

KAMPANIA SPOŁECZNA DOROŚLI DZIECIOM - MAZOWSZE NA RZECZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

www.mcps.com.pl

www.facebook.com/mcpswarszawa

MAJĄ WE MNIE WSPARCIE!



„Dorośli dzieciom – Mazowsze na rzecz przeciwdziałania narkomanii”



Część 1

autor:

**Artur Pozorek – p.o. Dyrektora
Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej**

Cel kampanii

Podniesienie poziomu wiedzy mieszkańców Mazowsza na temat szkodliwości zażywania nielegalnych substancji psychoaktywnych, w tym ogólna informacja dot. narkotyków i narkomanii.

Działania w ramach kampanii 1.

- Działania informacyjno edukacyjne adresowane do dorosłych za pomocą tradycyjnych kanałów (np. prasa regionalna i ogólnokrajowa – wkładka regionalna) jak również w formie strony internetowej.
- Kampania jest zainicjowana konferencją prasową dla mediów, przedstawicieli miast, gmin, organizacji pozarządowych oraz grup zawodowych skoncentrowanych wokół problematyki uzależnienia od narkotyków i narkomanii. Konferencja zostanie połączona z briefngiem prasowym.
- Istniejąca strona internetowa MCPS będzie zawierać materiały stworzone w ramach kampanii (artykuły, filmy itd.) oraz umieszczone (PDF lub jako link) na niej zostaną już istniejące materiały przygotowane przez inne instytucje jak Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii.

Działania w ramach kampanii 2.

- Wykorzystanie prasy jako medium, którego celem będzie szybkie i precyzyjne dostarczanie informacji na temat problemu narkotyków, dlatego też w ramach kampanii przygotowane zostaną artykuły, które zostaną opublikowane w prasie regionalnej i ogólnokrajowej, w dodatku regionalnym (Mazowsze) oraz na stronie internetowej kampanii.
- Przygotowany plakat ma na celu promocję kampanii jak również strony internetowej i będzie rozpowszechniany m.in. w placówkach pomocowych na terenie województwa mazowieckiego.
- Zostanie opracowana broszura z materiałami merytorycznymi kampanii, w której zawarte będą zawarte wszystkie materiały merytoryczne opracowane w trakcie jej trwania.

Działania w ramach kampanii 3.

- Na stronie internetowej zamieszczona będzie baza placówek pomocowych na Mazowszu, co pozwoli osobom szukającym pomocy w łatwy sposób znaleźć odpowiednią placówkę.
- Jednym z elementów kampanii będzie strona Facebook (już istniejące MCPS), która będzie w szybki i prosty sposób komunikowała się z grupami docelowymi.
- Powstaną filmy, które zamieszczone będą na stronie internetowej.

Grupy docelowe kampanii:

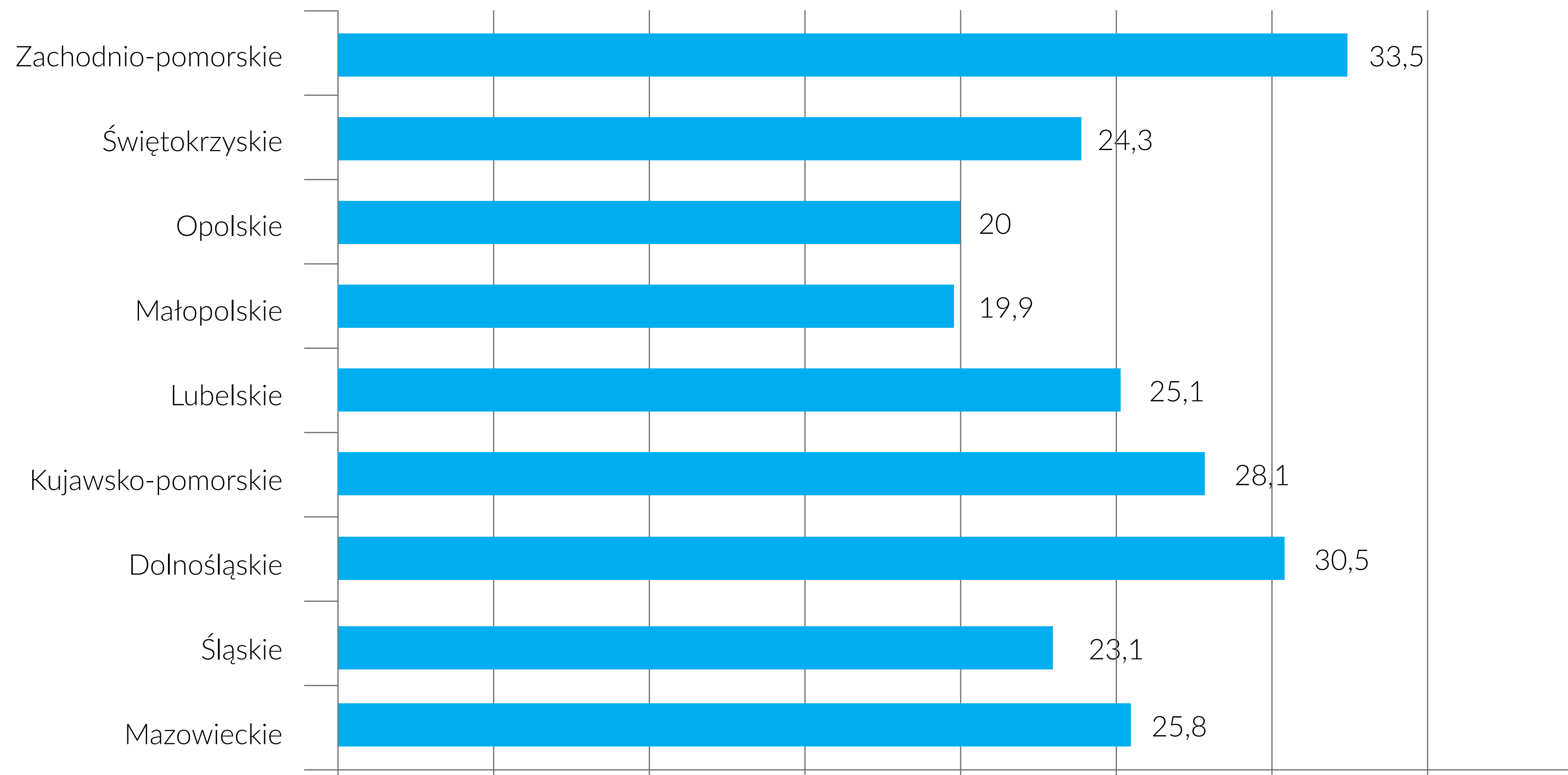
- Główną grupą docelową kampanii będą rodzice oraz osoby dorosłe zajmujące się przeciwdziałaniem narkomanii na terenie Mazowsza.

Część 2

autor:

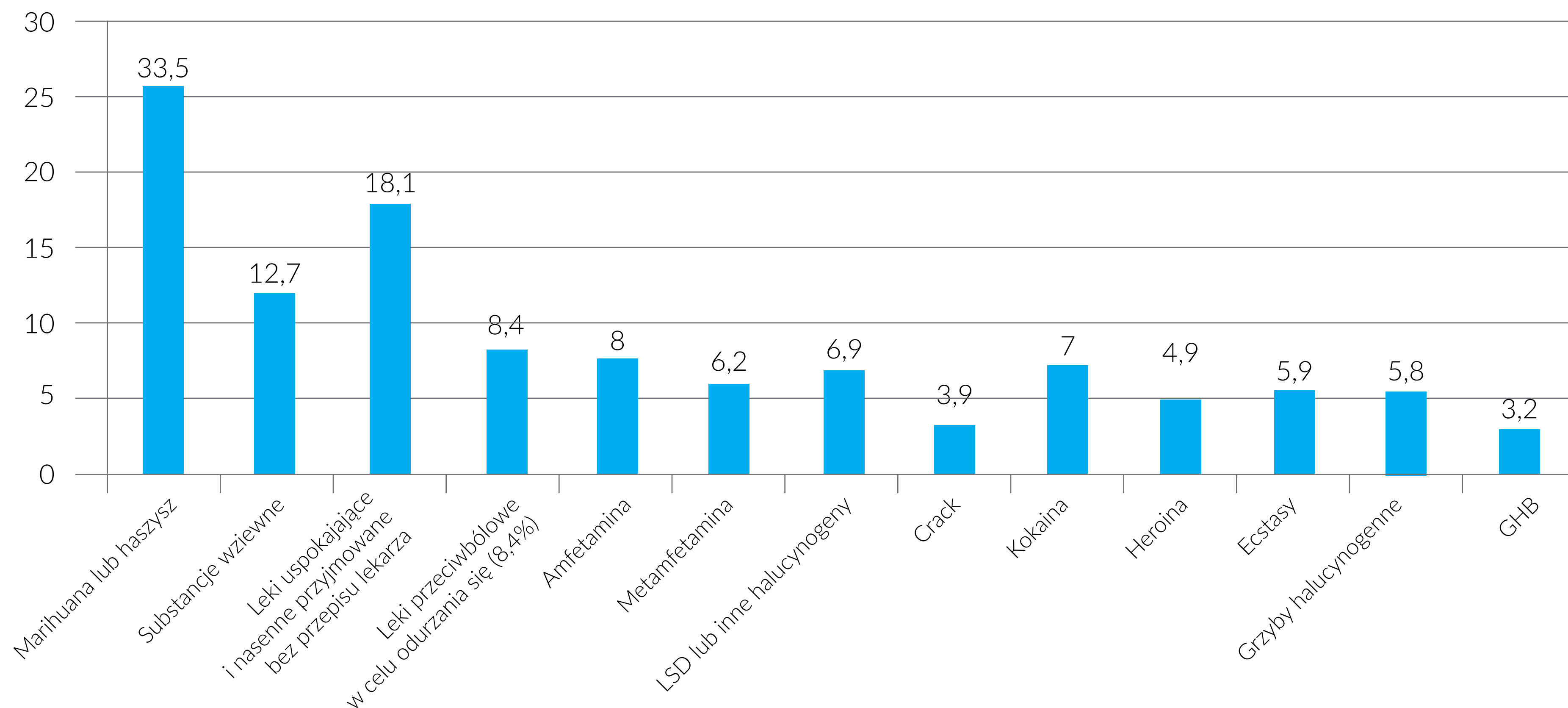
**Artur Malczewski – Kierownik Centrum Informacji o Narkotykach
i Narkomanii Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii**

Używanie marihuany i haszyszu kiedykolwiek w życiu ESPAD (15-16 lat)



Źródło: Raport ESPAD

Używanie substancji kiedykolwiek w życiu ESPAD 2015 (15-16 lat)

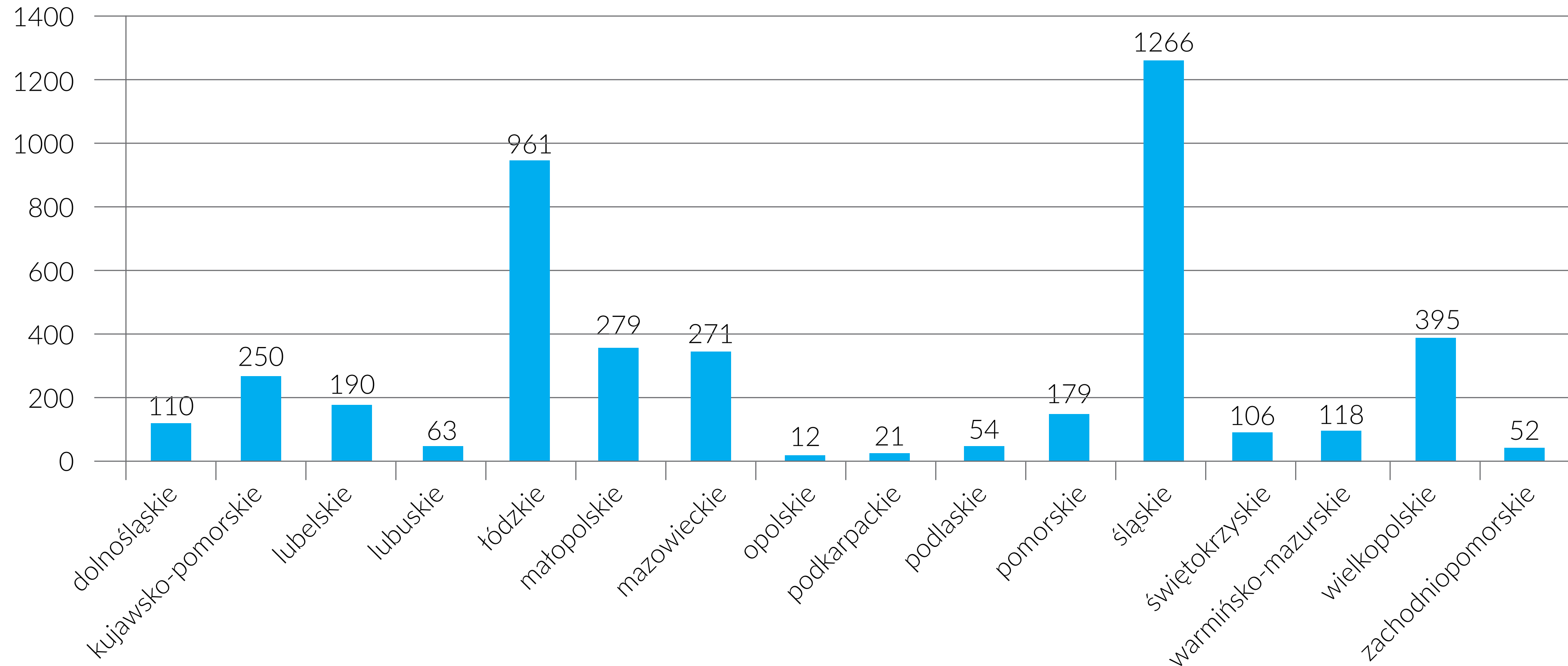


Źródło: Raport ESPAD

Wyniki badań ESPAD (2015: 15-16 lat)

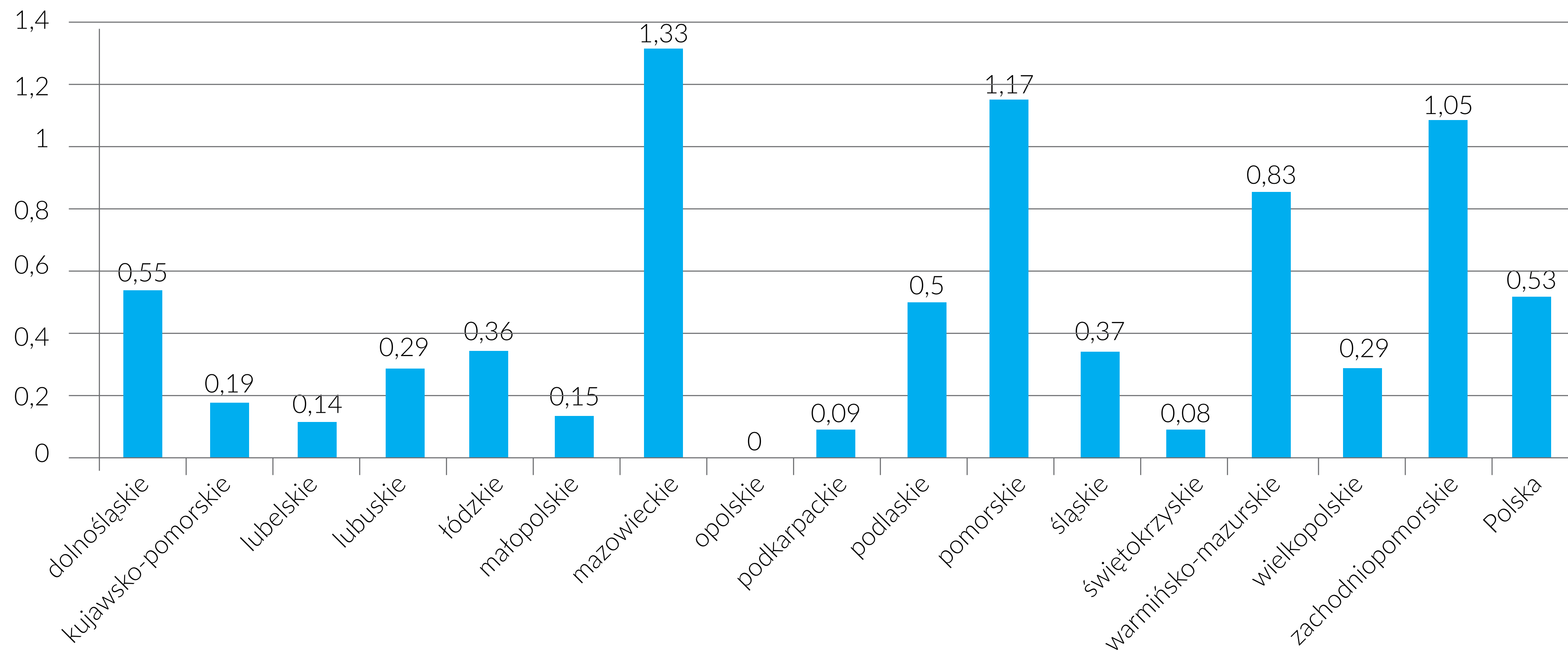
- Gimnazjaliści z Województwa Mazowieckiego przodują w rozpowszechnieniu używania niemal wszystkich substancji psychoaktywnych innych niż alkohol lub tytoń, za wyjątkiem marihuany i haszyszu oraz leków uspokajających i nasennych przyjmowanych bez przepisu lekarza.
- Ponadto używanie dopalaczy także jest na Mazowszu bardziej powszechne niż w innych województwach w Polsce.
- W ocenach dostępności wszystkich substancji nielegalnych z wyjątkiem przetworów konopi mazowieccy gimnazjaliści lokują się na pierwszym miejscu.

Zatrucia z powodu „dopalaczy” – liczby osób w 2017



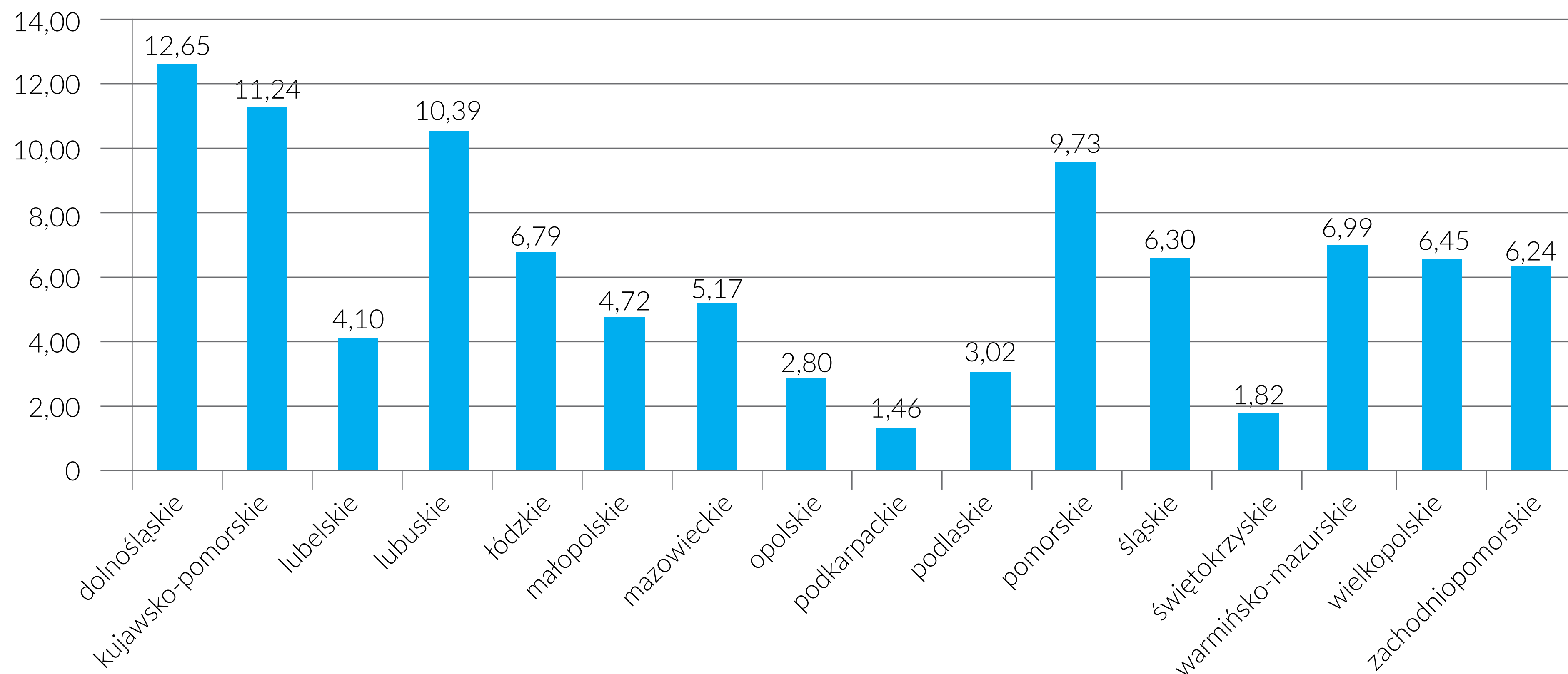
Źródło: Ośrodek
Kontroli Zatruc – Warszawa

Wskaźnik zgonów z powodu przedawkowania narkotyków na 100 000 mieszkańców. wg województw (dane dot. 2016 roku)



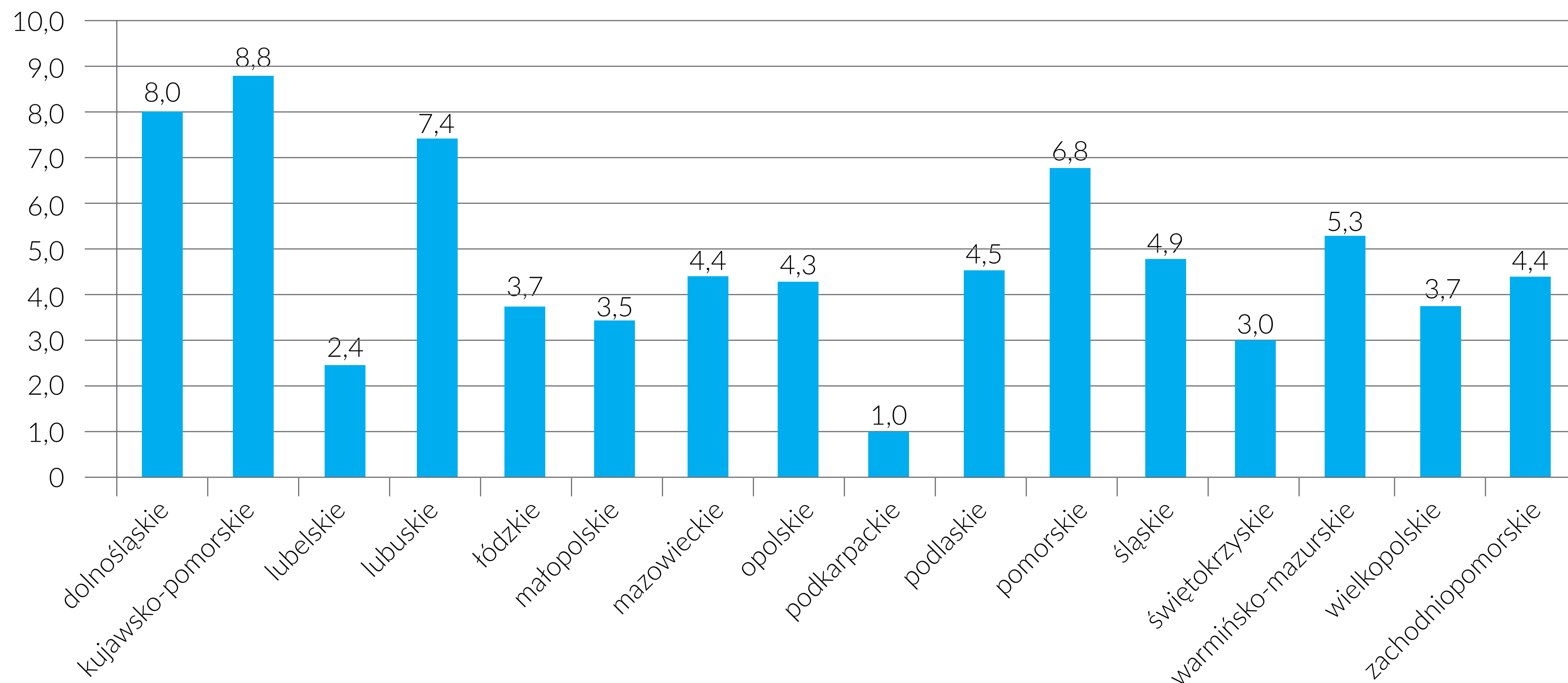
Źródło: GUS

Liczba pacjentów zgłaszający się do leczenia z powodu używania przetworów konopi – wskaźnik na 100 tys. mieszkańców w 2015



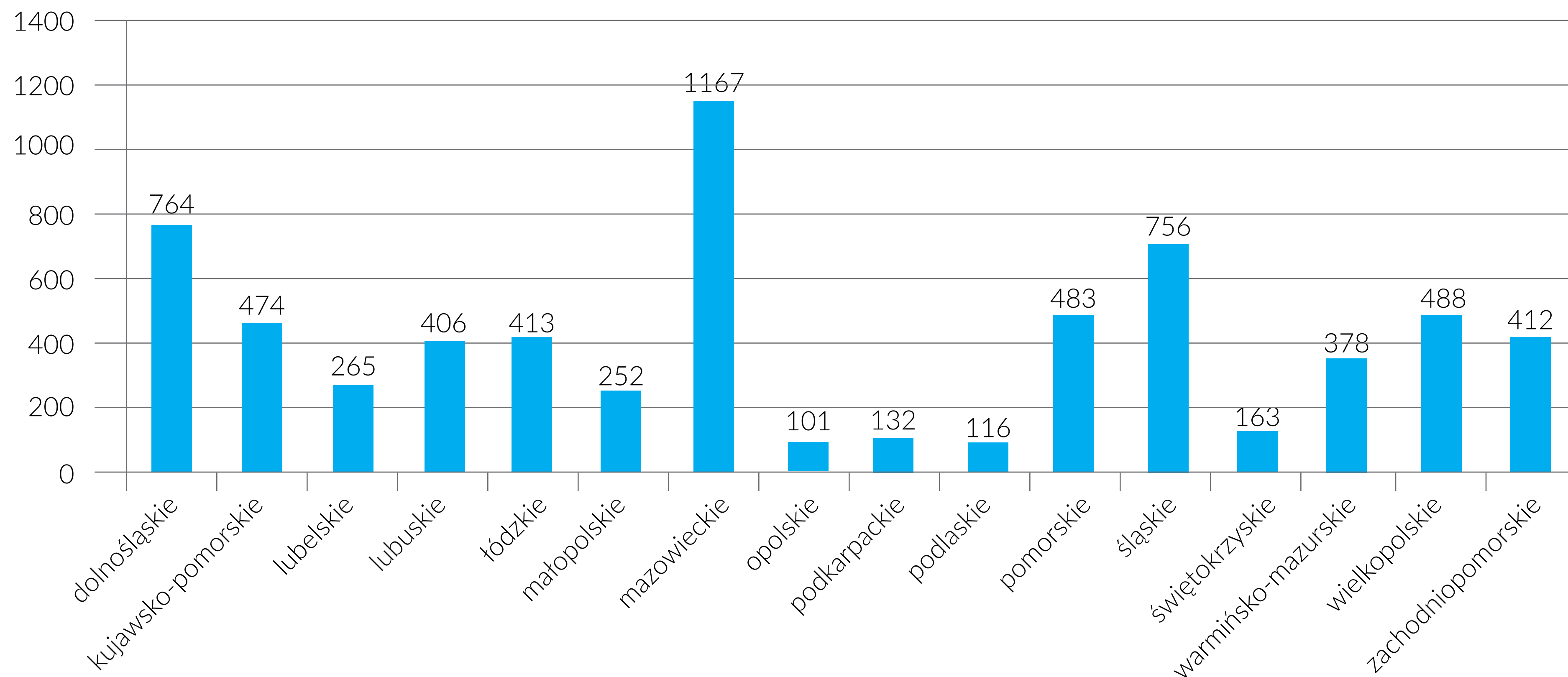
Źródło: TDI-CINN KBPN

Pacjenci zgłaszający się do leczenia z powodu używania amfetaminy – wskaźnik na 100 000 mieszkańców w 2015



Źródło: TDI-CINN KBPN

Liczba rodzin oraz osób objęta pomocą społeczną z powodu narkomanii w 2016 roku.



Źródło: MRPiPS

Część 3

autor:

**Zbigniew Michalczyk – Kierownik Ośrodka Rehabilitacji
Uzależnień i Podwójnej Diagnozy dla Dzieci i Młodzieży**

1. Co chroni dzieci i młodzież przed sięganiem po narkotyki?

Co chroni dzieci i młodzież przed sięganiem po narkotyki?

Czynniki chroniące są klasyfikowane w pięć podstawowych grup zmiennych.

1. Czynniki związane z jednostką dotyczą funkcji poznawczych, temperamentu, emocji, sprawczości, poczucia własnej wartości, umiejętności społecznych i obiektywnej wiedzy.
2. Czynniki związane z rodziną dotyczą głównie bliskich relacji, bezpieczeństwa, jasnych zasad, monitorowania czasu wolnego i prozdrowotnej postawy rodziców.
3. Czynniki związane z grupą rówieśniczą dotyczą przynależności do konstruktywnej grupy rówieśniczej, w której otrzymują akceptację, przekonań dotyczących narkotyków.
4. Czynniki związane ze szkołą dotyczą zainteresowania nauką i aspiracji edukacyjnych, życzliwość i kompetencji nauczycieli, swobody i bezpieczeństwa w grupie klasowej.
5. Czynniki związane z kontekstem społeczno-kulturowym dotyczą bezpiecznego sąsiedztwa, ograniczonego dostępu do substancji psychoaktywnych, wpływu mediów i popkultury.

2. Co chroni dzieci i młodzież przed sięganiem po narkotyki?

Można przyjąć, że rozwój czynników chroniących automatycznie redukuje czynniki ryzyka. Prawdopodobieństwo ochrony przed zażyciem substancji psychoaktywnej jest większe, im więcej czynników chroniących oddziałuje na dzieci oraz im bardziej są one konstruktywne i dłużej trwa ich oddziaływanie. Zatem, aby minimalizować zagrożenia związane z zażywaniem przez dzieci substancji psychoaktywnych należy rozwijać i wzmacniać przede wszystkim czynniki chroniące. W konsekwencji czynniki chroniące będą redukować czynniki ryzyka chroniąc dzieci przed zażywaniem substancji psychoaktywnych.

1. Jak postępować kiedy dzieci i młodzież sięgają po narkotyki?

Sytuacja kiedy dziecko eksperymentalnie bądź już regularnie sięga po substancje psychoaktywne - narkotyki, wymaga reakcji i konkretnych działań. Postępowanie to powinno być adekwatne do stopnia zaawansowania procesu rozwoju uzależnienia, który przebiega w trzech etapach. Pierwszy to rozwojowe zażywania substancji, drugi to zażywanie substancji jako trudność rodziców i otoczenia, trzeci to przyjmowanie tożsamości osoby uzależnionej. Jednak bez względu na stopień uzależnienia zawsze to rodzic jest osobą, która może najwięcej. Jest do tego najbardziej uprawniony, a kompetencje może rozwijać pracując pod okiem specjalisty. Odpowiedzialność za powodzenie lub niepowodzenie terapii uzależnionego dziecka spoczywa przede wszystkim na rodzicu, specjaliście i samym dziecku oraz instytucjach takich jak szkoła, policja czy sąd rodzinny.

2. Jak postępować kiedy dzieci i młodzież sięgają po narkotyki?

Etapy rozwoju procesu zaawansowania uzależnienia i adekwatne postępowanie.

I Etap - Norma rozwojowa (eksperymentalne używanie substancji psychoaktywnych normą rozwojową).

Strategia postępowania to przede wszystkim rozmowy, stawianie granic i formułowanie oczekiwań oraz konsultacja u specjalisty.

II Etap – Trudność rodziny i otoczenia (nieregularne zażywanie substancji psychoaktywnych jako trudność rodziny i otoczenia). Strategia postępowania to oddziaływania wychowawcze, kontrakt terapeutyczny, rodzina pod opieką specjalisty (rodzice i dziecko).

III Etap – Przyjmowanie tożsamości (regularne używanie substancji psychoaktywnych jako proces przyjmowania tożsamość osoby uzależnionej). Strategia postępowania to specjalistyczna terapia dziecka i praca z rodziną.

W sytuacji kiedy dziecko nie chce podjąć terapii należy rozważyć procedurę sądowego przymusu leczenia.

3. Jak postępować kiedy dzieci i młodzież sięgają po narkotyki?

Dostępne formy terapii uzależnionego dziecka to terapia ambulatoryjna w poradni lub terapia stacjonarna w Ośrodku. Wskazane jest by terapia dziecka zawsze rozpoczynała się w poradni. Jednak kiedy ta forma terapii nie przynosi efektów wówczas należy rozważyć zmianę formy terapii na Ośrodek stacjonarny. Ważne jest by kierować się merytorycznymi kryteriami i specyfiką dziecka w doborze Ośrodka, a nie np. czasem oczekiwania na miejsce w Ośrodku. W sytuacji kiedy i ta forma zawodzi należy rozważyć sądowy przymus leczenia celem ochrony zdrowia, a nawet życia uzależnionego dziecka. Takie postępowanie reguluje Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii. Artykuł 30 Ustawy określa że na wniosek przedstawiciela ustawowego, krewnych w linii prostej, rodzeństwa lub faktycznego opiekuna albo z urzędu sąd rodzinny może skierować niepełnoletnią osobę uzależnioną na przymusowe leczenie i rehabilitację.

4. Jak postępować kiedy dzieci i młodzież sięgają po narkotyki?

Należy zwrócić szczególną uwagę na bardzo ważną rolę rodziców w postępowaniu z dzieckiem używającym substancje psychoaktywne. W trosce o dziecko i całą rodziną zawsze zalecana jest konsultacja u specjalisty terapii uzależnień dzieci i młodzieży.

Specjalistyczne placówki udzielające profesjonalnej pomocy w obszarze uzależnień:

Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii – Ośrodek Rehabilitacji Uzależnień i Podwójnej Diagnozy dla Młodzieży w Otwocku ul. Kochanowskiego 27/29, tel. 22 7792012;

Fundacja Konstruktynego Rozwoju w Otwocku ul. Czaplickiego 7 tel. 22 7797098

Pełen wykaz placówek zajmujących się terapią i pomocą dla osób uzależnionych i ich rodzin znajduje się na stronie internetowej Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii www.narkomania.gov.pl oraz stronie internetowej Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej www.mcps.com.pl.

KAMPANIA SPOŁECZNA DOROŚLI DZIECIOM - MAZOWSZE NA RZECZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

www.mcps.com.pl

www.facebook.com/mcpswarszawa

MAJĄ WE MNIE WSPARCIE!

