

ПАСПОРТ
общественного поста формирования здорового образа жизни
учащихся ГБОУ СОШ им. Н.С. Доровского с. Подбельск

1.1. Состав:

N	Ф.И.О.	Должность	Образование	Статус в poste ЗОЖ	Контактные координаты (телефон)
1	Душаева Н.А.	Зам. директора по ВР	высшее	председатель	88465661081
2	Тютин М.П.	Учитель биологии	высшее	исполнительный директор	89279025969
3	Пижамова Г.А.	Учитель музыки	Среднее-специальное	Советник по воспитанию	89371883783
4	Рамиева Е.Р.	медсестра	Среднее-специальное	Член состава (по согласованию)	89276066470
5	Сидорова И.И.	Учитель русского языка и литературы	высшее	Член состава	89276558676
6	Булатова А.В.	Председатель общешкольного родительского комитета	Среднее-специальное	Член состава (по согласованию)	89277396050

1.2. Характеристика учебного заведения

N		
1.	Статус образовательного учреждения	ГБОУ СОШ им. Н.С. Доровского с. Подбельск
2.	Адрес образовательного учреждения	446460 РФ, Самарская область, Похвистневский район, с. Подбельск, ул. Октябрьская, 28
3.	Руководитель образовательного учреждения	Уздяев В.Н.
4.	Общее количество обучающихся :	344
4.1.	в том числе	начального общего образования
4.2.	по	основного общего образования
4.3.	программам:	среднего (полного) общего образования
5.	Учреждение здравоохранения, курирующее образовательное учреждение	ЦРБГР м.р. Похвистневский
6.	Руководитель учреждения здравоохранения	Разумов Е.А.
7.	Адрес учреждения здравоохранения, телефон, факс	446464 РФ, Самарская область, г. Похвистнево, ул. Мира, 2а
8.	Комиссия по делам несовершеннолетних, руководитель	Черкасов С.В.- заместитель главы м.р. Похвистневский
9.	Адрес комиссии по делам несовершеннолетних, телефон, факс	ул. Лермонтова 13 «В», р.т. 88465620963

**Совместный план работы с обучающимся специалистов поста ЗОЖ
(педагог-психолог, соц. педагог, классный руководитель, медицинский работник
школы, член родительского комитета, председатель общественного поста ЗОЖ)**

Дата проведения	Направление работы	Цель	Исполнитель	Заключение
1	2	3	4	5
	Диагностика			Психологические данные
				Социально-педагогические данные
	Консультирование			Психологические данные
				Социально-педагогические данные
	Учебно-воспитательная деятельность			
	Работа с семьей			
	Взаимодействие с другими органами, службами и учреждениями профилактики			
	Сведения о получении информации из ведомств			

Общие рекомендации:

Подпись председателя:

СТАТИСТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ
деятельности общественного поста формирования здорового образа жизни
(за первое полугодие и учебный год)

Форма 5

1.	Образовательное учреждение (полное название)		
2.	Количество общественных постов формирования ЗОЖ		
3.	Количество обучающихся		
4.	Количество обучающихся, охваченных индивидуальной профилактической работой		
5.	Количество обучающихся, прошедших консультацию медицинского работника образовательного учреждения		
6.	Количество обучающихся, прошедших консультацию педагога-психолога		
7.	Количество проведенных встреч с родителями		
8.	Количество проведенных тематических мероприятий с обучающимися по профилактике употребления ПАВ		
9.	Количество обучающихся, принявших участие в мероприятиях по профилактике употребления ПАВ		
10.	Количество проведенных семинаров, занятий по профилактике употребления ПАВ с педагогами		
11.	Количество обучающихся, состоящих на учете на начало отчетного периода (общее количество)		
	в том числе	по табакокурению	
		по употреблению алкоголя	
		по токсикомании	
		по употреблению наркотических средств	
12.	Количество обучающихся, вновь поставленных на учет в отчетный период (общее количество)		
	в том числе	по табакокурению	
		по употреблению алкоголя	
		по токсикомании	
		по употреблению наркотических	

		средств	
13.	Количество обучающихся, снятых с учета в отчетный период (общее количество)		
	в том числе	по табакокурению	
		по употреблению алкоголя	
		по токсикомании	
		по употреблению наркотических средств	
14.	Количество обучающихся, состоящих на учете на конец отчетного периода (общее количество)		
	в том числе	по табакокурению	
		по употреблению алкоголя	
		по токсикомании	
		по употреблению наркотических средств	

ПРОТОКОЛ заседаний

Форма 6.1

Дата, место проведения
Присутствовали
Повестка дня
Заслушали
Решение

Анализ результатов работы
за _____ / _____ учебный год

Форма 6.2

Анализ результатов работы за _____ / _____ учебный год

1. Анализ и мониторинг проведенных и действующих профилактических мероприятий (программ).
 2. Анализ выявленных проблем по направлениям работы с целевыми группами и пути их решения.
 3. Задачи и перспективный план работы на следующий учебный год.
- _____