**Informovaný souhlas zákonného zástupce žáka s jeho účastí na programu všeobecné primární prevence**

**Cesty z cesty**

Program všeobecné primární prevence proběhne ve škole (případně v Pedagogicko-psychologické poradně a speciálně pedagogickém centru Ústí nad Orlicí) pod vedením odborných pracovníků PPP a SPC Ústí nad Orlicí.

Realizovány mohou být tyto programy:

1. **Začátek** - adaptační program pro nově utvořené třídní kolektivy
2. **Tajuplný ostrov** – 1. - 3. ročník\* – prevence vzniku rizikového chování v oblasti návykových látek (zejména kouření, alkohol)
3. **Můžeš, nemusíš** – 4. ročník\* – posílení dovednosti odmítání návykových látek prostřednictvím komiksového příběhu
4. **Stonožka** – 1. – 5. ročník\* – posilování a rozvoj zdravých vrstevnických vztahů
5. **Líbí, nelíbí** – 4. ročník\* – tématem programu je osobní bezpečí a prevence zneužívání
6. **Bolí, nebolí** – 5. ročník\* – práce s tématem agresivního chování a šikany (informace, postoje)
7. **Krok za krokem** – 6. - 7. ročník\* – posilování a rozvoj zdravých vrstevnických vztahů
8. **Kybersvět** – 6. ročník\* – prevence rizik on-line světa
9. **Co tam?** – 6. ročník\* – prevence záškoláctví
10. **Ne návykovým látkám** – 7. ročník\* – prevence závislostního chování
11. **Zrcadlo** – 7. ročník\* – prevence poruch příjmu potravy
12. **Do dna?** – 8. - 9. ročník\* – prevence rizikového chování spojeného s užíváním alkoholu
13. **Romeo, Julie… a partnerství** – 8. ročník\* – stěžejním tématem programu je partnerství a vztahy
14. **Romeo, Julie…a sex** – 9. ročník\* – tématem programu je bezpečný sex a antikoncepce

Veškeré údaje a informace jsou považovány za důvěrné. Písemná dokumentace týkající se programů primární prevence je archivována v PPP a SPC Ústí nad Orlicí. Z každého programu je vypracována písemná zpráva popisující průběh programu a zahrnující doporučení pro další práci s třídním kolektivem. Zpráva je zasílána k rukám ředitele školy.

Více informací o programech primární prevence naleznete na [www.pppuo.cz](http://www.pppuo.cz) v záložce Centrum prevence.

**Souhlasím** s účastí žáka, jehož jsem zákonným zástupcem, na programu všeobecné primární prevence **Cesty z cesty.**

Název programu (doplní škola) …………………………………………………….

Program bude realizován dne ………………………………………………………

Jméno a příjmení dítěte, datum narození…………………………………………………………………………….

Datum a podpis zákonného zástupce………………………………………………………………….