Приложение 1

**Форма 5**

**Статистический отчет деятельности поста ЗОЖ**

**(за 2 полугодие 2016 года)**

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

**УЛУС**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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

Улус (Район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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** **2016 года** | Количество обучающихся, прошедших занятия на аппаратах **за 2 полугодие** **2016 года** |
| 1 | Комфорт |  |  |  |  |  |
| 2 | Комфорт – Лого |  |  |  |  |  |
| 3 | Сталкер |  |  |  |  |  |
| 4 | Другие |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |  |