

Prevenција: Novi Benjamin

Provoditelj: Humanitarna organizacija Zajednica Susret

Godina provedbe: 2016

Kratki opis programa

Projekt je usmjeren prevenciji ovisnosti o drogi, alkoholu, kocki, nikotinu, online ovisnostima i rizi nom ponašanju djece i mladih u dobi od 14 do 27 godina.

Sažetak programa

Prema Izvješ u o provedbi Nacionalne strategije suzbijanja zlouporabe opojnih droga, ESPAD istraživanju, ali i me unarodnim izvješ ima kao što je izvješ e EMMCDA (Europskog centra za nadziranje droga) iz Lisabona, vidljivo je da ni unato preventivnim programima, zlouporaba opojnih sredstava, prekomjernog pijenja alkohola, konzumiranja duhanskih proizvoda i tableta i dalje nije stavljena pod željenu kontrolu. Od psihoaktivnih ilegalnih droga, djeca i mladi i dalje najviše upotrebljavaju kanabis, a u novije vrijeme sve je eš a uporaba novih sintetskih kanabinoida poput Galaxyja koji se mogu na legalan na in kupiti u smart shopovima te koji se prodaju kao osvježiva i zraka, soli za kupanje i sli no. (Prema online istraživanju pojavnosti novih droga u Hrvatskoj 43,1 % ispitanika koji su odgovorili na pitanje o novim drogama koje su do sada konzumirali, odgovorilo je da su konzumirali druge sintetske kanabinoide (npr. Galaxy, Atomix i sl. http://www.uredzadroge.hr/wp-content/uploads/2013/07/novi_trendovi_2013.pdf). Epizode ekscesivnog opijanja „binge drinking“ su u laganom kontinuiranom porastu. Kretanje proširenosti pušenja i konzumiranja marihuane (kanabinoida i drugih sintetskih kanabinoida) odražavaju op i društveni stav koji može djelovati i na stvaranje navike adolescenata. Ovisnost je usko povezana i sa drugim društvenim problemima kao što su delinkvencija, kriminalitet, prostitucija, spolno prenosive bolesti i ostali oblici asocijalnog ponašanja. Ovisnost kao i drugi socijalni fenomeni u permanentoj je mutaciji i prati društvene promjene, što name e potrebu za iniciranjem i pripremom novih te prilago avanjem specifi nih terapijskih pristupa, programa i projekata prevencije. Uvidom u potrebe korisnika te razvojem i usavršavanjem postoje ih programa mogu e je i nužno korisnicima osigurati kvalitetniji tretman, a time i bolji uspjeh u borbi protiv ovisnosti. Iznimne napore treba uložiti u rano otkrivanje rizi nih skupina djece te onih koji potje u iz rizi nog obiteljskog i socijalnog okruženja ili pak onih koji pokazuju poreme aje u ponašanju i zapo eli su s konzumiranjem sredstava ovisnosti, a kako bi se preveniralo rizi no ponašanje i sprije ila daljnja zlouporaba sredstava s težim posljedicama ovisnosti. Iz tih razloga se ukazala potreba za kreiranjem programa ija bi namjena bila primarno preventivna i sprje avala bi daljnji razvoj ovisnosti. Ovim saznanjima vodili smo se prilikom kreiranja osnova projekta „Novi Benjamin“ pa smo naglasak stavili na prevenciju usmjerenu na rizi ne skupine, ugrožene uvjetovanim socijalnim isklju ivanjem, upuštanjem u rizi na ponašanja povezana s nasiljem te kao izvjesnom posljedicom i brzim razvojem ovisnosti, delinkvencijom i poreme ajima u razvoju. Provedbom ovog projekta namjera nam je u inkovitije djelovanje na što ranijem uklju ivanju konzumenata droga te preveniranju težih posljedica ovisnosti koje u kona nici zahtijevaju složen i dugoro an tretman te prognosti ki vrlo neizvjesne rezultate. Iako se projekt provodio prethodnih godina, „Novi Benjamin“ je inovativni projekt s obzirom da uklju uje i one skupine djece i mladih koji su osim sklonosti eksperimentiranju s drogama razvili i sklonost ka drugim ovisnostima kao što su kockanje, internet, alkohol i pušenje te uklju uje i nove metode rada s djecom i mladima kao što su organiziranje radionica s ciljem vježbanja životnih vještina i kreativne radionice s ciljem razvijanja posebnih znanja i vještina te konstruktivnog provo enja slobodnog vremena. Poseban naglasak stavljamo na konzumaciju tzv. legalnih novih droga, širenju spoznaja o njima i njihovim u incima me u mladima, njihovim obiteljima i široj javnosti te djelovanje usmjereno prema institucijama u skladu sa spoznajama ste enim u radu s ovom populacijom. Osim navedenog Projekt e se provoditi u partnerstvu s drugim organizacijama i ustanovama u lokalnoj zajednici (centri za socijalnu skrb, op inska državna odvjetništva, sudovi za mladež) te e nastojati potaknuti lokalno partnerstvo i umrežavanje ustanova i organizacija koje skrbe o djeci i mladima rizi nog ponašanja. Neke osobe povremeno zlouporabljaju sredstva ovisnosti, a njih je mogu e nau iti kako da se suo avaju sa svojim osje ajima i pritiscima vrijednosnog sustava vršnjaka. Kod njih je mogu e ostvariti trajnu apstinenciju i daljnje uspješno suo avanje sa zahtjevima

adolescencije. Nažalost, postoje i one osobe kod kojih konzumiranje droga ili alkohola postaje dominantna životna aktivnost i bez nje ne mogu funkcionirati. Takve ljude nazivamo ovisnicima. Osnovni postulati bio-psihosocijalne teorije ovisnosti objašnjavaju kao rezultat složene interakcije između bioloških, psiholoških, socijalnih i duhovnih determinanti. Polazeći od multivarijantnog pristupa, ova teorija je otvorila niz novih pitanja o prirodi problematike ovisnosti (Lindstrom 1992.). Bio-psihosocijalna teorija obuhvaća koncept fiziološke ovisnosti i određeni principi bihevioralno-kognitivne teorije. Sindrom ovisnosti je proizvod interakcije bio-psihosocijalnih faktora i pogrešnih mehanizama u njima. Zbog svoje sveobuhvatnosti ova teorija otvara mogućnost zajedničkog rada profesionalaca različitih profila jer omogućuje korištenje iste terminologije i koncepata. Bio-psihosocijalna teorija objedinjuje principe ostalih suvremenih teorija o zdravlju i edukativnim dostignućima. To znači da je središte zanimanja razumijevanje potreba pojedinca i određivanje terapijskih metoda koje su za njega najprimjerenije. Većina preventivnih programa zasniva se na primjeni edukativnih dostignuća. Stoga je vrlo važna konzistentnost između teorije ovisnosti i iskustvenih spoznaja s ciljem veće efikasnosti u području prevencije ovisnosti o drogama. Na temelju oportuniteta po Zakonu o sudovima za mladež omogućava državnom odvjetniku donošenje odluke o nepokretanju kaznenog postupka ukoliko se prijavitelj podvrgne i uspješno završi program odvikavanja od droge.

Provedbom programa i projekata psihosocijalne rehabilitacije ovisnika uočeno je da se sve više osoba mlade životne dobi (maloljetnici i mladi i punoljetnici) obraćaju za pomoć zbog uporabe kanabinoide, sintetskih kanabinoide i droga iz amfetaminske skupine i koje ih čine disfunkcionalnim u različitim aspektima života. S obzirom da su sintetski kanabinoide lako dostupne, legalne droge o kojima djelovanju i posljedicama još uvijek nema dovoljno saznanja te s obzirom na to da njihova zlouporaba započinje još krajem osnovne i početkom srednje škole, ova populacija se ipak ne uklapa u institucionalni program terapijskih zajednica. Iz tih razloga se ukazala potreba za kreiranjem programa koja bi namjena bila primarno preventivna i sprječavala bi daljnji razvoj ovisnosti o psihoaktivnim tvarima. Poznato je da su oblici preventivnog rada: univerzalna, selektivna i indicirana prevencija. Cilj programa univerzalne prevencije jest postići takvu kvalitetu življenja koja će u uvjetima smanjene dostupnosti droga rezultirati dokidanjem potražnje svih ili određenih kategorija populacije za drogama te na taj način zaštititi pojedinca i obitelj od posljedica uporabe droga. Selektivna prevencija obuhvaća ranjive skupine djece i mladih koji pokazuju veću opasnost ili ali možda još uvijek manifestno nevidljivi poremećaji na način da rana intervencija dovede do boljih prognostičkih ishoda. Za indiciranu prevenciju pak, rizici pojedinci trebaju imati „dijagnozu“, dakle rizikno stanje, primjerice poremećaji pažnje/hiperaktivni poremećaji (ADHD), koje visoko korelira s kasnijom pojavom ovisnosti. S obzirom na karakteristike populacije koju ciljano želimo uključiti u ovaj program, ne može se strogo razgraničiti koje područje preventivnog rada program obuhvaća, ali se najviše u dijelom ipak radi na selektivnoj prevenciji. Griffin i suradnici (2001) nalaze kako socijalna kompetencija ima izravnu zaštitnu funkciju na pojavu riziknih ponašanja. Nadalje, istraživanja ukazuju kako slabe socijalne vještine i osobne kompetencije igraju centralnu ulogu u etiologiji pušenja u adolescenciji, zlouporabe alkohola i droga te agresivnog i delinkventnog ponašanja (Griffin i sur., 1999). Kontinuiranim stručnim radom, putem savjetovanja, grupnog rada, radionica, može se znatno ojačati socijalna kompetentnost djece i mladih te prevenirati sklonost konzumiranju sredstava ovisnosti i drugi problemi u ponašanju.

S obzirom da zlouporaba droga započinje još u školi ova populacija se ipak ne uklapa u postojeće institucionalne programe rješavanja problema i posljedica ovisnosti, na što se ipak žale i roditelji koji nailaze na odbijanje u većem dijelu institucija kojima se obrate za pomoć, a sami nemaju dovoljno znanja i vještina kako bi pomogli svojoj djeci u rješavanju problema. Iz tih razloga se ukazala potreba za kreiranjem programa koja bi namjena bila i primarno preventivna radi sprječavanja daljnjeg razvoja ovisnosti. Stoga se zamisao o terapijskom programu „Novi Benjamin“, koji uključuje savjetodavni rad s riziknim skupinama djece i mladih, nametnula kao potreba za djelovanjem na području prevencije ovisnosti o psihoaktivnim sredstvima, alkoholu, nikotinu, igrama na sreću i dr. Trajanje programa je ograničeno na vrijeme od tri do šest mjeseci. Prema procjeni potrebe, u suradnji s tijelom koje je uputilo korisnika u program, trajanje se može i produljiti. Najčešće program traje oko četiri mjeseca što je dovoljno kako bi se uspostavila kontinuirana apstinencija na dulje razdoblje i utvrdilo radi li se o ozbiljnoj ovisnosti ili o eksperimentiranju odnosno kako bi se procijenili, smanjili i eliminirali rizikni čimbenici za razvoj ovisnosti te stvorili i ojačali zaštitni čimbenici. Korisnici su djeca i mladi u dobi od 14 do 27 godina oba spola koji spadaju u skupine eksperimentatora sredstava ovisnosti, djece i mladih s riziknim oblicima ponašanja i/ili s poremećajima u ponašanju. Ove skupine djece i mladih u program mogu biti upućeni od strane psihijatrijske bolnice za djecu i mlade, psihijatrijskih bolnica ili odjela psihijatrije u općim bolnicama, centara za socijalnu skrb, domova za mladež, odgojnih zavoda, Državnog odvjetništva po na temelju

uvjetovanog oportuniteta. Također, mogu doći na inicijativu obitelji ili škole, a vrlo rijetko se javljaju sami. Slijedeće skupine korisnika su djeca i mladi kod kojih se već razvila ovisnost o alkoholu, nikotinu, opojnim drogama, igrama na sreću i/ili modernim elektronskim mrežama. Jednako tako, izravni korisnici ovog projekta su i roditelji djece i mladih koji pripadaju gore navedenim skupinama. Prema našem dosadašnjem iskustvu upravo su roditelji ti koji se prvi javljaju u Zajednicu i traže pomoć za svoju djecu, a paralelni rad s roditeljima i djecom se pokazao izuzetno značajnim za uspješno rješavanje problema. Broj članova otkrijemo u savjetovalištu u Zagrebu cca 140 korisnika, u savjetovalištu u Splitu cca 40 korisnika i u savjetovalištu u Pakovu cca 20 korisnika.

Ciljevi projekta:

Opći cilj: Suzbijanje i sprječavanje pojave ovisnosti među djecom i mladima te rizičnog ponašanja djece i mladih vezano uz eksperimentiranje sa sredstvima ovisnosti uključujući i što veći broj korisnika u projekt.

Posebni ciljevi:

- smanjenje broja djece i mladih s poremećajima u ponašanju kroz izgradnju samopouzdanja, učenje životnih vještina, izražavanje i jačanje stavova kroz kreativne radionice
- identificiranje pojedinaca koji su već fiziološki i/ili psihološki ovisni te motiviranje za uključivanje u neki od oblika tretmana, savjetovanje i poticanje roditelja na pojačanu brigu i kontrolu djece te općenito povećanje razine stručnog rada s konzumentima i „eksperimentatorima“
- udaljšavanje korisnika iz potencijalnog kriminalnog miljea

Aktivnosti:

Program se sastoji od:

- Inicijalnog tretmana,
- detektiranja i smanjenja i/ili eliminiranja rizičnih imbenika, uspostave i održavanja apstinencije
- stvaranja i jačanja zaštitnih imbenika (razvoja komunikacijskih vještina, samopoštovanja, zdravih emocionalnih odnosa, odgovornosti prema učenju i radu...)
- plana dugoročnog održavanja kvalitete življenja, zdravih odnosa s okolinom i apstinencije.

U početku programa obavlja se psihologijska obrada koja uključuje primjenu psihologijskih instrumenata sa svrhom identificiranja djece i mladih koji su u povećanom riziku za razvoj ovisnosti. Kako bi se osigurala i održala apstinencija potreban je sustavan rad, a kod konzumenata opojnih sredstava potrebno je uključiti i redovito testiranje na sredstva ovisnosti, redovite razgovore sa stručnim timom u savjetovalištu, ali i uključiti roditelje te suradnju s drugim institucijama. Toksikološki testovi urina (najmanje jednom tjedno) povećavaju objektivnost procjene toksikološkog statusa i služe kao jedna od mjera efikasnosti programa. Za svakog korisnika uzorak se uzima tijekom posjeta i terapijskog rada uz obavezan nadzor u sanitarnom prostoru koji koristi Zajednica Susret. Stručni tim (psiholog, socijalni pedagog, socijalni radnik) na početku programa obavlja inicijalni razgovor s roditeljem i djetetom kako bi se motiviralo korisnika te po potrebi uključilo i roditelje u tretman. Svakog se korisnika upoznaje s ciljevima programa te njegovim obavezama dok je u tretmanu. Usmeno se definiraju pravila o redovitosti dolazaka, kontrolama urina ukoliko se radi o psihoaktivnim tvarima, povjerljivosti podataka i aktivnog sudjelovanja u programu. Terapijski susreti su najčešće individualni, odvijaju se jednom tjedno u trajanju do 60 minuta.

Na terapijskim tretmanima i u ostalim kontaktima provodi se psihologijsko testiranje korisnika s ciljem utvrđivanja slabijih i jačih „strana“ korisnika, radi određivanja najkvalitetnijih pristupa, metoda i načina rada. Kod pojedinaca se nastoji postići i promjena nefunkcionalnih oblika ponašanja i potaknuti funkcionalno ponašanje, a istovremeno ih se educira o štetnosti sredstava ovisnosti i svim drugim oblicima ovisnosti. Terapijski pristup sadrži elemente kognitivno-bihevioralne terapije koja se do sada pokazala u inkovitom kao metoda prevencije ovisnosti (NIDA-therapy, 2001). Na kraju provedbe programa rezimiraju se svi važni podaci i rezultati do kojih se došlo za vrijeme tretmana te se zajedno s korisnikom analiziraju sva stanja, situacije i imbenici koji su utjecali na pojavu i razvoj rizičnog ponašanja.

Konstatira se motivacija i naglašavaju posljedice eventualnog recidiva. Zaključno se piše završni nalaz i mišljenje stručnog suradnika koji je pratio korisnika. Jedan primjerak se šalje državnom odvjetniku i/ili centru za socijalnu skrb ili odgojnom zavodu tj. tijelu koje je uputilo korisnika u tretman. Kao nadopuna ovom projektu u suradnji s vanjskim suradnicima Hrvojkom Ramljak Laušić, prof. defektologom i Mladenom Zimićem, dipl. novinarom i ekonomistom za ciljane skupine u Zagrebu će se kontinuirano održavati radionice, za vrijeme trajanja projekta svakih 15 dana, s ciljem

ja anja životnih vještina i/ili kreativne radionice. Radionice životnih vještina vodit će Hrvojka Laušić Ramljak, prof. defektolog, a iste imaju za cilj ja nje samopoštovanja, uspostavljanje odnosa povjerenja, nenasilnog rješavanja sukoba, zdrave komunikacije, a neke od tema radionica biti će identitet, zdravlje i zdravstvene navike mladih uklju uju i i probleme ovisnosti, probleme u školi, obitelji i vršnja kim skupinama te kako ih prevladati, umije e komuniciranja, samopoštovanje, uspješni na ini nošenja sa stresom, emocionalni odnosi i bliskost, donošenje odluka i sli ne teme. Kreativne radionice (literarne, novinarske, šah klub) imaju za cilj poticanje razvoja posebnih znanja i vještina kod djece i mladih rizi nog ponašanja, kreativnog stvaralaštva i konstruktivno provo enje slobodnog vremena, a iste će organizirati i voditi Mladen Zimi ć, dipl. novinar i ekonomist. Radionice će se provoditi po potrebi u Domu za odgoj djece i mladeži Zagreb i u Savjetovalištu Zajednice Susret u Zagrebu.

Osim navedenog u Zagrebu će se Projekt provoditi u partnerstvu i suradnji s drugim organizacijama i ustanovama u lokalnoj zajednici (partneri: Dom za odgoj djece i mladeži Zagreb i Udruga sudaca za mladež, obiteljskih sudaca i stru njaka za djecu i mladež te ostali stalni suradnici - op inska državna odvjetništva, sudovi za mladež, centri za socijalnu skrb itd.). Projektom ćemo nastojati potaknuti lokalno partnerstvo i umrežavanje ustanova i organizacija koje skrbe o djeci i mladima rizi nog ponašanja. S navedenim partnerima sura ujemo uspješno dugi niz godina i upoznati su s problematikom i na inom rada. U Zagrebu ćemo raditi individualno i grupno s mladima rizi nog ponašanja i s mladima s poreme ajima u ponašanju. U suradnji s Domom za odgoj djece i mladeži Zagreb, radit ćemo individualno s njihovim korisnicima koji imaju poreme aje u ponašanju ili su mladi rizi nog ponašanja, a u suradnji s djelatnicima Doma za odgoj djece i mladeži Zagreb organizirat ćemo kreativne radionice i radionice za u enje korištenja slobodnog vremena kako bismo ih nau ili i omogu ili im socijalizaciju u društvo da budu njegovi ravnopravni članovi, a po ni emu marginalizirana skupina.

S mladima koji su napustili školovanje ili su nezaposleni, radit ćemo u partnerstvu s Domom za ovisnike „Zajednica Susret“ s kojim imamo iskustvo u provedbi programa resocijalizacije za ovisnike koji su završili psihosocijalni tretman ovisnosti te onima koji su u postpenalnom prihvatu. S njima ćemo raditi individualno pra enje i savjetovanje, redovno testiranje na sredstva ovisnosti, redovite razgovore sa stru nim timom u savjetovalištim u Splitu i akovu (psiholog, socijalni pedagog), upu ivanje u školske programe, programe doškovanja i prekvalifikacije, pomo pri pisanju životopisa i pronalaženju posla.

Tako er će se provoditi informiranje i povezivanje stru nih osoba i suradnika koji rade s djecom i mladima o provedbi projekta, a na toj aktivnosti će raditi partner; Udruga sudaca za mladež, obiteljskih sudaca i stru njaka za djecu i mladež i to na na in da će provoditi seminare, stru ne sastanke i tribine te održati jedan okrugli stol i na taj na in informirati stru njake i suradnike o projektu te tako poboljšati suradnju i pove ati broj korisnika i op enito razinu informiranosti.

1. Županije provedbe

Osje ko-baranjska, Splitsko-dalmatinska, Zagreba ka, Grad Zagreb

2. Datum početka i završetka programa

Datum početka: 09.11.2015.

Datum završetka: 09.11.2016.

3. Ostvaruje li program formalno partnerstvo u zajednici

da

4. Ako da, s kim (suradnik u provedbi)

Udruga sudaca za mladež, obiteljskih sudaca i stru njaka za djecu i mladež, Dom za odgoj djece i mladeži Zagreb, Dom za ovisnike Zajednica Susret

5. Dosadašnja iskustva udruge/institucije u provo enju istog ili sli nih programa

Mjesto provedbe programa: Zagreb, akovo, Split, Splitsko dalmatinska županija, Osje ko baranjska županija, Zagreba ka županija

Godina u kojoj se program provodio: 2016

Broj obuhvaćenih korisnika: 89

6. Je li program originalno autorsko djelo nositelja ili je preuzet za korištenje uz dozvole autora

Izvor programa: Originalni program

Originalni naziv programa na jeziku s kojeg je preuzet:

7. Razina preventivnih intervencija

Indicirana

8. Okruženje na koje je program primarno usmjeren

Obitelj

9. Rizici i zaštitni čimbenici na koje program cilja

Rizici i čimbenici: Eksperimentiranje sa sredstvima ovisnosti, problemi u ponašanju (skitnja, agresivnost, rizici u ponašanju vezano uz konzumaciju sredstava ovisnosti).

Zaštitni čimbenici: Uključenost u organizirano provođenje slobodnog vremena, učenje socijalnih i životnih vještina

10. Procjena potreba

Način provedbe: Zajednica Susret ima tri savjetovaništa (Split, Zagreb, Makovo) u koja nam se gotovo svakodnevno javljaju roditelji, nastavnici, odgajatelji djece za koju sumnjaju ili imaju indicije da su konzumenti ili eksperimentatori neke od droga, kao i da su vrlo često u kladionicama te da satima sjede pred kompjuterom, agresivni su, arogantni, neodgovorni i sl. a sami ne znaju što napraviti. Dakle, osim što smo potaknuti tim iskustvima odlučili uvesti ovaj projekt u naša savjetovaništa, na potrebu za ovakvim projektom ukazuje i ESPAD istraživanje provedeno 2011. koje ukazuje da je, unatoč stagnaciji kod nekih oblika pretjeranog konzumiranja (alkohola, duhana, tableta) Hrvatska ipak vrlo visoko rangirana. No, zabrinjavajuća činjenica je da je poraslo korištenje inhalata (28% u odnosu na 2007.). Od psihoaktivnih ilegalnih droga, djeca i mladi i dalje najviše upotrebljavaju kanabis, a u novije vrijeme sve je češća uporaba novih sintetskih kanabinoida poput Galaxyja koji se mogu na legalan način kupiti u smart shopovima te koji se prodaju kao osvježivači zraka, soli za kupanje i slično. (Prema online istraživanju pojavnosti novih droga u Hrvatskoj 43,1 % ispitanika koji su odgovorili na pitanje o novim drogama koje su do sada konzumirali, odgovorilo je da su konzumirali druge sintetske kanabinoide (npr. Galaxy, Atomix i sl. http://www.uredzadroge.hr/wp-content/uploads/2013/07/novi_trendovi_2013.pdf). Epizode ekscesivnog opijanja „binge drinking“ su u laganom kontinuiranom porastu. Dakle, zaključili smo da je potrebno postaviti u poseban fokus ovaj dio populacije.

Očekivani rezultati: 30 djece i mladih uključeno u radionice životnih vještina i kreativne radionice

- 40% obitelji uspostavilo zdravu komunikaciju i poboljšalo obiteljske odnose

-70% korisnika projekta koji su konzumenti droga uspostavilo apstinenciju

-70% korisnika promijenilo loše životne navike

-70% korisnika usvojilo nove životne vještine

- 100% informiranih korisnika projekta o problematici ovisnosti

- 80% korisnika ojačalo svijest o opasnosti svih oblika ovisnosti

-razvijena mreža suradnje među institucijama, stručnim djelatnicima, posebice domovima za mladež, udrugama i korisnicima

- veliki broj informiranih roditelja, skrbnika, članova obitelji, stanovnika lokalne zajednice

11. Trajanje programa

Trajanje jednog ciklusa programa u tjednima: 12

12. Ciljevi programa

Opis: Suzbijanje i sprječavanje pojave ovisnosti među djecom i mladima te rizičnog ponašanja djece i mladih vezano uz eksperimentiranje sa sredstvima ovisnosti uključujući i što veći broj korisnika u projekt.

Specifični: smanjenje broja djece i mladih s poremećajima u ponašanju kroz izgradnju samopouzdanja, učenje

životnih vještina, izražavanje i jačanje stavova kroz kreativne radionice

- identificiranje pojedinaca koji su veći fiziološki i/ili psihološki ovisni te motiviranje za uključivanje u neki od oblika tretmana, savjetovanje i poticanje roditelja na pojačanu brigu i kontrolu djece te općenito povećanje razine stručnog rada s konzumentima i „eksperimentatorima“

- udaljšavanje korisnika iz potencijalnog kriminalnog miljea

13. Ciljana skupina

Srednja škola, Obitelj / roditelji

14. Korisnici programa

Opis korisnika: Većina korisnika su eksperimentatori s drogama, uglavnom konzumiraju marihuanu i nove sintetičke droge (sintetski kanabinoidi). Većina korisnika uključena je u program na inicijativu roditelja.

Raspon godina korisnika je od 16-29. Većina korisnika su muškog spola,

Broj korisnika na godišnjoj bazi: 89

15. Metode korištene u programu

Savjetovanje, Predavanje, Tribina, Radionica

16. Program je evaluiran

da

17. Vrsta provedene evaluacije

Da - Evaluacija procesa i uinka

18. Metoda evaluacije

Vrednovanje uspješnosti provođenja projekta provodili smo interno na temelju evidencija o korisnicima koji su uključeni u projekt, evidencijskim listovima o prisutnosti korisnika na aktivnostima, anketnim listovima o zadovoljstvu korisnika pojedinim aktivnostima te povratnim informacijama korisnika o aktivnostima te suradnika na projektu.

Vrednovanje je proveo izvoditelj projekta.

19. Evaluatori

Unutarnji

20. Najvažniji rezultati evaluacije

Koristili su se anketni listovi i koji su korisnicima dani na ispunjavanje na početku provođenja savjetodavnog rada, te s onima koji su završili sudjelovanje u projektu na kraju savjetodavnog rada.

Anketni listovi su pokazali da korisnici projekta izražavaju zadovoljstvo projektnim aktivnostima i sudjelovanjem u projektu, prosječna ocjena projekta i izvoditelja projekta je 5.

Što se tiče utjecaja na stavove mladih vezano uz konzumaciju sredstava ovisnosti prosječna ocjena je 4.

Smatramo da je ocjena projekta vrlo dobra polazeći od toga da se radi o srednje ili visoko rizičnim maloljetnicima i mladim punoljetnicima koji teško prihvaćaju promjenu i utjecaj na svoje stavove.

21. Program je promoviran u okviru medijske kampanje na nacionalnoj i/ili lokanoj razini

Promoviran: ne

Sadržaj i tijek kampanje:

22. Ukupni proračun programa za jednu godinu provođenja (HRK)

129.583,70

23. Izvori financiranja

Vlastita sredstva (HRK):

Gradsko financiranje (HRK): 8.000,00

Županijsko financiranje (HRK):

Nacionalno financiranje (HRK): 121.583,70

Drugi izvori (HRK):