzenie warsztatów dla rodziców,			
--	--	--	--	--	--

		na temat reagowania w przypadku zażywania przez dzieci środków psychoaktywnych, rozpoznawania, czy dziecko zażywa takie substancje, do kogo należy się zgłosić w przypadku doświadczania tego problemu oraz jak rozmawiać z dzieckiem w przypadku podejmowania przez niego zachowań ryzykownych w tym programów rekomendowanych przez KCPU z zakresu problematyki alkoholowej, narkomanii oraz uzależnień behawioralnych (w szczególności e-uzależnień) w ramach profilaktyki uzależnień (uniwersalnej, selektywnej i wskazującej), a także w ramach poszerzania i udoskonalania realizacji programów profilaktycznych z zakresu problematyki alkoholowej, narkomanii oraz uzależnień behawioralnych o których mowa w NPZ - przeprowadzenie warsztatów dla rodziców wyjaśniających co to są uzależnienia behawioralne, czym się różnią od uzależnień od substancji psychoaktywnych, wskazujących rodzaje uzależnień behawioralnych, jak rozpoznać pierwsze symptomy uzależnienia, gdzie szukać pomocy i wsparcia w ramach poszerzania i udoskonalania realizacji programów profilaktycznych z zakresu problematyki			
--	--	--	--	--	--

		<i>alkoholowej, narkomanii oraz uzależnień behawioralnych o których mowa w NPZ</i> - realizacja programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży, które nie znajdują się w bazie programów rekomendowanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, ale spełniają standardy profilaktyki opartej na naukowych podstawach i wykorzystują przede wszystkim wiedzę strategiczną profilaktyczną w ramach poszerzania i udoskonalania oferty oraz wspierania realizacji programów profilaktyki o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności, o których mowa w NPZ -dofinansowanie zakupu nagród, materiałów edukacyjno – informacyjnych, gadżetów profilaktycznych, artykułów biurowych i spożywczych niezbędnych do realizacji działań związanych z problemem uzależnień, promocją zdrowia oraz profilaktyką (uniwersalną, selektywną, wskazującą) o której mowa w NPZ 2. Zgodnie z rekomendacjami KCPU udział w ogólnopolskich i lokalnych kampaniach edukacyjnych promujących zdrowy styl życia jak i również dotyczących ryzyka	2. –CUS - placówki oświatowe, - kluby sportowe, - organizacje pozarządowe		2.- liczba kampanii - instytucje biorące udział w kampaniach - liczba prac konkursowych
--	--	---	---	--	--

		szkód wynikających ze spożywania alkoholu dla konsumentów i ich otoczenia <i>w ramach edukacji zdrowotnej o której mowa w NPZ</i> 3. Prowadzenie wizytacji monitoringowych przez Zespół Opiniujący wnioski na realizację działań profilaktycznych w siedzibie realizatorów programu 4. Prowadzenie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców: - zajęcia edukacyjne dla młodzieży szkół na temat konsekwencji prowadzenia pojazdów pod wpływem alkoholu oraz wzmacnianie postawy braku tolerancji dla spożywania alkoholu wśród osób kierującymi pojazdami - zwiększenie liczby kontroli trzeźwości kierowców <i>w ramach edukacji zdrowotnej o której mowa w NPZ</i> 5. Finansowanie szkoleń, warsztatów, konferencji, konsultacji, superwizji, kursów specjalistycznych dla realizatorów wynikających z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na okres 01.01.2026-31.12.2029 w celu podniesienia kwalifikacji, kompetencji i profesjonalizmu świadczonych usług <i>w ramach edukacji kadr, o której mowa w NPZ</i>	3. Zespół opiniujący programy 4.- CUS, -GKRPA, - Policja 5. - CUS - podmioty organizujące szkolenia, warsztaty, konferencji, itp.		3. – liczba wizytacji 4. – liczba zajęć edukacyjnych - liczba uczestników zajęć edukacyjnych - liczba przeprowadzonych kontroli trzeźwości kierowców - liczba nietrzeźwych kierowców 5.- liczba szkoleń - liczba uczestników szkoleń
--	--	--	--	--	---

		6. Zakup specjalistycznej literatury, materiałów edukacyjnych w ramach edukacji kadr, o której mowa w NPZ 7. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18-tego roku życia, osobom, których zachowanie wskazuje, że znajdują się w stanie nietrzeźwości a także na kredyt lub pod zastaw w ramach edukacji kadr, o której mowa w NPZ 8. Przeprowadzenie diagnozy problemów społecznych w ramach monitorowania i badania problematyki, o której mowa w NPZ	6. CUS 7. - CUS - podmioty organizujące szkolenia, warsztaty, konferencje, itp. 8.-CUS -firmy zewnętrzne		6.- liczba zakupionej fachowej literatury 7.-liczba szkoleń -liczba uczestników szkoleń 8.-liczba opracowanych diagnoz
4.	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych, narkomanii	1. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu poprzez wspieranie klubów abstynenta oraz innych form działań pomocowych poza terapią, których odbiorcami są osoby uzależnione i ich rodziny w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień (uniwersalnej, selektywnej, wskazującej) realizowaną zgodnie z wynikami badań oraz dobrą praktyką w dziedzinie przeciwdziałania uzależnieniom zgodnie z założeniami NPZ 2. Wspomaganie organizacji pozarządowych, instytucji i osób	1.-CUS - Kluby abstynenta 2.-CUS - organizacje pozarządowe - osoby	01.01.2026-31.12.2029	1. – Liczba przedsięwzięć - liczba uczestników 2.- Liczba przedsięwzięć - liczba uczestników

		fizycznych w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień, <i>wspieranie i dofinansowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych, jako integralny element programu profilaktycznego uwzględniającego zagadnienia związane ze zdrowym stylem życia, w szczególności dla dzieci i młodzieży w ramach profilaktyki uzależnień (uniwersalnej, selektywnej i wskazującej) o której mowa w NPZ.</i>	fizyczne		
5.	Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 ¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego	1.Przeprowadzenie kontroli sklepów i lokali gastronomicznych w zakresie przestrzegania przepisów prawnych, kontrola zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych <i>w celu zwiększenia skuteczności w przestrzeganiu prawa w zakresie sprzedaży napojów alkoholowych zgodnie z założeniami NPZ</i> 2.Przeprowadzanie wizji lokalnych w celu zaopiniowania wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych <i>w celu zwiększenia skuteczności w przestrzeganiu prawa w zakresie sprzedaży napojów alkoholowych zgodnie z założeniami NPZ</i>	1. GKRPA-Zespół Kontrolny 2.GKRPA	01.04.2022-31.12.2025	1.-liczba przeprowadzonych kontroli 2.-liczba przeprowadzonych wizji lokalnych
6.	Pomoc społeczna osobom uzależnionym od narkotyków i rodzinom tych osób dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze	1.Dokonywanie przez pracowników socjalnych diagnozy sytuacji w rodzinach dotkniętych problemem uzależnienia od narkotyków 2. Udzielanie pomocy	1. CUS pracownicy socjalni	01.01.2026-31.12.2029	1.-Liczba rodzin

	środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego	rodzinom, w których występuje problem uzależnienia od środków odurzających oraz osobom uzależnionym od środków psychoaktywnych z wykorzystaniem kontraktu socjalnego	2.CUS pracownicy socjalni		2.-liczba rodzin -liczba kontraktów socjalnych
--	---	--	---------------------------	--	---

VI. Przewidywane efekty realizacji Programu

1. Podniesienie świadomości mieszkańców gminy wobec skutków nadużywania alkoholu i używania substancji psychoaktywnych.
2. Podniesienie świadomości mieszkańców gminy na temat uzależnień behawioralnych, czym są, jak je rozpoznać, gdzie szukać pomocy i wsparcia.
3. Zwiększanie zaangażowania lokalnej społeczności w działania związane z ograniczaniem alkoholizmu, narkomanii na terenie gminy.
4. Udzielanie profesjonalnej pomocy osobom uzależnionym i współuzależnionym od alkoholu, substancji psychoaktywnych.
5. Zmniejszenie skali dysfunkcji występujących w rodzinach, wynikających z uzależnienia i współuzależnienia.

W celu sprawdzenia, czy planowane efekty zostały osiągnięte, niezbędne jest prowadzenie czynności monitorujących i prowadzenie działań korygujących.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

I. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Więcborku

1. Do zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Więcborku należy podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osób uzależnionych od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu.
Zgodnie z art.4¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi zadaniem Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Więcborku jest także:
 - a) inicjowanie działań w zakresie realizacji zadań gminy związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych ujętych w opracowanym Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na okres 01.01.2026-31.12.2029,
 - b) opiniowanie wniosków o wydawanie zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych pod względem zgodności lokalizacji punktu sprzedaży zgodnie z podjętą Uchwałą XLV/342/18 Rady Miejskiej w Więcborku z dnia 26.06.2018 r. w sprawie maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie gminy Więcbork, odrębnie dla

- poszczególnych rodzajów napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu i poza miejscem sprzedaży oraz zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych,
- c) kontrola przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych. W celu przeprowadzenia kontroli wymagane jest stosowne upoważnienie wydane przez Burmistrza Więcborka.
2. Ustala się wynagrodzenie dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Więcborku za udział w każdym posiedzeniu Komisji plenarnej lub jednego z Zespołów (w przypadku, gdy w jednym dniu członkowie biorą udział w posiedzeniu Komisji plenarnej i jednego z Zespołów, przysługuje im wynagrodzenie określone za udział w posiedzeniu Zespołu). Wynagrodzenie przysługuje w wysokości:
- a) 190,-zł dla Przewodniczącego Komisji
 - b) 180,-zł dla Sekretarza Komisji
 - c) 130,-zł dla pozostałych członków Komisji biorących udział w posiedzeniach plenarnych
 - d) 130,- zł dla członków biorących udział w posiedzeniach Zespołu Kontrolnego
 - e) 160,-zł dla członków biorących udział w posiedzeniach Zespołu Motywującego.
3. Udział członka komisji w szkoleniach, naradach, konferencjach, kampaniach, a także w sytuacji reprezentowania Komisji na zewnątrz (np. udział w sesjach Rady Miejskiej, spotkaniach komisji Rady Miejskiej, udział w rozprawach sądowych) - traktowany jest tak samo jak udział w posiedzeniu Komisji. Uczestnik na podstawie pisemnego oświadczenie otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 130zł. Ma tu także zastosowanie przepis punktu 4.
4. Pracownikom jednostek organizacyjnych gminy Więcbork wynagrodzenie przysługuje tylko w sytuacji, kiedy członek Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Więcborku, złoży stosowne oświadczenie, z którego jednoznacznie będzie wynikało, że udział w posiedzeniu Komisji Plenarnej jak i również praca w Zespołach Kontrolnym i Motywującym czy też udział w szkoleniach, naradach, konferencjach, kampaniach, a także w sytuacji reprezentowania Komisji na zewnątrz (np. udział w sesjach Rady Miejskiej, spotkaniach komisji Rady Miejskiej, udział w rozprawach sądowych) odbywa się poza godzinami jego pracy.
5. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest lista obecności potwierdzona przez Przewodniczącego GKRPA wraz z oświadczeniami o których mowa w punkcie 4, a w przypadku jego nieobecności lista potwierdzona przez innego członka Komisji wyznaczonego przez niego do pełnienia jego obowiązków.
6. Termin wypłaty wynagrodzenia:
- a) wypłata następuje do końca miesiąca, w którym odbyło się posiedzenie Komisji, w przypadku, jeżeli lista obecności stanowiąca podstawę wypłaty wynagrodzenia przekazywana jest do Działu Finansowo- Księgowego CUS w Więcborku najpóźniej do 23- go dnia tego miesiąca,
 - b) wypłata następuje w miesiącu następnym, w przypadku, gdy lista obecności stanowiąca podstawę wypłaty wynagrodzenia przekazywana jest do Działu

Finansowo- Księgowego CUS w Więcborku po 23 - im dniu miesiąca, w którym odbyło się posiedzenie Komisji.

7. Wypłata następuje przelewem na wskazane przez członka Komisji konto.
8. Wynagrodzenie dla członka Komisji podlega potrąceniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. W przypadku nieobecności na posiedzeniu plenarnym Komisji jak również Zespołu Kontrolnego i Motywującego wynagrodzenie nie przysługuje.

II. Źródła finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na okres 01.01.2026-31.12.2029

Źródłem środków na finansowanie Programu są dochody z opłat za wydane zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonego do spożycia w miejscu lub poza miejscem sprzedaży.

Opłatę na wydanie zezwolenia na sprzedaż detaliczną napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży w napoje alkoholowe w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml Gmina przeznacza na działania mające na celu realizację międzysektorowej polityki przeciwdziałania negatywnym skutkom spożywania alkoholu.

Podstawa prawna: art. 9³ ust.3 pkt 1, ust.4, art.18² ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj.Dz.U.2023. poz. 2151)

III. Inne ustalenia

1. Na podstawie art. 4¹, ust. 2, ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na okres 01.01.2026 - 31.12.2029 realizowany będzie przez Centrum Usług Społecznych w Więcborku.
2. Raport z wykonania w danym roku Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na okres 01.01.2026-31.12.2029 i efektów jego realizacji będzie przedkładany radzie gminy w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy raport.
3. Dofinansowywanie działań profilaktycznych dla podmiotów innych niż wymienione w ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie będzie odbywało się zgodnie z Procedurami dotyczącymi działań związanych z przeciwdziałaniem alkoholizmowi, przemocy i narkomanii, które muszą być spójne z założeniami Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na okres 01.01.2026 -31.12.2029 .
4. Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Więcborku w drodze zarządzenia powołuje Zespół Opiniujący wnioski o dofinansowanie zadań z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi, przemocy, narkomanii dla podmiotów innych niż wymienione w ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
5. Podmioty, o których mowa w ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie będą mogły ubiegać się o dofinansowanie zadań z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi, przemocy, narkomanii na podstawie Programu współpracy Gminy Więcbork z organizacjami pozarządowymi

oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w latach 2026-2029, przyjmowanych odrębną uchwałą.

6.Rekomenduje się, aby prace Zespołu Motywującego odbywały się w godzinach popołudniowych, chyba, że zaplanowane działania wymagały będą innych godzin.

UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2151) do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych. Zgodnie z art. 41 ust. 2 wskazanej wyżej ustawy, realizacja tych zadań prowadzona jest w oparciu o uchwalony przez radę gminy gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii. Natomiast, zgodnie z zapisami art. 10 ust. 2-2b ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), gmina zobowiązana jest także do realizacji zadań związanych z przeciwdziałaniem narkomanii i do opracowania w tym zakresie gminnego programu, o którym mowa w art. 41 ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Niniejszy program został opracowany w oparciu o diagnozę sytuacji społecznej gminy, analizę dotychczas zrealizowanych zadań oraz o zdiagnozowane potrzeby w tym zakresie.

Podjęcie niniejszej uchwały jest niezbędne dla zapewnienia ciągłości realizacji zadań gminy w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na lata 2026-2029.