

فرم گزارش آماری برنامه آموزش مهارت های فرزند پروری ۱۷-۱۲ سال (نوجوان سالم)

زمان تکمیل فرم: پایان هر فصل

تعداد جمعیت گروه هدف شبکه / مرکز تحت پوشش برنامه (والدین نوجوانان ۱۲-۱۷ ساله):

نام شبکه /

تعداد والدین شرکت کننده بر اساس جنسیت		جلسات آموزش گروهی مهارت های فرزند پروری داخل مرکز برای گروه هدف (نوجوان سالم)			جلسات آموزش گروهی مهارت های فرزند پروری خارج از مرکز برای گروه هدف (نوجوان سالم)			جلسات آموزش انفرادی مهارت های فرزند پروری گروه هدف (نوجوان سالم)			درصد ارجاع والدین غربال منفی (دارای فرزند ۱۲-۱۷ سال) از کارشناس مراقب سلامت به کارشناس سلامت روان جهت دریافت آموزش مهارت های فرزند پروری (نوجوان سالم)	نام روانشناس مرکز	نام مرکز خدمات جامع سلامت
		تعداد فراگیران	جمع ساعت	تعداد جلسات	تعداد فراگیران	جمع ساعت	تعداد جلسات	تعداد فراگیران	جمع ساعت	تعداد جلسات			
مرد	زن												

*** لازم به ذکر است دوره مصوب آموزش نوجوان سالم ۳ ساعت در نظر گرفته شده است .

تاریخ تکمیل فرم:

نام و نام خانوادگی تایید کننده:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: