**Інформована згода законного представника учня з його участю в програмі селективної первинної профілактики Перед дошкою, за дошкою**

Програма селективної первинної профілактики проходитиме у школі (або в педагогіко-психологічному консультативному центрі в Усті над Орліці), під керівництвом спеціалістів Усті над Орліцького педагогіко психологічного  консультаційного центру.

Це програма вибіркової первинної профілактики, спрямована на покращення клімату в класному колективі, або на вирішення проблем у колективі. Програма реалізується у формі кількох зустрічей з класним колективом. Буде мінімум дві зустрічі, максимум п’ять. Кількість зустрічей визначається фахівцями ППЦ, виходячи з наказу школи та поточної ситуації в класному колективі.

Програма селективної первинної профілактики працює з колективом класу в цілому. Використовуються прийоми, що сприяють взаємній співпраці та толерантності між учнями. Акцент також робиться на повазі дорослих авторитетів.

Соціометричні опитування можуть бути частиною роботи класу. Найбільш часто використовуваним методом є соціометрична рейтингова анкета SO-RA-D, анкета B-3 або B-4. Це перевірений метод діагностики стосунків та взаємодій між учнями, результати якого можна використати для подальшої роботи з класом.   
Оцінку результатів розглядатимуться як конфіденційні дані відповідно до Закону № 101/2000 ст., Про захист персональних даних із змінами.

Усі дані та інформація вважаються конфіденційними. Письмова документація щодо програм первинної профілактики зберігається в ППЦ в Усті над Орліці. З кожної програми складається письмовий звіт, в якому описується хід програми та містяться рекомендації щодо подальшої роботи з класним колективом. Повідомлення надсилається директору школи.

Додаткову інформацію про програми первинної профілактики можна знайти на веб-сайті [www.pppuo.cz](http://www.pppuo.cz) у вкладці «Регіональний центр первинної профілактики».

**Я погоджуюсь** на участь учня, законним представником якого є, у програмі селективної первинної профілактики **Перед дошкою, за дошкою**.

Збори відбудуться ……………………………………………………………………………

Ім’я та прізвище дитини, дата народження:

………………………………………………………………………………………………..

Дата та підпис законного представника ………………………….

