

Załącznik Nr 2
do uchwały Nr
Rady Miejskiej w Łodzi
z dnia

Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2011

Spis treści:

1. Wstęp	str. 3
2. Cele Programu.....	str. 4
3. Sposoby realizacji i wskaźniki osiągnięcia celów	str. 5
4. Załącznik Nr 1 do Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii	str. 9
5. Załącznik Nr 2 do Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii	str. 14

WSTĘP

Zjawisko narkomanii jest jednym z poważniejszych zagrożeń dla dzieci i młodzieży, tym groźniejszym, że dokonujące się zmiany społeczno-ekonomiczne sprzyjają rozpowszechnianiu się mody na używanie środków psychoaktywnych. Problem ten staje się dzisiaj coraz bardziej powszechny w szkołach, dyskotekach i innych miejscach, w których można w sposób łatwy i anonimowy sprzedać czy zażyć narkotyki.

W 2007 roku zostały przeprowadzone kolejne badania dotyczące picia alkoholu i używania środków psychoaktywnych wśród młodzieży w wieku 15-18 lat. Ogółem w badaniach udział wzięło 1.832 uczniów, w tym: 933 uczniów trzecich klas gimnazjum (grupa wiekowa 15-16 lat) i 899 uczniów drugich klas szkoły ponadgimnazjalnej (grupa wiekowa 17-18 lat). Dane z Raportu pozwalają nam:

- ocenić stopień rozpowszechnienia zjawiska używania substancji psychoaktywnych przez młodzież - zarówno w ramach pojedynczych eksperymentów jak i wielokrotnych doświadczeń,
- ustalić miejsca oraz sposoby docierania narkotyków do nastolatków,
- określić powody sprawiające, że młodzi ludzie sięgają po substancje psychoaktywne,
- poznać postawy młodzieży wobec substancji psychoaktywnych oraz poziomu ryzyka ich używania.

Z badań wynika, że:

- wśród uczniów trzecich klas gimnazjum choć raz w życiu paliło marihuanę lub haszysz 33% chłopców i 22% dziewcząt, amfetaminę zażyło 13% chłopców i 6% dziewcząt, ecstasy 12% chłopców i 4% dziewcząt, środki wziewne (kleje, aerozole i tym podobne) 11% chłopców i 7% dziewcząt, leki uspakajające lub nasenne bez przepisu lekarza 16% chłopców i 22% dziewcząt,
- wśród uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych choć raz w życiu paliło marihuanę lub haszysz 47% chłopców i 33% dziewcząt, amfetaminę zażyło 15% chłopców i 12% dziewcząt, ecstasy 14% chłopców i 8% dziewcząt, środki wziewne (kleje, aerozole i tym podobne) 10% chłopców i 7% dziewcząt, leki uspakajające lub nasenne bez przepisu lekarza 20% chłopców i 27% dziewcząt.

W większości przypadków zażywanie środków psychoaktywnych przez badaną młodzież miało charakter incydentalny. Natomiast wielokrotne doświadczenie (wskaźnikiem którego było używanie trzy lub więcej razy w ciągu ostatnich 30 dni) przedstawia się następująco:

- - uczniowie z trzecich klas gimnazjum: marihuanę lub haszysz używało 5% chłopców i 2% dziewcząt, amfetaminę 8% chłopców i 1% dziewcząt,
- uczniowie z drugich klas szkoły ponadgimnazjalnej: marihuanę lub haszysz używało 7% chłopców i 2% dziewcząt, amfetaminę 5% chłopców i 3% dziewcząt.

Niezależnie od charakteru używania środków psychoaktywnych stanowią one zagrożenie zdrowotne dla młodego człowieka, z czego nie zdają sobie sprawy głównie dzieci i młodsza młodzież. Wśród starszej młodzieży natomiast panuje pogląd, że krótkotrwałe i incydentalne używanie narkotyków nie jest szkodliwe dla zdrowia i nie powoduje uzależnienia. Dostrzegają oni zagrożenia (zdrowotne i inne) w sytuacji regularnego sięgania po narkotyki (70% dziewcząt, 50% chłopców). W dalszym ciągu zatem niezbędne jest wyposażanie dzieci i młodzieży w wiedzę o ryzyku i niebezpieczeństwach wynikających z sięgania po środki psychoaktywne. Ważnym również jest uczenie umiejętności odmawiania. Jak pokazują wyniki badań dzięki prowadzonym zajęciom duża część młodzieży pomimo propozycji spróbowania (często wielokrotnej) marihuany lub haszyszu nie skorzystała z niej (gimnazja –30% dziewcząt, 31% chłopców; ponadgimnazjalne – 35% dziewcząt, 47% chłopców).

Z analizy badań wynika również, że używanie narkotyków jest dość silnie związane ze złymi relacjami rodzinnymi, z wykluczeniem rówieśniczym, a zwłaszcza ze zjawiskiem przemocy. Dlatego też najbardziej efektywne w zwalczaniu i zapobieganiu narkomanii byłyby działania o charakterze kompleksowym, działania zapoczątkowane w rodzinie lecz wyraźnie wspierane przez szkołę, służbę zdrowia, media i inne środowiska, które mają wpływ na wychowanie. Dlatego tak istotną rolę w zapobieganiu narkomanii odgrywa edukacja dorosłych, rodziców i nauczycieli. Poszerzając ich umiejętności wychowawcze i wiedzę w zakresie rozpoznawania i ograniczania zagrożeń u dzieci kształtowania zdrowych wartości zachowań i postaw można zapobiegać przestępczości, chronić zdrowie, zapobiegać problemom szkolnym i rodzinnym.

Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii uwzględnia potrzeby środowiska łódzkiego w zakresie profilaktyki i leczenia osób zagrożonych uzależnieniem, szkodliwie używających substancji psychoaktywnych.

Dużym niebezpieczeństwem dla młodzieży jest pojawienie się na rynku tzw. "dopalaczy", ponieważ tak naprawdę nie jest znany ich skład chemiczny, co może grozić ciężkimi skutkami zdrowotnymi, a ponadto mogą one być wstępem do sięgnięcia po narkotyki. Usuwanie ich z wolnej sprzedaży następuje wg określonych procedur. Występujemy do właściwych organów o skrócenie czasu tych procedur. Postulujemy wprowadzanie „dopalaczy” na listę środków zakazanych zarządzeniem Ministra Zdrowia, a nie jak dotychczas nowelizacją ustawy. Należy także wiedzę o skutkach używania „dopalaczy” wprowadzić do programów edukacyjnych.

CELE PROGRAMU

- I. Zmniejszanie rozmiarów uszkodzeń zdrowia spowodowanych używaniem substancji psychoaktywnych.**
- II. Ograniczanie zaburzeń życia rodzinnego i społecznego wywołanych używaniem substancji psychoaktywnych.**
- III. Zapobieganie używaniu substancji psychoaktywnych szczególnie wśród dzieci i młodzieży.**
- IV. Monitorowanie problemów narkotykowych i narkomanii na terenie Łodzi.**

SPOSOBY REALIZACJI I WSKAŹNIKI OSIĄGANIA CELÓW

Cel I. Zmniejszenie rozmiarów uszkodzeń zdrowia spowodowanych uzależnieniem lub szkodliwym używaniem substancji psychoaktywnych.

KOORDYNATOR

Wydział Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi

Sposób realizacji:

1. zwiększanie dostępności i skuteczności profesjonalnej terapii i innych świadczeń zdrowotnych dla osób uzależnionych bądź szkodliwie używających substancji psychoaktywnych;
2. prowadzenie terapii członków rodzin osób z problemem narkotykowym;
3. prowadzenie zajęć motywujących do pojęcia leczenia i wspierających dla osób uzależnionych i szkodliwie używających substancji psychoaktywnych oraz ich rodzin;
4. prowadzenie zajęć edukacyjnych dla rodzin osób używających substancji psychoaktywnych;
5. prowadzenie poradnictwa prawnego i socjalnego;
6. wprowadzanie działań resocjalizacyjno – opiekuńczych;
7. wspieranie działalności środowisk wsparcia dla osób z problemem narkotykowym;
8. wprowadzanie do podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej metod wczesnego diagnozowania zagrożeń zdrowotnych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych oraz interwencji motywujących do zmiany zachowania;
9. realizacja wczesnej interwencji poprzez pracę środowiskową o charakterze motywacyjno - edukacyjnym;
10. podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób związanych z prowadzeniem terapii;
11. wizytowanie pod kątem merytorycznym podmiotów realizujących ww. cel.

Wskaźniki osiągnięcia celów:

- liczba placówek leczenia odwykowego,
- liczba osób uzależnionych objętych leczeniem,
- liczba osób szkodliwie używających objętych leczeniem,
- liczba pacjentów po raz pierwszy zgłaszających się na leczenie do placówek leczniczo - rehabilitacyjnych,
- liczba osób uczestniczących w zajęciach motywujących do podjęcia leczenia oraz w zajęciach wspierających,
- liczba członków rodzin osób z problemem narkotykowym uczestniczących w programach terapii,
- liczba osób korzystających z porad prawnych i socjalnych,
- liczba osób uczestniczących w zajęciach edukacyjnych dla rodzin,
- liczba organizacji pozarządowych działających na rzecz osób uzależnionych bądź szkodliwie używających substancji psychoaktywnych,
- liczba placówek działających co najmniej 5-6 dni w tygodniu i w godzinach popołudniowych i wieczornych,
- liczba przeprowadzonych wizytacji pod kątem merytorycznym podmiotów realizujących ww. cel.

Cel II. Ograniczanie zaburzeń życia rodzinnego i społecznego wywołanych używaniem substancji psychoaktywnych.

KOORDYNATOR

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi

Sposób realizacji:

1. organizowanie i prowadzenie ośrodków rehabilitacyjno - readaptacyjnych dla osób problemowo używających substancji psychoaktywnych, po zakończonym programie terapeutycznym;
2. realizacja programów reintegracji społecznej dla osób problemowo używających substancji psychoaktywnych, po zakończonym programie terapeutycznym;
3. realizacja programów reintegracji zawodowej dla osób problemowo używających substancji psychoaktywnych, po zakończonym programie terapeutycznym;
4. wizytowanie pod kątem merytorycznym podmiotów realizujących ww. cel.

Wskaźniki osiągnięcia celu:

- liczba osób korzystających z pomocy ośrodków rehabilitacyjno - readaptacyjnych,
- liczba osób korzystających z programów reintegracji społecznej,
- liczba osób korzystających z programów reintegracji zawodowej,
- liczba przeprowadzonych wizytacji pod kątem merytorycznym podmiotów realizujących ww. cel.

Cel III. Zapobieganie używaniu substancji psychoaktywnych szczególnie wśród dzieci i młodzieży.

KOORDYNATOR

Wydział Edukacji Urzędu Miasta Łodzi

Sposób realizacji:

1. prowadzenie na rzecz dzieci i młodzieży łódzkich szkół i przedszkoli zajęć i programów promujących zdrowy styl życia oraz ograniczających występowanie zachowań ryzykownych, poprzez działania profilaktyczne w ramach:
 - a) dodatkowych zajęć wychowawczych prowadzonych przez wychowawcę klasy,
 - b) zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych rozwijających zainteresowania i umiejętności kluczowe uczniów, adekwatnych do przeprowadzonej diagnozy potrzeb w szkole,
 - c) programów edukacyjnych nt. konsekwencji zdrowotnych, społecznych i prawnych podejmowania zachowań ryzykownych,
 - d) programów leaderskich wsparcia rówieśniczego,
 - e) programów mediacji rówieśniczych,
 - f) zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych w postaci wspierania dodatkowych form spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież ze środowisk zagrożonych alkoholizmem i patologią społeczną;
2. podnoszenie umiejętności:
 - a) nauczycieli, pedagogów szkolnych i dyrektorów szkół w kierunku budowania nowoczesnych systemów wspomagania ucznia i programów profilaktycznych,
 - b) rodziców poprzez organizowanie spotkań i działań integracyjnych;
3. wspieranie:
 - a) organizacji konkursów, spotkań, konferencji i seminariów o charakterze międzyszkolnym,

b) imprez i inicjatyw promujących zdrowy styl życia wolny od uzależnień, w tym imprez kulturalnych i artystycznych;

4. monitorowanie i kontrola:

- a) poprzez tworzenie grup zadaniowych składających się z przedstawicieli ochrony zdrowia, pomocy społecznej, Policji, Straży Miejskiej, sądownictwa i organizacji pozarządowych w celu przeciwdziałania problemom przemocy, agresji i używania narkotyków,
- b) placówek szkolnych pod kątem obecności na ich terenie narkotyków, szczególnie podczas imprez szkolnych przez uprawnione organy,
- c) przez wypracowanie i egzekwowanie standardów realizowania działań z zakresu zapobiegania używaniu narkotyków przez dzieci i młodzież,
- d) w ramach inspekcji pod kątem merytorycznym podmiotów realizujących ww. cel.

Wskaźniki osiągnięcia celu:

- rodzaje działań profilaktycznych w szkołach i przedszkolach oraz liczba dzieci, młodzieży, rodziców i kadry pedagogicznej w nich uczestniczących,
- liczba szkół i innych placówek oświatowo-wychowawczych, w których prowadzone są działania profilaktyczne,
- liczba dzieci, młodzieży, rodziców oraz kadry pedagogicznej uczestniczącej w programach edukacyjnych nt. konsekwencji zdrowotnych, społecznych i prawnych podejmowania zachowań ryzykownych,
- rodzaje zajęć związanych z tworzeniem dodatkowych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem i patologią społeczną oraz liczba uczestników,
- liczba przeprowadzonych kontroli podczas imprez na terenie szkół pod kątem obecności środków psychoaktywnych,
- liczba imprez i osób uczestniczących w działaniach integrujących rodzinę,
- liczba zorganizowanych imprez promujących zdrowy styl życia, wolny od używek, w tym imprez kulturalnych z liczbą osób w nich uczestniczących,
- liczba osób uczestniczących w szkoleniach z zakresu obowiązujących przepisów prawa,
- liczba przeprowadzonych wizytacji pod kątem merytorycznym podmiotów realizujących ww. cel.

KOORDYNATOR

Wydział Sportu Urzędu Miasta Łodzi

Sposób realizacji:

Prowadzenie działań profilaktycznych na rzecz dzieci i młodzieży poprzez prowadzenie imprez i zajęć sportowych w ramach organizacji czasu wolnego.

Wskaźniki osiągnięcia celu:

- liczba zorganizowanych imprez i zajęć sportowych,
- liczba uczestników.

Cel IV. Monitorowanie problemów narkotykowych i narkomanii na terenie Łodzi.

KOORDYNATOR

Wydział Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi

Sposób realizacji:

Sporządzanie raportu nt. problemów narkotykowych i narkomanii, obejmującego dane z zakresu:

- prowadzonej działalności profilaktycznej,
- rozpowszechnienia zjawiska używania narkotyków – okazjonalnego i problemowego, rodzajów narkotyków, wzorów używania, grup społecznych,
- leczenia i rehabilitacji – w systemie ambulatoryjnym i stacjonarnym,
- epidemiologii – zakażeń wirusem HIV, chorych na AIDS, zgonów w wyniku przedawkowania,
- popełnionych przestępstw wynikających z posiadania, udostępniania, handlu i produkcji narkotyków,
- prowadzonych działań pomocowych i wspierających.

Integralną część Programu stanowią:

Załącznik Nr 1: Katalog kategorii działań i rodzajów czynności przewidzianych do zlecania podmiotom w ramach realizacji Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii.

Załącznik Nr 2: Planowany podział środków na realizację Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii zgodnie z celami Programu.

**KATALOG KATEGORII DZIAŁAŃ I RODZAJÓW CZYNNOŚCI PRZEWIDZIANYCH DO
ZLECANIA PODMIOTOM W RAMACH REALIZACJI MIEJSKIEGO PROGRAMU
PRZECIDZIAŁANIA NARKOMANII W 2011 ROKU**

LP.	KATEGORIA DZIAŁANIA	RODZAJ CZYNNOŚCI
Działania prowadzone we współpracy z Wydziałem Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi		
I.	Terapia osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych.	1. Sesja psychoterapii indywidualnej 2. Sesja psychoterapii grupowej 3. Sesja psychoterapii rodzinnej 4. Porada diagnostyczna 5. Porada terapeutyczna 6. Diagnoza psychologiczna 7. Turnusy terapeutyczne
II.	Terapia osób szkodliwie używających i eksperymentujących z substancjami psychoaktywnymi.	1. Sesja psychoterapii indywidualnej 2. Sesja psychoterapii grupowej 3. Sesja psychoterapii rodzinnej 4. Porada diagnostyczna 5. Porada terapeutyczna 6. Diagnoza psychologiczna 7. Turnusy terapeutyczne
III.	Terapia członków rodzin osób uzależnionych, szkodliwie używających i eksperymentujących z substancjami psychoaktywnymi.	1. Sesja psychoterapii indywidualnej 2. Sesja psychoterapii grupowej 3. Sesja psychoterapii rodzinnej 4. Porada diagnostyczna 5. Porada terapeutyczna 6. Grupowa sesja edukacyjna 7. Turnusy terapeutyczne
IV.	Działania wspierające dla rodzin osób uzależnionych, szkodliwie używających i eksperymentujących z substancjami psychoaktywnymi.	1. Gotowość do prowadzenia działalności w zakresie wsparcia rodzin z problemem narkotykowym (grupy samopomocowe) 2. Prowadzenie grup wsparcia 3. Refundacja kosztów zakupu testów do wykrywania substancji psychoaktywnych
V.	Poradnictwo specjalistyczne dla osób używających substancji psychoaktywnych i ich rodzin.	1. Porada prawna 2. Porada socjalna 3. Porada psychologiczna 4. Porada pedagogiczna 5. Porada rodzinna
VI.	Podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób związanych z profilaktyką i terapią uzależnień od substancji psychoaktywnych.	1. Szkolenia 2. Warsztaty 3. Superwizje

VII.	Wczesna Interwencja – działania konsultacyjno-interwencyjne dla osób uzależnionych, szkodliwie używających i eksperymentujących z substancjami psychoaktywnymi oraz ich rodzin.	1. Praca środowiskowa o charakterze edukacyjno – motywacyjnym 2. Prowadzenie punktu konsultacyjno-interwencyjnego dla osób z problemem narkotykowym i ich rodzin 3. Prowadzenie zajęć edukacyjno- motywujących 4. Prowadzenie zajęć psychoprofilaktycznych – warsztaty, treningi 5. Informatory, ulotki
VIII.	Szkolenia wybranych grup zawodowych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii.	1. Szkolenie krótkoterminowe przygotowujące do interwencji w środowisku 2. Szkolenie długoterminowe przygotowujące do samodzielnej pracy profilaktycznej w środowisku 3. Superwizja prowadzonych zadań profilaktycznych
IX.	Profilaktyczna działalność - informacyjno - edukacyjna.	1. Lokalne kampanie informacyjno-edukacyjne związane z problematyką narkomanii, kierowane do określonych grup społecznych 2. Badania związane z rozpowszechnieniem problemów wynikających z używania substancji psychoaktywnych 3. Organizowanie i udział w sympozjach, seminariach, konferencjach, poświęconych tematyce narkomanii 4. Informatory, broszury, ulotki, plakaty

Działania prowadzone we współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Łodzi

X.	Organizowanie i prowadzenie ośrodków rehabilitacyjno – readaptacyjnych (hosteli) dla osób uzależnionych i szkodliwie używających substancje psychoaktywne, które ukończyły program terapeutyczny	1. Zapewnienie schronienia przez całą dobę 2. Zapewnienie wyżywienia, środków higieny osobistej 3. Zapewnienie łazienki i toalety, w ilości umożliwiającej korzystanie z nich w sposób zapewniający intymność i zgodność z zasadami higieny 4. Zajęcia edukacyjne w zakresie symptomów nawrotów choroby oraz nabycia umiejętności radzenia sobie z nimi 5. Prowadzenie grupy wsparcia mieszkańców ośrodka lub w zależności od potrzeb prowadzenie sesji terapii indywidualnych bądź grupowych (motywowanie do zmiany stylu życia i wskazywanie możliwości dalszej pomocy, uczenie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach kryzysowych, wzajemne wsparcie, rozwój osobisty, promowanie zdrowego stylu życia)
XI.	Realizacja programów reintegracji zawodowej dla bezrobotnych osób uzależnionych lub szkodliwie używających, które ukończyły program terapeutyczny.	1. Prowadzenie zajęć motywacyjno- edukacyjnych pomagających w starcie zawodowym 2. Szkolenia w zakresie reorientacji zawodowej (nabywanie umiejętności zawodowych lub przyuczenie do zawodu)

XII.	Realizacja programów reintegracji społecznej dla osób uzależnionych lub szkodliwie używających, które ukończyły program terapeutyczny.	Prowadzenie zajęć motywacyjno – edukacyjnych ułatwiających readaptację społeczną.
------	--	---

Działania prowadzone we współpracy z Wydziałem Edukacji Urzędu Miasta Łodzi

XIII.	Realizacja na terenie szkół i innych placówek oświatowo -wychowawczych. dodatkowych zajęć wychowawczych.	1. Zapewnienie opieki w czasie wolnym od zajęć szkolnych 2. Odrabianie lekcji i uzupełnienia braków edukacyjnych 3. Prowadzenie zajęć motywacyjnych do osiągnięcia lepszych wyników w nauce 4. Promowanie pozytywnych wzorców zachowań społecznych
XIV.	Realizacja zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych rozwijających zainteresowania i umiejętności kluczowe uczniów, adekwatne do przeprowadzonej diagnozy potrzeb szkoły.	1. Organizowanie zajęć na terenie szkoły lub poza nią, z wykorzystaniem zaplecza kulturalno – oświatowego w Łodzi 2. Nawiązywanie stałej współpracy z placówkami kulturalno – oświatowymi i edukacyjnymi w celu prowadzenia cyklu spotkań rozwijających zainteresowania uczniów.
XV.	Realizacja programów leaderskich wsparcia rówieśniczego.	1. Prowadzenie grupy leaderskiej 2. Prowadzenie grup wsparcia 3. Szkolenia 4. Prowadzenie grup rozwoju osobistego 5. Konsultacje 6. Prowadzenie treningów wyjazdowych
XVI.	Realizacja programów mediacji rówieśniczych.	1. Prowadzenie grupy mediatorów 2. Prowadzenie grup wsparcia 3. Szkolenia 4. Prowadzenie grup rozwoju osobistego 5. Konsultacje
XVII.	Realizacja programów edukacyjnych nt. konsekwencji zdrowotnych, społecznych i prawnych podejmowania zachowań ryzykownych	1. Wykłady, warsztaty, debaty 2. Materiały 3. Organizowanie spotkań z przedstawicielami uprawnionych instytucji i organizacji
XVIII.	Wspieranie dodatkowych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży promujących życie bez narkotyków.	1. Prowadzenie zajęć plastycznych, teatralnych, komputerowych, turystycznych, sportowych, itp. 2. Organizowanie wyjazdów, rajdów, turniejów, imprez, itp.

Działania prowadzone we współpracy z Wydziałem Sportu Urzędu Miasta Łodzi

XIX.	Wspieranie dodatkowych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży promujących życie bez narkotyków.	1. Prowadzenie zajęć sportowych 2. Organizację imprez sportowych
------	--	---

Opis wybranych rodzajów czynności

Psychoterapia grupowa

Metoda oddziaływania psychologicznego wykorzystująca dynamiczne procesy zachodzące w grupie terapeutycznej, metoda zorientowana na skorygowanie określonych zaburzeń emocjonalnych i behawioralnych, stanowi zaplanowany element postępowania rehabilitacyjnego. Liczba uczestników: 8 – 12 osób. Osoba prowadząca powinna posiadać specjalistyczne przygotowanie.

Psychoterapia indywidualna

Metoda oddziaływania psychologicznego wykorzystująca właściwości indywidualnego kontaktu pomiędzy psychoterapeutą a pacjentem, metoda zorientowana na skorygowanie określonych zaburzeń emocjonalnych czy behawioralnych, stanowi zaplanowany element postępowania.

Treningi psychologiczne (interpersonalny, asertywności, zapobiegania nawrotom choroby itp.)

Metoda oddziaływania psychologicznego służąca zmianie określonych umiejętności psychologicznych, nabywaniu nowych i rozwojowi osobistemu.

Trening psychologiczny może być stosowany jako element programów terapeutycznych. Liczba uczestników: 10 – 15 osób w grupie.

Psychoterapia rodzinna

Metoda oddziaływania psychologicznego ukierunkowana na przywrócenie systemowej równowagi w rodzinie. W spotkaniu uczestniczy kilku członków rodziny.

Prowadzący powinien posiadać udokumentowane specjalistyczne kwalifikacje.

Porada diagnostyczna

Porada medyczna zgodna z kodem ICD-10, rozpoczynająca proces diagnostyczno – terapeutyczny, obejmuje wywiad, badanie lekarskie, kwalifikację do dalszej terapii.

Porada terapeutyczna

Ponowny kontakt z lekarzem lub terapeutą stanowiący przedłużenie procesu diagnostyczno-leczniczego, obejmujący kwalifikację do dalszej terapii lub podsumowujący jej efekt.

Zajęcia edukacyjne

to zorganizowana forma przekazu wiedzy słuchaczom, prowadzona w ramach edukacji ogólnej lub programu terapeutycznego.

Zajęcia rozwojowe

Działania ukierunkowane na rozwijanie potencjału intelektualnego, emocjonalnego dzieci i młodzieży, zasadniczo nie wykazujących zaburzeń zachowania.

Grupy samopomocowe dla rodzin osób używających narkotyków

Grupa, której uczestnicy, bez korzystania z terapii i pomocy profesjonalnej, wspierają się wzajemnie w pokonywaniu trudności związanych z uzależnieniem bliskiej osoby lub/i własnym współuzależnieniem.

Porada prawno - socjalna

Indywidualna konsultacja problemów pacjenta w aspekcie prawno-socjalnym, ze szczególnym uwzględnieniem pacjentów doświadczających przemocy, pozostających bez pracy lub środków do życia. Czas trwania 30-60 min.

Reintegracja społeczna

Działania, w tym również o charakterze samopomocowym, mające na celu odbudowanie i podtrzymanie u osoby uczestniczącej w zajęciach umiejętności uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej, pełnienia ról społecznych w miejscu pracy, zamieszkania lub pobytu.

Reintegracja zawodowa

Działania mające na celu odbudowanie i podtrzymanie u osoby uczestniczącej w zajęciach podtrzymania zdolności do samodzielnego świadczenia pracy na rynku pracy. Praktyki zawodowe, szkolenia, treningi psychologiczne ułatwiające ponowne podjęcie pracy.

Wykład

Zorganizowana forma przekazu wiedzy słuchaczom przez jedną osobę, występującą w ramach szkolenia, sympozjum, seminarium, konferencji. Wymagany jest konspekt wykładu zawierający podstawowe jego tezy.

Warsztat

Zorganizowana forma działalności szkoleniowej, obejmująca praktyczne ćwiczenia określonych umiejętności związanych z wykonywanym zawodem, w oparciu o przygotowany scenariusz.

Seminarium

Zorganizowana forma zajęć szkoleniowych, obejmująca wprowadzenie poznawcze do tematu oraz pracę własną uczestników w postaci dyskusji, przygotowanych wypowiedzi.

Sympozjum

Spotkanie specjalistów z jakiejś dziedziny zwołane w celu przeanalizowania jakiegoś zagadnienia, wymiany poglądów na konkretny temat.

Superwizja

Metoda szkoleniowa ukierunkowana na doskonalenie pracy terapeutów (np. identyfikowanie szczegółowych problemów osoby poddanej superwizji zakłócających jej funkcjonowanie jako terapeuty).

Superwizja może obejmować także realizowany program psychologiczny pod kątem adekwatności stosowanych metod do planowanych celów, adresatów itp.

Zestawienie finansowe

Planowany podział środków finansowych na realizację Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii	Kwota
I. Środki finansowe przeznaczone na realizację MPPN przez jednostki organizacyjne miasta z podziałem na poszczególne cele Programu, w tym:	1.220.000,00
Cel I - Zmniejszanie rozmiarów uszkodzeń zdrowia spowodowanych używaniem substancji psychoaktywnych.	420.000,00
Cel II - Ograniczanie zaburzeń życia rodzinnego i społecznego wywołanych używaniem substancji psychoaktywnych.	110.000,00
Cel III - Zapobieganie używaniu substancji psychoaktywnych szczególnie wśród dzieci i młodzieży.	690,000,00
Cel IV- Monitorowanie problemów narkotykowych i narkomanii na terenie Łodzi.	—
II. Środki przeznaczone na szkolenia i pozostałe wydatki związane z realizacją Programu.	30.000,00
RAZEM	1.250.000,00

Przygotowała:
Elżbieta Rosochacka