

Załącznik
do uchwały Nr
Rady Miejskiej Kalisza
z dnia.....

MIEJSKI

PROGRAM

PRZECIWDZIAŁANIA

NARKOMANII

na 2008 rok

KALISZ 2007

Spis treści:

I. Wstęp.....	str.3
II. Diagnoza środowiska.....	str.4
1. Badania ESPAD.....	str. 4-5
2. Dane dotyczące działań podejmowanych przez podmioty zajmujące się problematyką narkomanii w Kaliszu.....	str. 5-7
3. Informacja o Krajowym Programie Przeciwdziałania Narkomanii w latach 2006-2010.....	str. 7-8
III. Zadania własne Miasta zgodne z ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii.....	str.9
1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem.....	str. 9-10
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej.....	str. 10
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, a w szczególności zajęć sportowo- rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych i socjoterapeutycznych.....	str. 10-11
4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.....	str.11
5. Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.....	str.12

I. Wstęp.

Uzależnienie od środków psychoaktywnych (narkomania) to całokształt zagadnień związanych z problemami zdrowotnymi, funkcjonowaniem w rolach społecznych, konfliktami z prawem i dobrymi obyczajami pojawiającymi się w wyniku brania narkotyków.

Substancje psychoaktywne to zbiór substancji otrzymywanych ze źródeł naturalnych (opiaty z maku, grzybki halucynogenne, marihuana), modyfikowanych chemicznie (heroina) i wytwarzanych syntetycznie (amfetamina, LSD).

Wśród ukierunkowanych przyczyn narkomanii możemy wymienić:

1. *Problemy okresu dojrzewania i dorostania.* Nastolatek pozostaje jakby jedną nogą w dzieciństwie, a drugą w świecie dorosłych i w rezultacie może odczuwać brak własnego miejsca, czuje się niedopasowany do rówieśników i dorosłych oraz do samego siebie.
2. *Potrzeba autonomii i rozwoju własnego „ja”.* Autonomia polega na odnalezieniu swojej tożsamości oraz uwalnianiu się od więzi z rodzicami i przejmowaniu na siebie odpowiedzialności. Proces uzyskiwania niezależności od dorosłych często prowadzi do nieporozumień i konfliktów z rodzicami.
3. *Presja grupy rówieśniczej.* Grupa rówieśnicza pozwala uzyskać poczucie własnej tożsamości, umożliwia identyfikację daje poczucie przynależności i zapewnia bezpieczeństwo. Wejście w grupę narkomanów pozwala na zaspokojenie potrzeby kontaktów i uzyskania emocjonalnego wsparcia. Akceptacja grupy sprawia, że nie ma potrzeby ukrywania swoich pragnień, gdyż środowisko narkomanów składa się z osób podobnych do siebie, akceptujących jednostkę taką jaka jest. Dochodzi do identyfikacji z grupą, przyswojenia obowiązujących w niej norm i zwyczajów a w rezultacie dochodzi do potwierdzenia swojej tożsamości.
4. *Ucieczka przed negatywnymi emocjami.* Negatywny obraz siebie, wynikający z poczucia małej wartości, nikła satysfakcja z własnych dokonań, brak wpływu na to co się dzieje, nie radzenie sobie ze stresem – wszystkie te cechy sprzyjają uzależnieniu psychicznemu, gdyż główną motywacją zażywania narkotyków jest dążenie do osiągnięcia komfortu psychicznego w postaci zmniejszenia leku, napięcia i poprawy nastroju.

Narkotyki nie rozwiązują żadnych problemów, ale sprawiają, że problemy te stają się odległe i mało ważne. Środki psychoaktywne zmieniają samopoczucie, przynoszą odprężenie i zadowolenie. Zmienia się wizja siebie i świata. Narkotyk tłumi na chwilę jedne emocje, a nasila inne. Kiedy przestaje działać, powracają kłopoty i zmartwienia; znów pojawia się smutek lub złość. W stanie uzależnienia zażywa się narkotyk, by czuć się normalnie, a więc nie odczuwać przykrych dolegliwości spowodowanych brakiem środka w organizmie. Psychologiczne motywy zażywania narkotyków sięgają głębiej niż ciekawość, moda czy bunt przeciw rodzicom. Korzyści płynące z zażywania narkotyku zaspokajają podstawowe potrzeby jednostki, w tym zwłaszcza potrzebę autonomii i własnej tożsamości. „Ucieczka w narkotyk” jest sposobem zredukowania nieprzyjemnych emocji i dyskomfortu psychicznego, wynikających z negatywnej oceny siebie i świata oraz stworzenia nowego obrazu siebie i lepszej wizji rzeczywistości.

Aby leczenie i rehabilitacja osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych były skuteczne, powinny oddziaływać na liczne sfery: medyczną, psychologiczno-społeczną, środowiskową, a nawet egzystencjalną.

II. Diagnoza środowiska

1. Badania ESPAD

Badania przeprowadzone jesienią 2003 roku w Kaliszu, na zlecenie Urzędu Miejskiego przez Instytut Psychiatrii i Neurologii: ESPAD – "Używanie przez młodzież narkotyków i alkoholu" wskazywały na duże zagrożenie związane z braniem narkotyków przez młodzież. Badaniami objęto wówczas 2800 uczniów kaliskich szkół. Miały one na celu pomiar natężenia zjawiska używania przez młodzież substancji psychoaktywnych, ich dostępność, przekonania na temat ich szkodliwości i problemów związanych z ich używaniem.

Specyfiką badań ESPAD jest ich cykliczność. Są one przeprowadzane co 4 lata w oparciu o te same narzędzia badawcze. W 2007 roku powtórzono je, co dało możliwość porównania natężenia zjawiska. Badania przeprowadzała Pracownia Badań Socjologicznych DGA Spółka z o.o. na grupie 2099 uczniów klas trzecich gimnazjum i klas drugich szkół ponadgimnazjalnych. Podstawowym celem badania była diagnoza rozpowszechnienia zjawiska używania substancji psychoaktywnych przez młodzież.

Zarówno z badań w 2003 roku jak i w 2007 r. wynika, że w Kaliszu:

- uczniowie dostrzegają ryzyko szkód związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, ale eksperymentowanie z najcięższymi nawet narkotykami traktują jako mniej ryzykowne niż regularne palenie papierosów lub częste picie alkoholu,
- odsetek osób wskazujących na duże ryzyko związane z używaniem narkotyków znacząco wzrasta, gdy opinia dotyczyła osób zażywających narkotyki regularnie,
- zarówno eksperymentowanie z narkotykami, jak ich okazjonalne używanie jest bardziej rozpowszechnione wśród chłopców niż wśród dziewcząt.

W porównaniu pomiędzy badaniami w 2003 roku a 2007 roku odwróciła się popularność rodzaju narkotyku w kontekście jego używania. W 2003 roku marihuana i haszysz cieszyły się mniejszą popularnością wśród młodzieży niż amfetamina. Badania przeprowadzone w roku bieżącym wskazują na sytuację odwrotną. Należy zaznaczyć, że często jest to marihuana modyfikowana, której używanie wywołuje różnego rodzaju stany psychotyczne (szczególnie niebezpieczne dla młodego organizmu),

Ponadto według tegorocznych badań:

- częściej używają marihuany lub haszyszu uczniowie mający złe stosunki z rodzicami: w okresie ostatnich 12 miesięcy paliło marihuanę 37 % uczniów pozostających w złych relacjach z rodzicami oraz 18% pozostałych uczniów. Również odsetek osób zażywających amfetaminę w ciągu 12 miesięcy poprzedzających badania był dwukrotnie wyższy wśród uczniów pozostających w złych relacjach z rodzicami,
- najczęściej wymienianymi miejscami, w których można łatwo kupić marihuanę lub haszysz były: dyskoteka, bar (do 41%), ulica lub park (do 23 %) i szkoła (do 19%),
- spośród uczniów klas gimnazjum choć raz w życiu paliło marihuanę 26% chłopców i 16% dziewcząt natomiast w klasach ponadgimnazjalnych 39 % chłopców i 17% dziewcząt,
- amfetaminę przynajmniej raz w życiu zażyło 10% chłopców i 9% dziewcząt z trzecich klas gimnazjum oraz 22% chłopców i 11% dziewcząt z drugich klas ponadgimnazjalnych
- co czwarty uczeń z trzecich klas gimnazjalnych i co trzeci z klas ponadgimnazjalnych zadeklarował, że zdobycie amfetaminy byłoby dla niego łatwe,
- występuje ścisły związek używania narkotyków ze zjawiskiem przemocy rówieśniczej (dotyczy to zarówno sprawców – 28% jak i ofiar przemocy – 41%),

- używanie narkotyków jest silnie związane z wykluczeniem rówieśniczym (izolacją, brakiem akceptacji grupy rówieśniczej). W ciągu ostatnich 12 miesięcy używało marihuany 28% uczniów zagrożonych wykluczeniem, a amfetaminę trzykrotnie więcej niż w grupie pozostałych badanych.

Niepokojący jest fakt, że zarówno palenie marihuany jak i zażywanie amfetaminy w przypadku chłopców nie ma charakteru incydentalnego.

Spośród pozostałych narkotyków najbardziej rozpowszechnione wśród badanych były LSD, kokaina, grzyby halucynogenne i sterydy, zwłaszcza w grupie chłopców z drugich klas szkół ponadgimnazjalnych.

Wyniki badań sugerują, że działania profilaktyczne powinny być intensywnie prowadzone w szkole podstawowej i gimnazjum, ponieważ już wtedy uczniowie zaczynają eksperymentować z narkotykami. Mając na uwadze aktualną diagnozę sytuacji w zakresie używania przez uczniów kaliskich szkół substancji psychoaktywnych wskazane jest aby dotychczasowe działania profilaktyczne o charakterze edukacyjnym poszerzyć o metodę interwencji profilaktycznej (rozmowa interwencyjna z uczniem i jego rodzicami). Realizacja tego zadania wymaga jednak wcześniejszych uzgodnień z rodzicami oraz akceptacji ze strony kadry pedagogicznej.

2. Dane dot. działań podejmowanych przez podmioty zajmujące się problematyką narkomanii w Kaliszu

W Kaliszu funkcjonują cztery miejsca, w których osoba uzależniona od narkotyków i rodzice takiej osoby mogą uzyskać pomoc. Są to:

1/ N ZOZ Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia ul. Lipowa 5, która jest czynna w poniedziałki, wtorki i środy w godzinach od 8.00 do 20.00, w czwartki w godzinach od 12.00 do 20.00 a w piątki od 8.00 do 16.00. Poradnia ma podpisany kontrakt z NFZ. Pracują w niej: psycholodzy, terapeuci i lekarz psychiatra. Każda osoba z problemem narkotykowym może się zgłosić i uzyskać pomoc terapeutyczną, a także medyczną. Poradnia kieruje również do ośrodków leczenia uzależnień i na detoks.

	2003	2004	2005	2006	31.10.07
Przyjęcia osób uzależnionych od narkotyków	107	111	94	65	43
W tym skierowanych do ośrodków	12	6	4	5	9

Jak widać w powyższym zestawieniu ilość osób uzależnionych od narkotyków trafiających do Poradni od 2004 roku zaczęła maleć. W dużym stopniu jest to związane ze zmniejszonym w porównaniu z latami ubiegłymi kontraktem z NFZ oraz tym, że osoby uzależnione od narkotyków w zdecydowanej większości decydują się na dłuższe, ale też skuteczniejsze leczenie w ośrodkach znajdujących się daleko od miejsca zamieszkania.

2/ Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny „KARAN” – działalność stowarzyszenia prowadzona jest poprzez prowadzenie punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych od narkotyków i ich rodzin.

	2003	2004	2005	2006	31.10. 2007
Ilość nowych zarejestrowanych osób	202	226	173	163	132
Ilość porad udzielonych osobom uzależnionym, współuzależnionym i eksperymentującym	840	978	2148 + 214 kons. telefon.	1648 + 573 kons. telefon.	1120 + 364 kons. telefon
Skierowania do ośrodków	70	76	77	79	47
Skierowania na detox	19	17	6	15	8

Powyższe zestawienie wskazuje na spadek w porównaniu z 2005 rokiem ilości osób szukających pomocy dla siebie, bądź dla swojego dziecka, które zaczęło brać narkotyki. Zdaniem osób prowadzących terapię malejąca ilość osób nowo zarejestrowanych pacjentów wynika z tego, że osoby uzależnione przerywają leczenie, wracają w kolejnym roku, ale już nie są zarejestrowane jako pierwszorazowe. Nie znaczy to jednak, że maleje ilość osób zgłaszających się na leczenie. Potwierdzeniem tego jest wzrastająca z roku na rok ilość osób kierowanych do ośrodków i na detox. Z kolei malejąca ilość osób zgłaszających się po porady wskazuje na to, że coraz większa ilość osób zdecydowała się skorzystać z pomocy terapeutycznej grupowej a nie z pomocy jednorazowej w postaci konsultacji.

Przy Punkcie Konsultacyjnym prowadzona jest grupa wsparcia dla rodziców dzieci eksperymentujących z narkotykami (w 2005 roku uczestniczyły w niej 792 osoby, w 2006 - 702 osoby a do 31.10.2007 roku 654 osoby) i grupa terapeutyczna dla osób uzależnionych od narkotyków, w której w 2005 roku uczestniczyło 275 osób uzależnionych, w 2006 roku 293 osoby a do 31.10.2007 roku 268 osób.

Ponadto Stowarzyszenie KARAN prowadzi „Warsztaty kompetencji wychowawczych dla rodziców”(w zależności od zapotrzebowania) oraz zajęcia z zakresu Treningu Kontroli Złości TZA-ART. dla dzieci i młodzieży (1x tyg.).

W Kaliszu brakuje obecnie profesjonalnej i dostosowanej do potrzeb wieku dorastania oferty terapeutycznej dla młodzieży używającej środki psychoaktywne.

3/ Szpitale

W 2006 roku z powodu zatrucia narkotykami do Szpitala Zespołonego im. L. Perzyny nie trafiła żadna osoba, w 2005 roku 1 osoba a w 2004 roku 4 osoby. W roku bieżącym na dzień 31.10. do szpitala przyjęto 2 osoby z powodu zatrucia narkotykami w tym jedno dziecko. Z kolei w Wojewódzkim Zakładzie Opieki Psychiatrycznej w Sokołowiec hospitalizowano z powodu uzależnienia od narkotyków w 2004 roku 7 osób z Kalisza, w 2005 roku 18 osób, w 2006 roku 18 a na dzień 31.10.2007 roku 12 osób. Tak mała ilość hospitalizowanych w kaliskich szpitalach wynika stąd, że rodziny osób uzależnionych wolą, by byli oni leczeni jak najdalej od miejsca zamieszkania, by wyrwać ich ze środowiska, w którym do tej pory brali narkotyki.

4/ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej- obejmuje swoją pomocą osoby uzależnione od narkotyków i ich rodziny.

	2004 rok	2005 rok	2006 rok
Ilość rodzin	43	43	41
Ilość osób w tych rodzinach	99	101	88

Analizując powyższe dane widzimy niewielki spadek ilości rodzin z problemem narkomanii zwracających się do MOPS po pomoc. Każda z tych rodzin korzystała z pomocy w postaci zasiłku stałego, okresowego, zasiłku celowego oraz gorącego posiłku. Na dzień 31.10.2005 roku narkomania była przyczyną przyznania pomocy w 24 rodzinach (45 osób). Na dzień 31.10. 2006 roku zarejestrowano 41 rodzin z problemem narkomanii (88 osób) a do 31.10.2007 roku pomocą objęto 24 rodziny (51 osób).

5/ Komenda Miejska Policji – pracownicy wydziału prewencji przyjmują indywidualnie osoby z problemem narkotykowym (w tym również rodziców), udzielają porad, pomagają w znalezieniu ośrodka. Miasto zakupuje dla potrzeb policji testy do wykrywania narkotyków w organizmie człowieka, które są wykorzystywane przy takich indywidualnych konsultacjach, czy podczas interwencji w szkołach.

Policja realizuje również programy profilaktyczne z zakresu profilaktyki narkomanii w szkołach: dla młodzieży (w 2005 r. 70 spotkań, w 2006 r. 78) i rodziców (w 2005 r. 15 spotkań, w 2006 r. 16). Miasto zakupiło również na potrzeby policji psa, który został przeszkolony do wykrywania narkotyków (akcje w szkołach). W roku bieżącym zajął on drugie miejsce w Polsce pod względem skuteczności.

W 2004 roku w wyniku działań Policji ujawniono 201 przestępstw związanych z łamaniem ustawy o zapobieganiu narkomanii, w 2005 roku 207 a w 2006 roku 280 (brak informacji na dzień 31.10.2007). Dane te świadczą o coraz większej skuteczności działań podejmowanych przez policję np. w 2005 roku kaliska policja udaremniła wprowadzenie do obrotu 1.500 tys. sztuk narkotyków.

6/ Straż Miejska

Czynnikiem ograniczającym dostępność narkotyków w szkołach i w ich okolicy mogą być również patrole szkolne organizowane przez Straż Miejską. Obecnie patrole obejmują swoimi działaniami 12 kaliskich szkół. Ponadto, codziennie jeden z patroli (zmotoryzowany) odwiedza miejsca gromadzenia się młodzieży (parki, kafejki internetowe).

7/ Fundacja „Bread of Life”

Fundacja podejmuje działania mające na celu pomoc osobom z problemem narkotykowym (np. w podjęciu leczenia) oraz działania wspierające rodziny tych osób.

3. Informacja o Krajowym Programie Przeciwdziałania Narkomanii w latach 2006-2010

Głównym celem programu jest ograniczenie używania narkotyków oraz związanych z tym problemów.

Cele szczegółowe – oczekiwane efekty to:

- ograniczenie tempa wzrostu rozpowszechnienia używania narkotyków,
- ograniczenie tempa wzrostu przestępczości związanej z używaniem narkotyków,
- ograniczenie zakażeń HIV, HCV i innych chorób związanych z używaniem narkotyków,
- ograniczenie liczby zgonów wynikających z używania narkotyków,
- utrzymanie poprawy stanu zdrowia u osób poddawanych leczeniu i rehabilitacji.

Program ten realizowany jest w czterech płaszczyznach z których trzy dotyczą działań podejmowanych przez samorządy i obejmuje swym zasięgiem wiele grup docelowych:

1. Profilaktyka – ogół społeczeństwa, ale przede wszystkim dzieci i młodzież w wieku 10-25 lat, w tym młodzież z grup ryzyka,
2. Leczenie, rehabilitacja i ograniczanie szkód zdrowotnych - osoby używające narkotyki w sposób szkodliwy i uzależnionych od nich.

3. Badania, monitoring, ewaluacja.

Określone są w nim główne kierunki działań przewidziane do realizacji przez jednostki samorządu terytorialnego. Najważniejsze z nich, do realizacji przez samorzady to:

Profilaktyka narkomanii

- wspierania lokalnych i regionalnych inicjatyw w zakresie pierwszorzędowej i drugorzędowej profilaktyki narkomanii oraz działań interwencyjnych adresowanych w szczególności do dzieci i młodzieży zagrożonych narkomanią.
- upowszechnienie informacji na temat metodologii konstruowania programów oraz prowadzenie szkoleń dotyczących standardów programów i metod ich ewaluacji.
- opracowywanie i upowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii, prowadzenie edukacyjnych kampanii społecznych oraz współpracę z mediami.

Leczenie, rehabilitacja, ograniczanie szkód zdrowotnych i reintegracja społeczna

- wspieranie szkoleń adresowanych do lekarzy, pielęgniarek i realizatorów programów ograniczania szkód zdrowotnych.
- rozwój ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w zakresie leczenia i rehabilitacji uzależnienia od narkotyków lub szkodliwego ich używania,
- rozwój programów ograniczania szkód zdrowotnych,
- wdrażanie programów i działań ukierunkowanych na reintegrację społeczną osób uzależnionych,
- upowszechnianie informacji na temat placówek i programów dla osób uzależnionych.

Badania i monitoring problemu narkotyków i narkomanii

- zbieranie i analizę danych statystycznych dotyczących problemu narkotyków i narkomanii,
- badania ankietowe w populacji generalnej oraz wśród młodzieży szkolnej na poziomie lokalnym i wojewódzkim,
- oszacowanie liczby użytkowników narkotyków, w tym użytkowników problemowych.
- zbieranie i analizę danych statystycznych na poziomie lokalnym,
- badania ankietowe w populacji generalnej oraz wśród młodzieży szkolnej na poziomie lokalnym i wojewódzkim
- realizację corocznych monitoringów wojewódzkich,
- wdrażanie monitoringów na poziomie lokalnym (w miastach powyżej 100 tys. mieszkańców).

III.ZADANIA WŁASNE MIASTA ZGODNE Z USTAWĄ O PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii art. 10 ust 2 „Wójt, burmistrz, prezydent miasta” w celu realizacji zadań, o których mowa w ust. 1, opracowuje projekt Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii, zwanego dalej „Gminnym Programem”, uwzględniając zadania określone w art. 2 ust 1 pkt 1-3 oraz kierunki działań wynikające z Krajowego Programu.

Realizacja Programu Przeciwdziałania Narkomanii, zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. (t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 z późn. zm.) o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi finansowana jest ze środków pochodzących z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

Za koordynację realizacji Programu odpowiadać będzie Wydział Spraw Społecznych i Mieszkaniowych, który przy realizacji współpracować będzie z jednostkami pomocy społecznej, szkołami, policją, sądem, służbą zdrowia, organizacjami pozarządowymi oraz kościołami, związkami wyznaniowymi i osobami fizycznymi, które posiadają odpowiednie kwalifikacje do realizacji zadań.

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem.

Nazwa zadania	Termin realizacji	Realizator
1. Działania na rzecz utworzenia ośrodka dla osób uzależnionych od narkotyków, w tym adaptacja pozyskanych pomieszczeń, wyposażenie, kadra merytoryczna.	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN - Urząd Miejski
2. Funkcjonowanie punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych od narkotyków.	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN
3. Grupy terapeutyczne dla młodzieży eksperymentującej z narkotykami.	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN
4. Poradnictwo ambulatoryjne i terapia osób uzależnionych.	cały rok	- N ZOZ Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia
5. Grupa wsparcia dla neofitów.	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN
6. Detoksykacja osób uzależnionych od środków psychoaktywnych.	cały rok	-WZOP w Sokołowce
7. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób zajmujących się profesjonalnie pomocą terapeutyczną i leczeniem osób z problemem narkotykowym.	cały rok	-Wydział Spraw Społecznych i Mieszkaniowych

8. Terapia osób uzależnionych od narkotyków.	cały rok	-WZOP w Sokołówce – Oddział Leczenia Uzależnień w Murowańcu
--	----------	---

2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej.

Nazwa zadania	Termin realizacji	Realizator
1. Grupy wsparcia dla rodziców osób z problemem narkotykowym.	cały rok	-Stowarzyszenie KARAN
2. Pomoc ambulatoryjna i terapeutyczna rodzinom borykającym się z problemem narkomanii.	cały rok	-N ZOZ Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia - Stowarzyszenie KARAN
3. Funkcjonowanie telefonu „Pogotowia narkotycznego”, w tym porady prawne.	cały rok	-Komenda Miejska Policji
4. Telefon zaufania ds. narkomanii.	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN
5. „Pomarańczowa linia” – punkt konsultacyjny i telefon dla rodziców, których dzieci piją lub biorą narkotyki	cały rok	- WSSM
6. Warsztaty kompetencji wychowawczych dla rodziców	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN - Por. Psychologiczno-Pedagogiczna

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, a w szczególności zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych i socjoterapeutycznych.

Nazwa zadania	Termin realizacji	Realizator
1. Wspomaganie „Szkolnych Programów Profilaktyki” poprzez realizację programów profilaktycznych z zakresu uzależnień oraz interwencji profilaktycznej	cały rok w miarę zgłaszanych przez szkoły potrzeb	- Urząd Miejski WSSM - realizatorzy programów
2. Funkcjonowanie świetlic realizujących programy socjoterapeutyczne dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.	cały rok	- podmioty prowadzące

3. Bieżące informowanie mediów o zdarzeniach mających związek z przestępstwami narkotykowymi	cały rok	- Komenda Miejska Policji
4. Opracowanie informatora „Narkomania, poradnik dla nauczycieli i rodziców”	I półrocze 2008 r.	- Komenda Miejska Policji - WSSM
5. Organizacja festynów i konkursów o tematyce uzależnień.	cały rok	- Urząd Miejski WSSM - Komenda Miejska Policji - Stowarzyszenie KARAN
6. Obchody „Międzynarodowego Dnia Zapobiegania Narkomanii” (według odrębnego programu).	czerwiec 2008 r.	- Stowarzyszenie KARAN - WSSM
7. Zorganizowanie debaty na temat problemu narkomanii wśród studentów.	II półrocze 2008r.	- Urząd Miejski WSSM - Szkoły Wyższe - Stowarzyszenie KARAN - Komenda Miejska Policji
8. Prowadzenie działań prewencyjnych z wykorzystaniem przeszkolonego psa i testów do wykrywania narkotyków.	cały rok	- Komenda Miejska Policji
9. Spotkania edukacyjne z rodzicami	cały rok	- szkoły, - WSSM - Komenda Miejska Policji

4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii

Nazwa zadania	Termin realizacji	Realizator
1. Zakup testów na obecność narkotyków dla podmiotów realizujących zadania programu.	cały rok, w miarę zgłaszanych potrzeb	- Urząd Miejski WSSM
2. Organizacja specjalistycznych szkoleń na temat problemu narkomanii dla różnych grup zawodowych i środowisk, w tym m.in.: pracowników socjalnych, strażników miejskich, dzielnicowych, kuratorów sądowych, rady pedagogiczne.	cały rok, w miarę zgłaszanych potrzeb	- Urząd Miejski WSSM - realizatorzy szkoleń
3. Organizowanie posterunków i patroli na terenie m. Kalisza w tym w szkołach mających na celu eliminowanie zagrożeń związanych ze zjawiskiem narkomanii.	cały rok	- Straż Miejska
4. Pozyskiwanie nowych partnerów do	cały rok	

5. **Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego**

Nazwa zadania	Termin realizacji	Realizator
1. Prowadzenie działalności wśród osób uzależnionych i zagrożonych wykluczeniem społecznym - działania street walker'ów.	cały rok	- Caritas Diecezji Kaliskiej - Fundacja „Bread of Life”
2. Udzielanie pomocy finansowej i rzeczowej osobom uzależnionym i ich rodzinom.	cały rok	- MOPS
3. Poradnictwo i praca socjalna z osobami uzależnionymi, w tym metodą kontraktu socjalnego.	cały rok	- MOPS