Приложение 1

**Форма 5**

**Статистический отчет деятельности поста ЗОЖ**

**(за 2 полугодие 2019 года)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ОУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Образовательное учреждение  |  |
| 2. | Количество постов ЗОЖ |  |
| 3. | Количество учащихся |  |
| 4. | Количество учащихся, охваченных индивидуальной профилактической работой |  |
| 5. | Количество учащихся, прошедших консультациюврача-нарколога  |  |
| 6. | Количество учащихся, прошедших консультацию психолога |  |
| 7. | Проведено встреч с родителями  |  |
| 8. | Проведено тематических мероприятий с учащимися по профилактике употребления ПАВ |  |
| 9. | Количество школьников, принявших участие в мероприятиях по профилактике употребления ПАВ |  |
| 10. | Проведено семинаров, занятий по профилактике употребления ПАВ с педагогами |  |
| 11. | Количество учащихся, состоящих на учете на начало отчетного периода (общее количество) |  |
|  | по табакокурению |  |
|  | по употреблению алкоголя |  |
|  | по токсикомании |  |
|  | по употреблению наркотических средств |  |
| 12. | Количество учащихся, вновь взятых на учет в отчетный период (общее количество) |  |
|  | по табакокурению |  |
|  | по употреблению алкоголя |  |
|  | по токсикомании |  |
|  | по употреблению наркотических средств |  |
| 13. | Количество учащихся, снятых с учета в отчетный период (общее количество) |  |
|  | по табакокурению |  |
|  | по употреблению алкоголя |  |
|  | по токсикомании |  |
|  | по употреблению наркотических средств |  |
| 14. | Количество учащихся, состоящих на учете на конец отчетного периода (общее количество) |  |
|  | по табакокурению |  |
|  | по употреблению алкоголя |  |
|  | по токсикомании |  |
|  | по употреблению наркотических средств |  |
| 15. | Направлено на дополнительное обследование к специалистам |  |

Приложение 2

МОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование аппарата  | Количество аппаратов  | Образовательная организация, в которую распределён БОС | Ответственный:Ф.И.О, должность | Количество обучающихся, прошедших диагностику на аппаратах **за 2 полугодие** **2019 года** | Количество обучающихся, прошедших занятия на аппаратах **за 2 полугодие** **2019 года** |
| 1 | Комфорт |  |  |  |  |  |
| 2 | Комфорт – Лого |  |  |  |  |  |
| 3 | Сталкер |  |  |  |  |  |
| 4 | Другие |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |  |

Приложение 3

**При подготовке аналитического отчета предоставить информацию по перечисленным ниже пунктам:**

 п.1.: указать количество образовательных учреждений ;

 п.2.: указать количество постов ЗОЖ

 ***В случае сокращения* количества постов ЗОЖ** в образовательных за отчётный период, указать образовательную организацию, причину сокращения поста ЗОЖ;

 ***В случае увеличения*  количества постов ЗОЖ** в образовательных организациях за отчётный период, указать образовательную организацию, в которой вновь открыт пост ЗОЖ.

 п.3. указать общее количество обучающихся в ОУ.

 п. 4 Отметить положительные моменты пожелания по СПТ.

**В случае снижения количества обучающихся, состоящих на профилактическом учете объяснить причину.**