

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	32) przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Nazwa: ZACHODNIOPOMORSKIE TOWARZYSTWO RODZIN I PRZYJACIÓŁ DZIECI UZALEŻNIONYCH "POWRÓT Z U", Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe, Numer Krs: 0000995874, Kod pocztowy: 71-241, Poczta: Szczecin, Miejscowość: Szczecin, Ulica: Klonowica, Numer posesji: 1a, Województwo: zachodniopomorskie, Powiat: Szczecin, Gmina: m. Szczecin, Strona www: www.powrotzuszczecin.pl, Adres e-mail: zarzadpowrotzuszczecin@interia.pl, Numer telefonu: 519142906,	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Monika Cegłowska - Pundyk Adres e-mail: monikaceglowska@wp.pl Telefon: 885844492

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	"Wstęp do trzeźwości " - program psychoedukacyjno - motywacyjny dla osób z uzależnieniem			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	06.10.2025	Data zakończenia	31.12.2025

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

Niniejszy program jest uzupełnieniem i wspieraniem całościowej oferty naszego Stowarzyszenia - skierowanej do osób mających kontakt z substancjami psychoaktywnymi tj. eksperymentującymi z narkotykami i nowymi substancjami, okazjonalnie ich nadużywających, uzależnionych - mieszkańców Województwa Zachodniopomorskiego. Obejmuje on działania z zakresu profilaktyki wskazującej, które mają na celu zablokowanie pogłębiania się zaburzeń i zachowań destrukcyjnych oraz umożliwić powrót do prawidłowego funkcjonowania społecznego. Najważniejszym celem naszego programu jest zapobieganie dalszemu wchodzeniu w nałóg.

Program powstał w odpowiedzi na potrzebę, jaką zaobserwowaliśmy w trakcie naszej wieloletniej pracy z osobami z problemem z substancjami psychoaktywnymi.

Jest to program dla osób na początku leczenia, które dopiero podejmują decyzję o zmianie. Jego celem jest rozbudzenie i podtrzymanie motywacji, a także stworzenie fundamentu pod dalsze etapy terapii.

Na podstawie naszego wieloletniego doświadczenia w pracy z osobami uzależnionymi oraz analizie problemów narkotykowych uważamy, że współczesny człowiek, zanim znajdzie się w matni uzależnienia od substancji psychoaktywnych, w swoim osobistym rozwoju przechodzi najpierw przez olbrzymią przestrzeń kryzysów. Kryzysy te dotyczą między innymi: rozumienia swojego miejsca w szerszym kontekście społecznym i najbliższym otoczeniu, wiary i wartości moralnych, poczucia sensu życia, tożsamości, wartości, wagi życia rodzinnego, zawodowego. Odrzucenie tych wartości, ich brak w życiu osobistym i społecznym prowadzą do poczucia zagrożenia, niepewności i rozwoju licznych uzależnień i patologii społecznych. Stan takiego kryzysu skłania do przyjmowania konsumpcyjno-hedonistycznego stylu życia oraz poszukiwania łatwych rozwiązań, a wśród których coraz częściej widzimy narkotyki.

Jako Centrum Psychoterapii i Leczenia Uzależnień Poradnia Profilaktyki i Leczenia Osób z Uzależnieniem oraz ich bliskich nie jesteśmy w stanie w całości zabezpieczyć ciągle wzrastających oczekiwań mieszkańców Województwa Zachodniopomorskiego wobec leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych – narkotyków – stąd decyzja o ubieganie się o dotację w ramach w/w konkursu. Jesteśmy jedynym podmiotem leczniczym w naszym Województwie, który zajmuje się tego typu problemami w sposób holistyczny, tzn. leczeniem obejmujemy zarówno dzieci i młodzież, jak ich rodziny i bliskich. Potrzeba stworzenia programu dla całej rodziny, opiera się między innymi na teorii systemów Rodzinnych D. Jacksona i I. Haley. Teoria ta, traktuje patologię rodziny, jako system społeczny. Badacze ci uważają, że nośnikiem zaburzeń nie jest pojedyncza osoba, ale cały system rodzinny, w którym zaburzone są wzajemne relacje między członkami grupy rodzinnej.

Uzyskanie dotacji z Urzędu Marszałkowskiego jest kluczowe, ponieważ umożliwia:

- Zapewnienie ciągłości działania grupy – grupa wstępna, motywacyjna dla osób uzależnionych od narkotyków jest prowadzona regularnie i dostępna przez cały rok od 2024. Środki z dotacji umożliwią pokrycie brakującej luki finansowej i zagwarantują realizację pełnego cyklu spotkań (8 spotkań), co bez dodatkowego wsparcia byłoby zagrożone.

- Odpowiedź na duże zapotrzebowanie – grupa cieszy się bardzo dużą popularnością, średnio uczestniczy w niej 20–21 osób. Oznacza to, że odpowiada na realne potrzeby pacjentów i wypełnia niszę, której dotychczas brakowało w ofercie leczniczej.

- Szybszy dostęp do leczenia – dzięki dostępności grupy pacjenci po diagnozie mogą od razu rozpocząć proces leczenia, zamiast oczekiwać na terapię indywidualną, która ma ograniczoną dostępność. Tym samym minimalizowane jest ryzyko pogłębiania się problemu uzależnienia w okresie oczekiwania.

- Wzmocnienie oferty Centrum – grupa psychoedukacyjna i motywacyjna stanowi istotny element uzupełniający tradycyjną psychoedukację, czy terapię, a jej funkcjonowanie znacząco podnosi jakość i kompleksowość pomocy udzielanej osobom z problemem uzależnienia.

- Efektywne wykorzystanie środków publicznych – w obecnym systemie finansowania jedna osoba prowadząca jest opłacana z Urzędu Miasta, a druga ze środków własnych. Dotacja z Urzędu Marszałkowskiego pozwoli na stabilizację kadry i zapewni odpowiednie warunki do prowadzenia terapii bez ryzyka przeciążenia personelu.

- Dzięki temu wsparciu możliwe będzie nie tylko utrzymanie funkcjonowania grupy, ale także zapewnienie jej wysokiej jakości i dostępności, co bezpośrednio przekłada się na lepsze rokowania pacjentów i skuteczniejsze wychodzenie z uzależnienia.

Dodatkowo w ramach dotacji chcemy zaproponować uczestnikom interwencyjne spotkania motywacyjne - indywidualne, by wzmocnić proces zdrowienia i potrzymać motywację do trzeźwości.

Indywidualne, interwencyjne spotkania motywacyjne stanowią niezbędne uzupełnienie pracy grupy psychoedukacyjnej dla osób uzależnionych od narkotyków. Grupa ta cieszy się dużą popularnością, jednak spotkania raz w tygodniu nie zawsze są wystarczające, aby utrzymać stabilną motywację uczestników. Osoby uzależnione często doświadczają wahań nastroju, kryzysów oraz chwilowego spadku determinacji do leczenia, co bez odpowiedniego wsparcia grozi rezygnacją z dalszej terapii.

Dodatkowym problemem jest czas oczekiwania na rozpoczęcie psychoterapii indywidualnej lub grupowej po zakończeniu udziału w grupie psychoedukacyjnej. Brak ciągłości procesu terapeutycznego szybko osłabia motywację pacjentów i zwiększa ryzyko powrotu do używania substancji psychoaktywnych.

Interwencyjne spotkania indywidualne wypełniają tę lukę ponieważ:

-umożliwiają natychmiastową reakcję na kryzys motywacyjny i zapobiegają przerwaniu procesu leczenia,

-pozwalają na pracę z osobistymi trudnościami i barierami, których pacjent nie zawsze chce lub może omówić w grupie,

-zapewniają pacjentowi poczucie bezpieczeństwa i stałego wsparcia, co buduje zaufanie do całego programu terapeutycznego,

-znacząco zwiększają skuteczność oddziaływań grupowych, podtrzymując efekty pracy psychoedukacyjnej i przygotowując do dalszej psychoterapii.

Wprowadzenie interwencyjnych spotkań motywacyjnych zwiększa efektywność całego programu,

minimalizuje ryzyko wypadnięcia pacjentów z procesu leczenia oraz zapewnia kompleksowe wsparcie na każdym jego etapie. Dlatego pozyskanie środków na ten cel jest kluczowe dla zachowania wysokiej jakości i skuteczności terapii osób uzależnionych.

Grupa docelowa:

Oferta przeznaczona jest dla osób: eksperymentujących, nadużywających oraz uzależnionych od substancji psychoaktywnych; łącznie odbiorcy programu: 35 osób - mieszkańcy Województwa Zachodniopomorskiego.

Nasz program będzie opierał się na strategiach profilaktycznych (z uwzględnieniem różnych podejść) oraz na strategiach interwencyjnych. Uwzględnimy następujące strategie profilaktyczne: informacyjną która ma za zadanie dostarczenie właściwych informacji na temat skutków zachowań ryzykownych i umożliwienie dokonywania racjonalnych wyborów) edukacyjną (która ma pomóc w rozwijaniu ważnych umiejętności psychospołecznych) oraz interwencyjną (wsparcie używających narkotyków w sytuacjach dla nich trudnych i kryzysowych).

Program powstał również w odpowiedzi na potrzebę wdrażania nowoczesnych, opracowanych w oparciu o najnowsze badania i wnioski (K. Ostaszewski, Instytut psychiatrii i Neurologii w Warszawie, CPPM) opartych na kluczowych elementach skutecznych programów profilaktycznych. Naszą pracę opieramy na naukowych podstawach. Podstawowe znaczenie dla używania substancji psychoaktywnych ma to, czy uważają, że takie zachowania są powszechne i akceptowane. W związku z tym, profilaktyka powinna uwzględniać tzw. „edukację normatywną”, czyli przekonywać, że normą, tzn. zachowaniem typowym dla większości, jest abstynencja oraz dezaprobata dla używania narkotyków – Teoria Uzasadnionego Działania (Ajzen i Fishbein).

Wykorzystujemy również teorie :

- Teoria Zachowań Problemowych (R. Jessor) i Teoria Czynników Ryzyka i Chroniących (N. Garmezy, J. D. Hawkins, G.B. Baxley)
- Teoria Społecznego Uczenia się (A. Bandura)
- Transteoretyczny Model Zmiany (Prochaska i DiClemente) uznawany jest za podejście fundamentalne w tworzeniu programów wczesnej interwencji w profilaktyce uzależnień.
- Teoria Salutogenezy Antonowsky'ego
- Teoria Potrzeb A. Masłowa

Teoria Systemów Społecznych - D. Jacksona i I. Haley

- Teoria Etapów Rozwoju Tożsamości E.H. Eriksona

Teorii kryzysu - G. Caplan - koncepcje Interwencji Kryzysowej wg B.E. Gilliland i R.K. James - teoria L. Kapler'a

Cele programu chcemy osiągnąć poprzez stosowanie w pracy odpowiednich strategii i metod.

Działania w programie:

Planujemy przeprowadzić w ramach projektu:

- Grupa psychoedukacja z elementami warsztatu umiejętności psychospołecznych dla osób na różnym poziomie uzależnienia (od zagrożonych, eksperymentujących, używających szkodliwie do uzależnionych) na zwana dalej Grupą Wstępną. - 1 cykl po 8 tematów (spotkań) - każde spotkanie po 4 godziny, prowadzone przez dwóch doświadczonych terapeutów z odpowiednimi

kwalifikacjami. Łącznie 8 spotkań x4 godz. x1 cykl x2 osoby prowadzące (w tym 1 z dotacji) . Łącznie 64 godziny , w tym 32 godziny z powyższej dotacji.

- Interwencyjne spotkania motywacyjne - 28 godz. spotkań indywidualnych.

Charakter działań:

- GRUPA jest otwarta - przeznaczona dla osób na różnym poziomie uzależnienia od substancji psychoaktywnych (alkohol, narkotyki, leki) - od zagrożonych, eksperymentujących, używających szkodliwe do uzależnionych. Przewidywany czas trwania grupy Wstępnej to 2 miesiące. Czas pracy pacjenta na grupie może się wydłużyć w zależności od osiągania przez niego założonych celów. Spotkania grupy odbywają się raz w tygodniu.

Praca grupowa oparta będzie częściowo na strukturze (program edukacyjny) i częściowo na procesie (omawianie problemów osobistych pacjentów oraz omawianie relacji interpersonalnych pomiędzy pacjentami). Uczestnicy grup, oprócz zdobywania wiedzy dotyczącej uzależnienia, mają możliwość rozpoznania destrukcyjnych schematów zachowań w kontaktach z ludźmi oraz wprowadzenia zmian. Pacjenci w trakcie grupy uczą się konstruktywnych sposobów radzenia sobie z emocjami. Uczą się gospodarować swoim wolnym czasem. Zdobywają umiejętności związane z asertywnym zachowaniem (odmawianie picia, brania, informowanie o swoim problemie). Głównym celem na poziomie podstawowym jest rozpoznanie zagrożeń związanych z destrukcją alkoholową, czy narkotykową oraz rozpoczęcie budowania satysfakcjonującego życia w trzeźwości.

Praca będzie polegać na urealnieniu wszystkich aspektów brania substancji psychoaktywnych. Łączymy w jedną całość zarówno reakcję po środku psychoaktywnym, która jest oczekiwanym pozytywnym wzmocnieniem oraz reakcję następczą działania środka psychoaktywnego, która jest niepożądana. Uczestnicy powinni sobie uzmysłowić, że nieodłączną składową częścią brania substancji psychoaktywnych oprócz dobrego samopoczucia jest złe samopoczucie, głód, psychozy, problemy życiowe. W grupie tej pokazujemy im, że przyszli do Poradni, ponieważ nie radzą sobie w życiu we wszystkich płaszczyznach, oraz, że narkotyk jest jedną z możliwych dróg radzenia sobie w życiu, natomiast istnieje wiele innych możliwości wyboru, które są mniej destrukcyjne. Grupa kieruje się zasadą „Jeśli złamiesz abstynencję, to porozmawiaj o tym na grupie, bądź uczciwy wobec jej uczestników”. Nie usuwamy z grupy osób łamiących abstynencję, gdyż są one dopiero na początku drogi poradzenia sobie z nałogiem. Z tej grupy pacjent wychodzi z podstawową wiedzą na temat uzależnienia, rozpoznaje u siebie objawy, łączy życiowe problemy z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych.

Cele główne grupy podstawowej to:

- zdobycie wiedzy na temat uzależnienia,
- rozpoznawanie i rozumienie własnego uzależnienia,
- rozpoznawanie objawów głodu alkoholowego/narkotykowego i sposobów radzenia sobie z nim,
- rozwijanie umiejętności niezbędnych do życia w abstynencji (trening asertywnych zachowań abstynenckich, trening radzenia sobie z nieprzyjemnymi uczuciami – stres, złość, tworzenie planu dnia),
- budowanie tożsamości osoby uzależnionej,
- wzmacnianie motywacji do wprowadzania zmian,
- wzmacnianie motywacji do kontynuowania pracy na dalszym etapie w postaci psychoterapii.

Będzie to możliwe dzięki przeprowadzeniu poniższych działań:

Program poszczególnych sesji grupowych w 1 cyklu:

1. Stały element: Zasady pracy w grupie. Dlaczego się tu znalazłem. Temat główny sesji: Uzależnienie jako choroba- objawy uzależnienia od substancji psychoaktywnych.
2. Stały element: Zasady pracy w grupie. Dlaczego się tu znalazłem. Temat główny sesji: W jaki sposób alkohol i narkotyki wpływają na moje zdrowie i życie ? Bilans zysków i strat.
3. Stały element: Zasady pracy w grupie. Dlaczego się tu znalazłem. Temat główny sesji: Głód alkoholu i narkotyku, objawy głodu. Jak sobie z nim radzić.
4. Stały element: Zasady pracy w grupie. Dlaczego się tu znalazłem. Temat główny sesji: Sztuka odmawiania. Praca nad asertywnością i motywacją do leczenia.
5. Stały element: Zasady pracy w grupie. Dlaczego się tu znalazłem. Temat główny sesji: Rozpoznawanie nałogowych mechanizmów uzależnienia.
6. Stały element: Zasady pracy w grupie. Dlaczego się tu znalazłem. Temat główny sesji: Motywacja w leczeniu uzależnienia. Wykorzystanie zasobów własnych w leczeniu.
7. Stały element: Zasady pracy w grupie. Dlaczego się tu znalazłem. Temat główny sesji: Trudności w utrzymaniu abstynencji. Mapa Świata osoby uzależnionej.
8. Stały element: Zasady pracy w grupie. Dlaczego się tu znalazłem. Temat główny sesji: Metody i formy leczenia i rehabilitacji osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych.

- Interwencyjne spotkania motywacyjne - w działaniu w pierwszej kolejności oprzemy się na założeniach wywiadu motywującego. Według Rollnick: „wywiad motywujący jest dyrektywnym, skoncentrowanym na kliencie stylem doradztwa (sposobem komunikacji) ukierunkowanym na wydobywanie z klienta motywacji do zmiany zachowania poprzez zbadanie i rozwiązanie ambiwalencji wobec zmiany. Wywiad motywujący nie jest zestawem technik, które mają zastosowanie wobec klienta, ale jego istota wyraża się w określonej filozofii komunikowania się z klientem” (Rollnick, Miller, 1995). Podstawowym założeniem tego podejścia jest przekonanie, że odpowiedzialność za zmianę i zdolność do zmiany tkwi w samym pacjencie. Zadaniem terapeuty jest tworzenie warunków zwiększających motywację własną pacjenta, uruchomienie jego wewnętrznych zasobów i wspieranie jego wysiłków prowadzących do zmiany. Proces zmiany zachowania, bezpośrednio nawiązuje do koncepcji Wielowymiarowego Modelu Etapów Zmiany według Prochaska i DiClemente (1982).

Rekrutacja poprzez:

- Strona internetowa naszej Poradni,
- Media społecznościowe – Facebook, WhatsApp,
- Ogłoszenia w prasie lokalnej i w innych mediach,
- Osoby skierowane przez: MOPR, MOIK, Poradnie Psychologiczno-Pedagogiczne, MOS, MOW, szkoły (pedagodzy, nauczyciele), Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli (umowa o współpracy), lekarzy, rodziny itp.
- Osoby zgłaszające się do Poradni bezpośrednio, poprzez telefon lub przychodzące osobiście, korzystające z poradnictwa pierwszego kontaktu skierowane przez dyżurujących terapeutów, Osoby zgłaszające się z polecenia naszych klientów wcześniej korzystających z naszych usług.

Zakładamy, że dzięki wyposażeniu odbiorców programu w szereg kompetencji i umiejętności, oczekiwane efekty będą procentować także po zakończeniu programu oraz nastąpi zahamowanie zachowań problemowych związanych z używaniem narkotyków wśród pacjentów objętych

programem. Na poziomie ewaluacji, jakim jest "Efekt" zakładanym rezultatem będzie osiągnięcie celu głównego, jakim będzie abstynencja lub ograniczenie zachowań problemowych. Nasze działania zakładają ograniczanie czynników ryzyka związanych ze środowiskiem rodzinnym i rówieśniczym, poprawę funkcjonowania emocjonalnego i społecznego, kształtowanie adekwatnych przekonań normatywnych dotyczących narkotyków, promocję postaw prozdrowotnych oraz wspieranie rodzin w rozwiązywaniu problemów związanych z używaniem narkotyków przez członka rodziny.

Miejsce realizacji

Szczecin ul. Klonowica 1 A- siedziba ZTRiPDU "Powrót z U".

Centrum czynne:

Poniedziałek - piątek: 12.00 – 20.00

sobota 9.30 – 13.30

Wnioskodawca w zakresie realizowanego zadania, przez cały okres realizacji zadania publicznego, będzie spełniał warunki służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240): Podstawowym narzędziem zapewniającym dostępność jest w naszym Stowarzyszeniu mechanizm racjonalnych usprawnień:

- Lokale przygotowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową (podjazd dla wózków, odpowiedniej szerokości drzwi i korytarze).

- Dla osób ze szczególnymi potrzebami oferujemy alternatywne formy pomocy - w razie konieczności zapewnimy:

> asystenta tłumaczącego na język łatwy;

> asystenta osoby z niepełnosprawnością;

> tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika;

> przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu;

> wydłużony czas wsparcia (wynikający np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego itp.)

> oznaczenia na drzwiach na tabliczki z językiem Braille'a

> nasza strona internetowa jest dostosowana do możliwości korzystania z niej przez osoby niewidome i niedowidzące, oraz ze szczególnymi potrzebami.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Rezultat ilościowy - liczba osób, które wzięły udział w programie	około 35 osób	Lista obecności
Rezultaty liczbowe – ilość godzin przeprowadzonych spotkań grupy wstępnej	Przeprowadzenie 64 godzin , 8 spotkań po 4 godziny każde, prowadzone przez dwóch terapeutów	Lista obecności

Rezultat jakościowy - motywacja do podtrzymania trzeźwości, zmiana dotychczasowych zachowań poprzez wgląd w swoje życie	Bezpośrednio po zakończeniu uczestnictwa, w co najmniej 5 spotkaniach co najmniej 70 procent pacjentów zadeklaruje zmiany we wskazanym temat;	Wywiad – po zakończeniu projektu przeprowadzenie wywiadów wśród uczestników programu, których poprosimy o dokonanie samooceny – czy udział w grupie wiązał się z jakimiś zmianami w zakresie wiedzy, postaw- metoda jakościowa. Informacje zwrotne, obserwacja uczestników
Rezultaty jakościowe – wzrost umiejętności w zakresie radzenia sobie z problemem wynikającym z używania substancji psychoaktywnych.	Bezpośrednio po zakończeniu uczestnictwa, w co najmniej 5 spotkaniach co najmniej 70 procent pacjentów zadeklaruje wzrost umiejętności na wskazany temat;	Wywiad – po zakończeniu projektu przeprowadzenie wywiadów wśród uczestników programu, których poprosimy o dokonanie samooceny – czy udział w grupie wiązał się z jakimiś zmianami w zakresie wiedzy, postaw- metoda jakościowa.
Rezultaty jakościowe - zaprzestanie lub ograniczenie zachowań problemowych związanych z używaniem narkotyków u uczestników	Bezpośrednio po zakończeniu uczestnictwa, w co najmniej 5 spotkaniach grupy o najmniej 70 procent pacjentów zadeklaruje ograniczenie lub zaprzestanie zachowań problemowych	Wywiad – po zakończeniu projektu przeprowadzenie wywiadów wśród uczestników programu, których poprosimy o dokonanie samooceny – czy udział w grupie wiązał się z jakimiś zmianami w zakresie wiedzy, postaw- metoda jakościowa. Informacje zwrotne, obserwacja uczestników
Rezultaty liczbowe – ilość godzin przeprowadzonych spotkań indywidualnych	Przeprowadzenie 28 godzin spotkań indywidualnych	karty pacjenta

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.

Charakterystyka oferenta

Zachodniopomorskie Towarzystwo Rodzin i Przyjaciół Dzieci Uzależnionych „Powrót z U” jest spadkobiercą Zachodniopomorskiego Oddziału Towarzystwa Rodzin i Przyjaciół Dzieci Uzależnionych „Powrót z U”, który był oddziałem terenowym T.R. i P.D.U. „Powrót z U” i nie posiadał własnej osobowości prawnej. Zarząd Główny Towarzystwa Rodzin i Przyjaciół Dzieci Uzależnionych „POWRÓT Z U”, podjął decyzję o decentralizacji placówek Stowarzyszenia, zatem działalność Oddziału została zawieszona z przyczyn niezależnych od członków oddziału. Cała działalność Oddziału została scedowana na powołane w czerwcu 2022 roku Zachodniopomorskie Towarzystwo Rodzin i Przyjaciół Dzieci Uzależnionych „Powrót z U” Szczecin, które kontynuuje dotychczasową działalność Oddziału. Jednocześnie Zachodniopomorskie Towarzystwo Rodzin i Przyjaciół Dzieci Uzależnionych „POWRÓT Z U” pozostaje w formie niezmienionej. Jako jednostka w pełni niezależna, funkcjonujemy pod nowym numerem wpisu do KRS i nowym Regonem – jednak zasoby zarówno osobowe, jak i merytoryczne nie uległy zmianie, a działania statutowe zostały poszerzone. Posiadamy zarejestrowany podmiot leczniczy i od 2024 posiadamy umowę z NFZ, zawartą dzięki cesji umowy dla świadczeń terapii uzależnień od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol (1746) od funkcjonującej do końca 2023 r. Poradni Leczenia Uzależnień „NZOZ PPS” - przejmując tym samym zasoby świadczeniodawcy w postaci kontraktu z NFZ i zatrudnionego personelu. Tym samym pozostajemy ekspertami w kwestiach uzależnień na terenie województwa zachodniopomorskiego i miasta i gminy Szczecin, kontynuując ofertę odpartą na wieloletnim doświadczeniu i skuteczności. Jednocześnie otwiera się przed nami możliwość rozszerzenia oferty pomocowej, dostosowanej do potrzeb klientów naszego regionu, ciągłe podnoszenie jakości świadczonych usług i jakże obecnie ważna, perspektywa dalszego rozwoju.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

ZTRiPDU 'Powrót z U' w Szczecinie jest organizacją pozarządową non profit. Jest organizacją wspierającą osoby uzależnione od środków psychoaktywnych, podejmujące ryzykowne zachowania seksualne, osoby współuzależnione ich rodziny i bliskich. Posiadamy wykwalifikowaną kadrę specjalistów oraz bogate doświadczenie w realizacji projektów terapeutycznych i profilaktycznych o charakterze społecznym, zdrowotnym. Współpracujemy z wieloma środowiskami zawodowymi zajmującymi się problematyką uzależnień (lekarze, pielęgniarki, terapeuci, psychologowie, pedagodzy). Od wielu lat rzetelnie realizowaliśmy pod szyldem "starego Stowarzyszenia" zadania zlecone przez Urząd Miasta Szczecin, Urząd Marszałkowski, Urząd Wojewódzki, placówki oświatowe. Nasze projekty zawsze realizujemy rzetelnie, terminowo i z pełnym zaangażowaniem. W związku z powyższym uznaliśmy, że mamy prawo przedłożyć w składanym wniosku na 2025 nasze (oddziału Powrotu z U) wcześniejsze doświadczenia, ewaluacje i wnioski oraz realizowane projekty.

Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii (obecnie Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom):

1. Program wsparcia dla rodzin osób zagrożonych narkomanią i używających narkotyków: 2015 – 12 000 zł, 2016 – 10 000 zł - 2017 – 14 000 zł , 2018 r. - 28000 zł, rok 2019 – 30 000 zł, 2020- 40 000 zł, 2021- 2023 - 2025 - w trakcie realizacji, przez wszystkie lata rozliczone rzetelnie i terminowo.
2. Program Candis adresowany do problemowych użytkowników narkotyków: 2015 – 25 000 zł, 2016 – 20 000 zł, 2017 - 20 000 zł, 2018 r. - 50 000 zł -przez wszystkie lata rozliczone rzetelnie i terminowo, rok 2019 – 54 000 zł, 2021 - 55 000zł -2022 -50 000 zł , 2023 - 55 000 zł., 2025 - w trakcie realizacji
3. Program opieki i terapii patologicznych hazardzistów, osób z innymi uzależnieniami

behawioralnymi, ich bliskich i rodzin. (NPZ 2021-2025) - 2024 - 130000, 2025- w trakcie.

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego:

1. Ograniczenie zjawiska zażywania substancji psychoaktywnych przez dzieci i młodzież. Zmniejszenie liczby młodzieży eksperymentującej z substancjami psychoaktywnymi oraz zachowujących się ryzykownie. Wdrażanie programów profilaktycznych z obszaru profilaktyki selektywnej i wskazującej, adresowanej do młodych ludzi eksperymentujących z substancjami psychoaktywnymi oraz zachowującymi się ryzykownie: 2019 r. – 61 750 zł, 2021 r. - 49 027 zł - rozliczone rzetelnie i terminowo;
2. Przeciwdziałanie uzależnieniom w ramach programu „Region dla rodziny”, Cel strategiczny 3: Ograniczenie zjawiska zażywania substancji psychoaktywnych przez dzieci i młodzież 3.3 Zmniejszenie liczby młodzieży eksperymentującej z substancjami psychoaktywnymi oraz zachowującej się ryzykownie , 3.3.2 Realizacja działań mających na celu udzielenie pomocy i wsparcia rodzicom, których dzieci zażywają substancje psychoaktywne - 2018 r.- 63 800 zł, 2019 r. - 61 750 zł- rozliczone rzetelnie i terminowo.
3. Przeprowadzenie działań w celu ograniczenia problemów społecznych i zdrowotnych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i zdrowotnych i innymi ryzykownymi zachowaniami - „Zdrowa Przyszłość” 2021r. - 49 027 zł 2022 r. -30 000 zł - rozliczone rzetelnie i terminowo;
4. Program Wzmacniania Rodziny 2023 r. - 50 000 zł.
5. Zadanie 3.1. Poszerzanie i udoskonalanie oferty profilaktycznego programu rekomendowanego będącego w bazie KCPU. Nazwa własna: Program Wzmacniania Rodziny. 2024 - 71 970,00 zł.

Urząd Miasta Szczecin:

1. Program Wzmacniania Rodziny 10-14: 2017r. – 15 000 zł, 2018 r. – 15 830 zł; 2019r. – 20 000 zł; 2020 r. - 23 000 zł; 2021 r. - 26 070 zł 2022r. -27 420 zł - przez wszystkie lata rozliczone rzetelnie i terminowo; 2023 - 30 162 zł.
2. Terapia i psychoterapia indywidualna i grupowa skierowana do użytkowników narkotyków: osób uzależnionych i przyjmujących narkotyki w sposób szkodliwy oraz ich bliskich: 2018 r. - 82 670 zł; 2019 – 94 600 zł; 2020 r. - 95 000 zł; 2021r. - 100 000 zł, 2022r.- 105 000 zł - przez wszystkie lata rozliczone rzetelnie i terminowo; 2023 r. - 139 960 zł , 2024 - 155 000,00, 2025 - w trakcie
3. Prowadzenie w Szczecinie programów wczesnej interwencji dla osób używających narkotyków. Wdrażanie i kontynuacja programów z zakresu profilaktyki selektywnej skierowanych do osób zagrożonych narkomanią: dzieci, młodzieży i dorosłych: 2018 r. - 57 850 zł; 2019 r. – 55 000 zł 2020 r. - 65 000 zł, 2021 r. - 76 500 zł, 2022 r. - 76 700 zł, przez wszystkie lata rozliczone rzetelnie i terminowo; 2023 r. - 69 400 zł , 2024 - 65 960, 2025 - w trakcie.
4. Profilaktyka selektywna na rzecz dzieci i młodzieży rok 2017- 15 000 zł.
5. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych: 2018 r. - 21 600 zł; 2019 r. – 38 000 zł; 2020 r. -21150 zł; 2021- 43 600 zł - 2022 r.- 27 420 zł , przez wszystkie lata rozliczone rzetelnie i terminowo; 2023 - 53 620 zł, 2024 - .50 000 zł 2025 - w trakcie.
6. Profilaktyka selektywna prowadzona na rzecz dzieci i młodzieży - osób, które cechuje wysoka ekspozycja na czynniki ryzyka w odniesieniu do problemu alkoholowego. 2024 - 35 000,00, 2025 - w trakcie.
7. „Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób zagrożonych narkomanią, używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków”
8. „Opracowanie i realizacja programu oddziaływań terapeutycznych skierowanych do mieszkańców szczecina problemowo korzystających z nowych technologii cyfrowych i ich bliskich”

Narodowy Fundusz Zdrowia:

Kontrakty: 2020 r. - 56 550 zł; 2021 r- 69 000zł - rozliczone rzetelnie i terminowo, 2022 r. - 96 081,30 zł, 2023 r. -147 623,08 zł, 2024- 182 949,92 i DM -111 596,49 zł , 2025 w trackie.

Obecnie Z.T.R. i P.D. U. "Powrót z U" posiada umowy na 2025 z NFZ, Urzędem Miasta Szczecin - 6 działań oraz z KCPU- 3 działania.

Wszelkie dane dostępne w sprawozdaniach sporządzanych po zakończeniu każdego z działań.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Zasoby kadrowe:

Monika Cegłowska-Pundyk - Przewodnicząca Z.T.R. i P.D.U. „Powrót z U” oraz Dyrektor Centrum Psychoterapii i Leczenia Uzależnień - wykształcenie wyższe, kierunek: socjologia, Dyplom: Specjalista w dziedzinie psychoterapii uzależnień – 2024 Centrum Egzaminów Medycznych, Certyfikat Specjalisty psychoterapii uzależnień 2007 r. KBPN; Certyfikat realizatora programu Candis 2012r.-KBPN, Studia Podyplomowe – Pomoc Psychologiczna w dziedzinie Seksuologii – UAM 2015, I stopień Studium Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie 2008 r., Niebieska Linia; szkolenie Trenerów warsztatów i treningów I – stopnia, PTP, 2013 r.; I stopień Terapii Systemowej Rodzin WTTS, Ukończony Zaawansowany Kurs Terapii Systemowej Rodzin WTTS, 2010 r. Kurs Terapii Dzieci i Młodzieży w nurcie terapii systemowej WTTS 2014 r.; Certyfikat Terapeuty Środowiskowego Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego Szkolenie „Planowanie i prowadzenie ewaluacji programów profilaktyki uzależnień” OS-B Monar 2017r.; Certyfikat Wczesnej Interwencji wobec Młodych Użytkowników Narkotyków FRED – KBPN, 2010 r; Edukator rodzinny Programu Wzmacniania Rodziny 2017 r., Fundacja Maraton; Doświadczenie w pracy terapeutycznej w Programach Stowarzyszenia od kilkunastu lat dla Z.O.T.R. i P.D.U. Powrót z U”.

Bogumiła Koman - Zastępca Przewodniczącej Z.T.R. i P.D.U. „Powrót z U”, wykształcenie wyższe: Kierunek: biologia, Podyplomowe: Specjalista psychoterapii uzależnień; Certyfikat instruktora 2009 r. i specjalisty psychoterapii uzależnień; 2012 r.-KBPN; Studium Pomocy Psychologicznej IPZ Warszawa-2006 r.; Kurs Kształcenie i Doskonalenie Interdyscyplinarnych Grup Pracujących z Młodzieżą Zagrożoną Niedostosowaniem Społecznym, Demoralizacją i Przeszłością ze szczególnym uwzględnieniem Interwencji Kryzysowej w Rodzinie- CMPPP i MEN 2007 r.; Szkolenie - Podnoszenie kwalifikacji osób pracujących z grupami szczególnego ryzyka-Fundacja „Masz szansę” przy UMCS w Lublinie 2006 r.; Szkolenie „Standardy programów profilaktycznych” 2007 r.-KBPN; Szkolenie: „Dialog Motywujący i jego zastosowanie w pracy terapeutycznej z osobami uzależnionymi behawioralnie”- KBPN 2015 r.; Szkolenie „Planowanie i prowadzenie ewaluacji programów profilaktyki uzależnień- OS-B Monar 2017r.; Edukator rodzinny Programu Wzmacniania Rodzin; 2017r.-Fundacja Maraton; szkolenie “Terapia osób uzależnionych od pornografii, seksu jako odpowiedź na konsekwencje rozwojowe i zdrowotne u pacjentów zgodnie z celami NPZ”, KTP Refugium 2018 r. - KBPN.

Beata Pelc-Lichota - Sekretarz Zarządu -Wykształcenie wyższe- mgr nauki o rodzinie-Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie - 2001, studia podyplomowe – pomoc psychologiczna – 2016r., Kurs Walka ze Stressem – certyfikat 2008 r., SIPiP; Krótkoterminowa Terapia Skoncentrowana na Rozwiązaniach, CTSR, 2009 r.; Certyfikat Terapeuty Środowiskowego Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego; 2016 r., Edukator rodzinny Programu Wzmacniania Rodziny; Fundacja Maraton 2018 r.; Certyfikat Trenera Umiejętności Społecznych I i II stopnia w ujęciu całościowym 2025 r.

Dariusz Wojtko - Członek Zarządu Z.T.R.i P.D.U. „Powrót z U”; wykształcenie wyższe, kierunek: socjologia; Specjalista psychoterapii uzależnień KBPN, 2017 r; I stopień Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach, 2011 r. Centrum PSR; certyfikat „Uzależnienia behawioralne – program szkoleniowy dla specjalistów terapii uzależnień” IEiT 2017 r., psychoterapeuta behawioralno -poznawczy w trakcie szkolenia.

Agnieszka Woś - wykształcenie wyższe- mgr ekonomii. Ukończony Uniwersytet Szczeciński – o kierunku marketing, podyplomowa rachunkowość, studia MBA, świadectwo certyfikat Ministra Finansów do prowadzenia pełnej księgowości.

zasoby rzeczowe:

Posiadamy 4 lokale o łącznej powierzchni 260 m², w których znajdują się 3 duże sale terapeutyczne, 5 mniejszych sal terapeutycznych, gabinet lekarski, sekretariat, gabinet I-go kontaktu, pomieszczenie biurowe, pomieszczenie socjalne, toalety (osobne dla pracowników, osobne dla pacjentów). Lokale są po kapitalnym remoncie, położone w dzielnicy – Szczecin Krzekowo, przygotowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową (podjazd dla wózków, odpowiedniej szerokości drzwi i korytarze). Dla osób ze szczególnymi potrzebami oferujemy alternatywne formy pomocy. Wyposażone są w rzutniki multimedialne, 4 komputery z drukarkami, stałe łącze z Internetem (DSL) i wifi. Ponadto posiadamy materiały edukacyjne i szkoleniowe, tablice flipcharty, książki i literaturę do zajęć edukacyjnych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Przeprowadzenie Grupy psychoedukacyjnej z elementami warsztatu umiejętności psychospołecznych dla osób na różnym poziomie uzależnienia (od zagrożonych, eksperymentujących, używających szkodliwie do uzależnionych) na zwaną dalej Grupą Wstępną Planujemy przeprowadzić w ramach projektu 1 cykl grupy - każde spotkanie po 4 godziny, prowadzone przez dwóch doświadczonych terapeutów z odpowiednimi kwalifikacjami. Łącznie 8 sesji x4 godz. x1 cykl x2 prowadzących = 64 godziny. 1 godz. - 150 zł. z dotacji opłacony 1 prowadzący.	4 800,00		
2.	Interwencyjne spotkania motywacyjne - 28 godz. x 150 zł.	4 200,00		

3.	Koordinacja zadania, obsługa administracyjna, obsługa finansowa	1 000,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000,00	10 000,00	0,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / ~~zalega(-ją)*~~ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / ~~zalega(-ją)*~~ z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / ~~inną właściwą ewidencją*~~ ;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

.....

....

.....

....

.....

....

(podpis osoby
upoważnionej
lub podpisy osób
upoważnionych
do składania oświadczeń
woli
w imieniu oferenta)

Data.....

Załączniki:

1. potwierdzenie złożenia oferty (*obligatoryjny - złożony elektronicznie*)

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.