**Mateřská škola Pardubice – Dubina, Erno Košťála 991**

 

 MINIMÁLNÍ PREVENTIVNÍ PROGRAM

 **Primární prevence rizikového chování dětí v MŠ**

Zpracováno dle metodických pokynů MŠMT

Projednáno na pedagogické radě dne: 16.1.2019

Platnost od : 17.1.2019

**Obsah:**

1. ÚVOD
2. Analýza výchozího stavu
3. Cíle minimálního preventivního programu
4. Dlouhodobé cíle
5. Krátkodobé cíle
6. Zásady efektivní primární prevence
7. Vymezení obsahu a formy prevence v rámci kompetencí podpory zdraví a zdravého životního stylu
8. Organizace prevence
9. Ředitelka školy
10. Učitelky
11. Spolupráce rodiny a školy
12. Prevence v rodině
13. Prevence v mateřské škole
14. Rejstřík institucí a poskytovatelů primární prevenci rizikového chování dětí a mládeže
15. ZÁVĚR
16. *Přílohy*

- Evaluace minimálního preventivního programu

* Metodické doporučení MŠMT k primární prevenci rizikového chování u dětí, žáků a studentů ve školách a školských zařízeních
* náměty pro realizaci primární prevence rizikového chování u dětí

„**Nejúčinnější a nejlevnější prevencí je zdravá výchova dětí v rodině a ve škole“**

***„Dobrá výchova dětí je i programem prevence jednotlivých zdraví poškozujících a život znehodnocujících závislostí a jevů“***

1. **ÚVOD**

Včasné a citlivé vzdělávání dítěte předškolního věku a jeho zdárný vstup do širšího společenství, má pro dítě a jeho rozvoj klíčový význam. Toto je období, které je **optimální pro položení základů k osvojení zdravého** **životního stylu**, pozitivních postojů a dovedností a tedy i k prevenci sociálně patologických jevů. **Preventivní program pro mateřské školy je součástí školního vzdělávacího programu**, který vychází z Rámcového programu pro předškolní vzdělávání.

*Co je to primární prevence rizikového chování?*

Základním principem je výchova k předcházení a minimalizaci rizikových projevů chování, ke zdravému životnímu stylu, k rozvoji pozitivního sociálního chování a rozvoj psychosociálních dovedností a zvládání zátěžových situací s cílem zabránit výskytu rizikového chování nebo co nejvíce omezit škody způsobené jejich výskytem mezi žáky.

*S jakými tématy je vhodné v MŠ pracovat?*

Programy primární prevence v mateřské škole by měly být přiměřené věkové skupině, zaměřeny nejčastěji na:

• zdravý životní styl

• citovou a etickou výchovu

• výchovu k odpovědnosti za své chování

• dopravní výchovu

• navazování pozitivních vazeb mezi dětmi a mezi dětmi a pedagogy

1. **Analýza výchozího stavu**

*V minulých školních letech navštěvovalo ročně mateřskou školu 150 dětí. Děti vzdělávalo 12 pedagogických pracovnic. Všechny ped. pracovnice společně s asistentkami a s provozními zaměstnanci se snažily chápat individuální potřeby dětí a získávat jejich důvěru.*

*K posouzení problematiky primární prevence sociálně patologických jevů sloužily následující metody:*

*- monitoring klimatu tříd učitelkami (vstupní diagnostika, průběžné pozorování)*

*- rozhovory s dětmi a jejich zák. zástupci (třídní schůzky, průběžné individuální pohovory)*

*- spolupráce s odborníky (pracovníci PPP, SPC, sociální pracovnice)*

*Objevovaly se projevy agresivního chování – kousání, strkání do kamaráda, opakování nevhodných slov a nežádoucí projevy v chování, jako žalování a lhaní. K eliminaci těchto projevů učitelky využívaly motivační příběhy o nevhodném chování a různé formy sociálního učení, dramatizace, kontaktní hry. Přínosné bylo poskytování prostoru pro vyjádření nálad, komunikační kruh, pozitivní motivace formou pochval a využití kladných dovedností dítěte.*

*V bezprostřední blízkosti pozemku MŠ (u plotu šk. zahrady) děti objevily pohozené injekční stříkačky. Díky tomu, že jsou děti řádně průběžně preventivně poučovány o tom, jak se zachovat při setkání mimo jiné i s těmito jevy, nikdo z nich nebyl ohrožen na zdraví. MŠ danou záležitost dále řešila dle daných postupů i ve spolupráci s Městskou policií.*

*Pedagogické pracovnice průběžně zařazovaly do TVP programy zaměřené na dopravní výchovu (setkání s Policií), zdraví životní styl (př. program „Zubní prevence“), výchovu k odpovědnosti za své chování (ekoprogram „Tonda a Fanda“) aj.*

1. **Cíle minimálního preventivního programu**
2. *Dlouhodobé cíle*

• zvýšit odolnost dětí vůči společensky nežádoucím jevům

• učit děti rozpoznat společensky nežádoucí jevy a nepodlehnout jim, pokud se s nimi v budoucnu setkají

• činnosti, působící v oblasti prevence vkládat do pedagogické práce s citem (pokud možno tak, aby se prolínaly celým výchovně vzdělávacím procesem)

• zajistit dostatečnou a pestrou nabídku programů zaměřených na dané téma, preventivní výchovně vzdělávací působení bude neoddělitelnou součástí ŠVP

• naplňovat kompetence podpory zdraví a zdravého způsobu života

• navození atmosféry důvěry a vzájemného respektu mezi dětmi, rodiči a zaměstnanci školy

• navození příznivého klimatu školy, třídy

• spolupráce s rodiči a osvětová činnost pro rodiče v oblasti zdravého životního stylu

• poskytování poradenských služeb rodičům, pedagogům

• vzdělávání učitelů v oblasti prevence

• hlavní důraz je kladen na vytváření elementárních základů klíčových kompetencí, což v tomto věku představuje hlavně komunikaci s vrstevníky a dospělými, zvládat řešit problémy, umět se přizpůsobit a nebát se prosadit a uplatnit

1. *Krátkodobé cíle*

• analyzovat jedince, rodinu, která potřebuje pomoc

• stanovit vhodně cílenou motivaci a metody práce, které budou respektovat specifika třídy a potřeby jedince

• výměna zkušeností mezi pedagogy vycházejících z praxe a dalšího vzdělávání

* aktivní postoj učitelek k problematice prevence společensky nežádoucích jevů
* snažit se pochopit dítě a získat jeho důvěru
* působit na děti vlastním příkladem
* organizovat řízené a spontánní aktivity tak, aby byl dostatečný prostor k samostatnosti

dítěte a  individuálním činnostem

* rozvíjet komunikaci mezi vrstevníky
* pravidelné setkávání učitelů za účelem stálého a včasného monitorování klimatu tříd
* zjišťování problémů k řešení
1. **Zásady efektivní primární prevence**

• zásada včasného začátku (formování osobní orientace, postojů a názorů)

• zásada komplexnosti spolupráce školy, rodiny a široké veřejnosti

• zásada mezioborové týmové spolupráce mezi pedagogy a odborníky

• zásada přiměřenosti (preventivní působení přizpůsobit věku dítěte)

1. **Vymezení obsahu a formy prevence v rámci kompetencí podpory zdraví a zdravého životního stylu**

Základním prvkem ochrany před společensky nežádoucími jevy je výchova ke zdravému způsobu života od nejútlejšího věku. Myšleno v pojetí holistickém to znamená ve složce tělesné, duševní a sociální, kdy tyto složky jsou navzájem propojeny a tvoří spolu harmonickou jednotu.

V předškolním věku mezi kompetence podpory zdraví a zdravého životního stylu, které jsou zároveň prevencí společensky nepřijatelných jevů, patří:

1. *sebedůvěra, samostatnost a sebejistota*
2. *podpora zkušeností, které poskytují potěšení a touhu účastnit se pohybových aktivit*
3. *schopnost přizpůsobení se životu v sociální komunitě, vnímavý a otevřený vztah k okolnímu světu, schopnost přiměřeně kriticky myslet a rozhodovat se*
4. *seberozvíjení*
5. *motivace k aktivnímu poznávání a prožitkům*
6. *rozvoj tvořivosti a estetického cítění*
7. *systematický rozvoj dovedností, které vedou k osvojení zdravého životního stylu, zdravotní prevence*

*Sebedůvěra*

Přiměřené vědomí vlastní důvěry v sebe je silným ochranným mechanismem. Součástí zdravého životního stylu je i zdravé sebevědomí. Vlastní sebevědomí spojené s úctou k druhému patří k základní životní kompetenci (postoji).

Sebedůvěra dětí je podmíněna optimální kvalitou vztahu k dětem v praktickém životě. Takovým uspořádáním společenského života, který umožňuje uspokojování potřeb dítěte a tím i zdravý rozvoj jeho osobnosti. Vztah k dětem je výrazem vyspělosti společnosti.

Vztah k dětem a styl výchovy v sobě musí nést respekt dospělých vůči dětem. Děti jako rovnocenní partneři mají v mnoha situacích právo říci ne, když něco nechtějí. **Umění říci ne je z hlediska ochrany zdraví velmi pozitivní postoj.** Děti nebudou umět říci ne pokusům o nejrůznější manipulace nebo drogovému pokušení, pokud v rodině, mateřské škole či škole není příležitost k vyjádření nesouhlasu. Nesouhlas nebo volba jiné alternativy nemusí být již předem považovány za neposlušnost, vzdor nebo zbytečnost.

K upevnění sebedůvěry dětí slouží zejména **pohybové aktivity, hry a hraní**. Optimální se jeví spontánní dětské pohybové aktivity bez viditelných zásahů pedagogů, kdy dětem je poskytována možnost volby samostatné činnosti i její obtížnosti. Dítě ví, že si samo může vybrat a vyzkoušet své síly. Je nutné, aby motivace k činnosti vycházela z dítěte a byl respektován jeho zájem, aby pohybová činnost vycházela z vnitřní motivace, z potřeby pohybu, z potřeby zjistit, co umím. V nesoutěživém prostředí, bez potřeby předhonit kamaráda je tělesný rozvoj provázený vědomím odpovědnosti za své zdraví. Dítě je motivované a vzniká posléze i trvalá potřeba pocitu libosti z naplnění potřeby pohybu.

**Umění realisticky odhadnout své síly**, nepřeceňovat ani nepodceňovat své síly, je prevencí nejen úrazů, ale i **posílení pevného postoje** vůči budoucím stresům, neúspěchům i pádům, které nepřipravení jedinci později mnohdy řeší zástupným způsobem: agresí, zneužíváním drog, alkoholu nebo jiným negativním způsobem.

 *Seberozvíjení*

Osobní zkušenost a prožitek dítěte dávají vznik základním kompetencím, které mají děti v oblasti zdravého životního stylu a prevence získat. Základní kompetence jsou utvářeny jako znalosti, dovednosti a postoje.

Mezi základní osvojené kompetence předškolních dětí a současně i kompetence v oblasti prevence patří:

* znát, co dítěti pomáhá být zdravé a v bezpečí a co mu škodí, znát důsledky požívání některých látek pro zdraví
* rozumět tomu, že způsob života má vliv na lidské zdraví
* zajímat se o udržování svého těla ve zdraví, chápat, že zdraví se musí chránit
* napomáhat vlastnímu zdraví aktivním pohybem a zdravými životními návyky (zdravá výživa a životospráva)
* mít vytvořenou představu o pojmu závislost a o věcech, které ničí zdraví a zkracují život člověka (cigarety, alkohol, drogy, zneužívání léků)
* vědět, že kontakty s některými lidmi mohou být nebezpečné
* znát pravidla společného soužití ve skupině
* hodnotit své chování i chování druhých
* mít a hájit vlastní názor
* akceptovat kompetentní autoritu
* vnímat lidi s jejich odlišnostmi povahovými, tělesnými, rasovými, kulturními jako přirozený stav
* přistupovat aktivně k problémům, řešit problémy
* vědět, že je více možností řešení konfliktů
* kontrolovat extrémní projevy svých emocí a nálad
* chování přizpůsobovat sociálnímu prostředí, uvědomovat si sociální role
* spoluvytvářet prostředí pohody ve svém okolí

Pokud nejsou osvojeny uvedené ochranné kompetence jsou tyto děti zasaženy v pozdějším období  různými nežádoucími jevy, jako je agresivita, nekázeň, nesnášenlivost, neschopnost řešit problémy, stres a frustrace, dochází i ke sebepoškozování dětí. Důsledkem je poté náchylnost ke zneužívání medikamentů, drog, alkoholu, šikana, násilí, vandalismus, xenofobie apod.

Potřebné seberozvíjení dítěte je vytvářeno **osobní zkušeností dítěte**. Je podporováno zejména prožitkem během hry. Společný prožitek ze hry je uznáván jako významný faktor sociálního učení. Optimální činností pro hry a hraní jsou přirozené situace skutečného světa. Děti si rády hrají na to, co vidí dělat dospělé a tím, že takovouto činnost zkouší, získávají sebevědomí. Hra by neměla být dospělými příliš organizována, měla by se uplatnit kreativita dětí, jejich vzájemná komunikace, radost, tvořivost a estetické podněty i nácvik řešení konfliktů. Dospělí jsou pozorovatelé, partneři ve hře a rádci. Motivace k těmto činnostem musí vycházet z dítěte a musí být respektován jeho zájem. Pak nedochází ani k nedostatečné ani nadměrné stimulaci dětí. Dospělý pomáhá organizovat činnost, ale nevnucuje ji. Výsledkem je i pohoda a zdravé partnerské vztahy ve škole.

**Prožitkové učení**, kdy dítě se prožitkem a zkušeností učí samo a spontánně, je **vlastní předškolnímu věku**. Nikdy později již dítě nepracuje samo na sobě s takovou intenzitou a efektivitou. Dítě přirozenými cestami sbírá a zpracovává zkušenosti. Zkušenosti získává především tím, že něco dělá a to co dělá, prožívá. Mentalitě předškolního věku není vlastní organizované, hromadné vyučování frontální metodou. Není proto vhodné vyrábět speciální protidrogové či jiné preventivní programy pro předškolní věk.

**Sociální hry a hraní rolí** navozují modelové situace. Nabízejí bezděčné učení s možností zařadit se mezi své vrstevníky v dětské skupině a budovat mezi nimi své postavení. Učí ohleduplnosti, společensky přijatelnému způsobu řešit konflikty a spory, spoluvytvářet prostředí pohody ve třídě a dětské skupině. V dítěti se vytváří pocit základní jistoty, že takovýto svět je správné místo pro život a dítě je v pohodě. Výsledkem je nastavení dětské psychiky, které lze vyjádřit větou „ já jsem správný a na správném místě„. V dospělosti se tomu pak říká zdravé sebevědomí, optimismus, pozitivní myšlení.

Dobrou aktivitou je mimo **námětové hry i společná stavba nebo společná kresba** na jeden námět. Společná kresba není součtem kreseb jednotlivců. Při kresbě jednotlivci reagují jeden na druhého a podle toho je kresba rozvíjena. Při společných stavbách děti diskutují, hledají a navrhují řešení. Dospělého potřebují jen jako rádce a diváka.

 Rozvoj společenských vztahů a komunikační dovednosti podporuje vhodně i **dramatická výchova**. V předškolním věku je třeba věnovat pozornost dramatickému vyjadřování představ, pěstovat dovednosti vyjádřit své pocity. Formou dramatu lze děti postavit do situace, kdy individuálně reagují – lhostejně, zvědavě, se zájmem, konstruktivně. Tyto dramatické prožitky dětí, které nejsou v průběhu hry pedagogem ovlivňovány, jsou později základem pro vzájemné vysvětlování, objasňování a odpovědi na otázky. Ze strany dospělého tedy nejsou pouze předávány již hotové poznatky prostřednictvím poučování a vysvětlování. Nedochází k příliš racionálnímu, hotovému a uzavřenému výkladu světa**. Nejde o to naplnit dětskou mysl, ale probudit aktivní zájem dítěte objevovat a uplatnit a ukázat co umí, zvládne a dokáže.**

Hravě motivované činnosti dramatické, námětové a konstruktivní slouží k osvojování pojmů a poznatků zdravého životního stylu.

Pedagog by měl vést výchovnou práci skrytě ale cíleně a dát dětem základy prosociálního chování a tedy i prevence šikany, násilí a jiných sociálně patologických jevů.

Výchovná práce, jejíž smysl spočívá v prožitku dítěte a ne pouze v přípravě na školu, plní podmínku k vytvoření správných kompetencí ke zdravému životnímu stylu a tím i k prevenci společensky nežádoucích jevů. Mateřská škola si tak neklade cíle, které by nevycházely z potřeb dětí. Pobyt v takovéto mateřské škole je zdravý a je zdrojem pohody.

**Ochrana dětí před šikanou v předškolním vzdělávání**

(1)Empirické zkušenosti potvrzují, že šikana se může objevovat už v mateřské škole (dále jen „MŠ“). Vyskytují se tam prvky šikany a spíše zárodečná stadia tohoto destruktivního fenoménu. Nicméně skrytá a neléčená počáteční šikana působí i zde velké škody a trápení, které zasáhnou děti, rodiče i pedagogy.

(2)Škola musí zabezpečit minimální požadavky na ochranu dětí před šikanou. Po odborném a bezpečném rozkrytí šikany pedagog zvolí podle situace vhodný způsob nápravy, např.:

* rozhovor s dítětem, které ubližuje - pedagog využije opatření, která v MŠ fungují, např. srozumitelně sdělí dítěti, že porušilo stanovená pravidla, vede jej v sociálně žádoucích projevech, navrhuje a ukazuje mu adekvátní varianty v projevech chování; samozřejmě, jakmile je to možné, ocení jeho zlepšení;
* zavedení ochranného režimu oběti - v počátku pro jistotu MŠ nastaví přísnější dozor; v některých komplikovanějších případech oběť a útočníka v rámci možností od sebe oddělí; není vhodné konfrontovat agresora s obětí;
* práce se skupinou - vhodné jsou činnosti podporující spolupráci, při nichž nejsou vítězové a poražení; využít se dají rovněž pohádky či příběhy a jejich dramatizace;
* rozhovor se zákonnými zástupci dítěte agresora - proběhne až tehdy, když je situace zmapovaná; důležitá je maximální snaha získat je pro spolupráci; nejbezpečnější je, když rozhovor provede pracovník MŠ; rozhovor rodičů oběti s rodiči agresora je velmi rizikový.

Škola může zvolit i kombinaci výše uvedených metod.

(3) Škola zajišťuje podporu a rozvoj pro své pedagogy v podobě kontinuálního plánu dalšího vzdělávání.

1. **Organizace prevence**
2. *Ředitelka školy*

Je přímo odpovědná za prevenci a za řešení zjištěných nežádoucích projevů rizikových forem chování. Vytváří podmínky pro předcházení nežádoucích projevů chování:

• koordinuje zpracování, kontroluje realizaci a vyhodnocuje prevenci nežádoucích jevů

• zapracovává aktuální problémy výskytu rizikové chování do Školního řádu

• podporuje týmovou spolupráci pedagogů a ostatních zaměstnanců MŠ

• spolupracuje s odborníky

• koordinuje další vzdělávání pedagogů v oblasti prevence sociálně patologických jevů

1. *Učitelky*

• podílí se na zpracování a realizaci programu prevence sociálně patologických jevů

• spolupracují s ředitelkou při výskytu nežádoucích projevů chování

• diagnostikují vztahy mezi dětmi

• motivují k vytvoření podmínek a vnitřních pravidel v souladu se školním řádem, vytváření bezpečné atmosféry a pozitivního klimatu

• spolupracují s rodiči

• zpracovávají zprávy o dětech pro odborníky a sociální pracovníky

1. **Spolupráce rodiny a mateřské školy**
2. *Prevence v rodině*

• vyvážený životní styl a záliby (nepřetěžovat, neočekávat nadprůměrné výsledky, dítě musí mít radost a zájem o činnost)

• užitečná rodinná pravidla, která jsou pro děti srozumitelná a jasná (ideální výchovný styl je vřelý a středně omezující, liberální výchova má své úskalí)

• dobré hodnoty a vzory (rodiče dětem vzorem)

• dobrá společnost a výběr kamarádů (vhodný výběr kamarádů)

• posilovat zdravé sebevědomí dětí (partnerský přístup)

• spolupráce při výchově mezi dospělými, kteří se o dítě starají

• projevovat zájem a získávat důvěru dítěte (udělat si na dítě čas, naslouchat mu)

• umět s dětmi mluvit o tabáku, alkoholu, návykových látkách správně a přiměřeně věku odpovídat dětem na otázky, vysvětlovat rizika

1. *Prevence v mateřské škole*

• seznámení se základními cíli prevence sociálně patologických jevů a nežádoucích projevů chování dětí v MŠ (třídní schůzka)

• beseda, nebo přednáška pro rodiče k dané problematice

• včasná informovanost rodičů o změnách chování jejich dětí

• aktuální řešení problémů

• účast rodičů na vzdělávacích aktivitách MŠ

• konzultace pro rodiče (možnosti konzultací)

• poradenství v oblasti spolupráce rodičů s MŠ a odborníků

• zveřejnění Programu prevence na informačních tabulích v MŠ a internetu

1. **Rejstřík institucí a poskytovatelů primární prevenci rizikového chování dětí a mládeže**

Mezi základní články primární prevence v kraji patří institucionální zajištění prevence realizované odborem školství a kultury KrÚ Pk, PPP Pardubice, PPP Ústí nad Orlicí, KCPP Ústí nad Orlicí a CCV Pardubice. Dále všemi školami a školskými zařízeními v Pk, kterým ze školského zákona § 29 a vyhlášky č. 72/2005 Sb. o poradenských službách vyplývá povinnost sestavení minimálního preventivního programu rizikového chování dětí a mládeže v rámci školního vzdělávacího programu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instituce** | **Jméno/profese** | **Kontakt** |
| Krajský úřad Pardubického krajeKomenského 125530 11 Pardubice | Mgr. Renata Černíkovákrajská školská koordinátorka prevence rizikového chování | Tel.: 466 026 240renata.cernikova@pardubickykraj.cz  |
| PPP PardubiceSukova třída 1260530 02 Pardubice | PaedDr. Jiří Knollředitel PPP, metodik prevence PPP  | Tel.: 466 410 328ppp.pce@seznam.cz  |
| PPP Ústí nad OrlicíKrálovéhradecká 513562 01 Ústí nad Orlicí | PhDr. Petra Novotnáředitelka PPP, metodik prevence PPP | Tel.: 465 521 296info@pppuo.cz   |
| Krajské centrum primární prevenceKrálovéhradecká 513562 01 Ústí nad Orlicí | PhDr. Petra Novotná, metodik prevence PPP | Tel.: 465 521 296novotna@pppuo.cz  |
| CCV PardubiceMozartova 449530 09 Pardubice | Mgr. Monika Jiráskováředitelka | Tel.: 466 301 173jiraskova@ccvpardubice.cz  |
| Síť škol a školských zařízení v Pk | MŠ, ZŠ, SŠ, školní družiny, kluby, domy dětí a mládeže, střediska volného času, základní umělecké školy, dětské domovy | Podrobné údaje lze nalézt v Evidenci škol a školských zařízení na stránkách Školského portálu Pardubického kraje [www.klickevzdelani.cz](http://www.klickevzdelani.cz/) |
| Středisko výchovné péče SVP Mimóza Mírové náměstí 1388562 01 Ústí nad Orlicí | Mgr. Milan Jirout, vedoucí střediska | Tel. 465 526 969 737 568 228 info@svp-mimoza.cz  |
| Středisko výchovné péče pro děti a mládež Archa Školní nám. 11537 01 Chrudim | Mgr. Martina Malečková,vedoucí střediska | Tel. 469 623 786 |
| Středisko výchovné péče Svitavska AlfaKvětná 40572 01 Polička |  Mgr. Petr Dřínovský | Tel. 723 089 261svpsy@seznam.cz  |
| Krajská hygienická stanice Pardubického kraje se sídlem v Pardubicích Mezi Mosty 1793 530 03 Pardubice-Bílé Předměstí | Mgr. Jana Nedbalovázdravotní politika a podpora zdraví | Tel.: 466 052 336 602 730 249[www.khspce.cz](file:///C%3A%5CUsers%5Chlava%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.Outlook%5CUU0MCG3B%5Cwww.khspce.cz)[www.vychovakezdravi.cz](file:///C%3A%5CUsers%5Chlava%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.Outlook%5CUU0MCG3B%5Cwww.vychovakezdravi.cz) |
| Obce a města Pardubického kraje | OSPOD | [www.ospod.cz](http://www.ospod.cz) |
| Policie České republiky Krajské ředitelství Pardubického kraje Na Spravedlnosti 2516 530 47 Pardubice | mjr. Bc. Jitka Vavřinovápor. Mgr. Hana Kaizarová – Svitavy | Tel. 974 561 202jitka.vavrinova@pcr.cz Tel. 974 578 208hana.kaizarova@pcr.cz  |
| BESIP krajský koordinátorTovární 1112537 02 Chrudim | Ing. Otakar Švec, krajský koordinátor | Tel. 605 071 650besip-pkk@cspsd.cz  |
| Český červený křížOblastní pracoviště Masarykovo nám. 1484530 02 Pardubice | František Hanák | Tel. 722 207 125cck.pardubice@seznam.cz  |
| Hasičský záchranný sbor Teplého 1526530 02 Pardubice | Kpt. Ing. Eva Kuthanová | Tel. 950 570 458eva.kuthanova@pak.izscr.cz  |

1. **ZÁVĚR**

Včasná prevence v oblasti sociálně patologických jevů je závažné téma, kterému musí být věnována pozornost. Prevence musí být prováděna systémově a pravidelně, v optimálním případě je prevence a zdravý životní styl jakousi přirozenou součástí života školy. Mnoho aktivit využitelných pro osvojení si zdravého životního stylu a metodiky prevence nelze pouze vyčíst z manuálů, metodik a příruček. Je třeba se odborně vzdělávat a získávat i praktické dovednosti.

Pozitivní změny v účinnějších přístupech učitelů k dětem při uplatňování prevence sociálně patologických jevů, rozvoj pozitivního sociálního chování a tím i posílení odolnosti dětí vůči nežádoucím sociálně-patologickým jevům, kooperace škol ve vzdělávání učitelů a vzájemná výměna pozitivních zkušeností jsou základem úspěšné realizace strategie prevence společensky nežádoucích jevů u dětí a mládeže.

Je třeba nejenom znát nové metody práce, je třeba si je i osvojit. Platí pro malé i velké žáky známé pravidlo : naučíme se 20% toho, co vidíme a slyšíme, 40% toho, o čem diskutujeme, 80% toho, co děláme, a 90% toho, co se pokoušíme naučit druhé.