

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
«РОВЕНЬСКИЙ РАЙОН» БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

10 сентября 2019 года

№ 1115

Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях на территории Ровеньского района Белгородской области, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2019/2020 учебном году

Во исполнение Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014г. № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования», совместного приказа департамента здравоохранения и социальной защиты населения, департамента образования и департамента внутренней и кадровой политики Белгородской области от 16/20 июля 2015 года № 196/196/3170 «Об организации проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», в соответствии с письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 03.07.2019г. № 07-4416, а также в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ и организации психолого-педагогической работы, направленной на сохранение и укрепление физического и психического здоровья обучающихся, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Обеспечить ежегодное проведение социально-психологического тестирования лиц, обучающихся общеобразовательных организаций на предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – СПТ) с использованием единой методики (далее – ЕМ СПТ) и в соответствии с Порядком проведения в период с сентября

по май.

2. Утвердить календарные планы проведения СПТ в общеобразовательных организациях на 2019/2020 учебный год (приложение 1).

3. Назначить муниципальным координатором проведения СПТ МЦОКО (Котенко В.В.).

4. Директору муниципального центра оценки качества образования управления образования администрации муниципального района «Ровеньский район» Марадуда О.Г.:

4.1. Организовать работу по проведению в общеобразовательных организациях СПТ в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения.

4.2. Осуществлять консультативную поддержку и сопровождение СПТ в общеобразовательных организациях района.

4.3. Обеспечить рекомендациями по проведению информационно-мотивационной кампании (для педагогического коллектива общеобразовательной организации, обучающихся, родителей).

4.4. Организовать работу по использованию общеобразовательными организациями муниципального района полученных результатов СПТ для организации проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся, а также для планирования, проведения работы и организации межведомственного взаимодействия по профилактике потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися общеобразовательных организаций района.

4.5. Обеспечить направление списков общеобразовательных организаций муниципального района – участников социально-психологического тестирования в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в срок до 20.09.2019 года (приложение 3).

4.6. Обеспечить направление акта передачи результатов тестирования в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в срок до 01.10.2019 года (приложение 2).

5. Руководителям общеобразовательных организаций района:

5.1. Включить проведение СПТ в план воспитательной работы общеобразовательной организации, обеспечить реализацию коррекционной и профилактической работы по результатам СПТ, как части плана воспитательной работы.

5.2. Обеспечить конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа при хранении и использовании документов и персональных данных (списков и кодов обучающихся, добровольных информированных согласий).

5.3. Обеспечить направление списков общеобразовательной организации муниципального района – участников социально-психологического тестирования в МЦОКО в срок до 15.09.2019 года (приложение 3).

5.4. Обеспечить направление акта передачи результатов тестирования в МЦОКО в срок до 30 сентября 2019 года (приложение 2).

5.5. Организовать работу по использованию общеобразовательными организациями полученных результатов СПТ для организации проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся, а также для планирования, проведения работы и организации межведомственного взаимодействия по профилактике потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися общеобразовательных организаций района.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Начальник управления образования
администрации Ровеньского района**



М.А. Бекетова

**Календарный план мероприятий
по организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся
общеобразовательных организаций области на предмет раннего выявления
незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ**

№ п/п	Мероприятие	Сроки реализации	Исполнитель
Мероприятия по подготовке к проведению социально-психологического тестирования			
1.	Проведение совещаний и обучающих тематических семинаров по вопросам проведения социально-психологического тестирования с руководителями общеобразовательных организаций, педагогическими работниками (классными руководителями, педагогами-психологами, социальными педагогами) образовательных организаций, специалистов муниципальных органов управления образования, курирующих вопросы профилактики	до 5 сентября 2019 г.	Управление образования
2.	Проведение: - организационных собраний, обучающих занятий для педагогических работников, участвующих в организации социально-психологического тестирования, по вопросу процедуры проведения; - организационной работы по информированию обучающихся 7-11 классов, а также их родителей (законных представителей) о порядке и условиях прохождения социально-психологического тестирования	до 15 сентября 2019 г.	Руководители общеобразовательных организаций области
3.	Получение от обучающихся, либо от родителей (законных представителей) информированных согласий (приложение 4)	до 15 сентября 2019 г.	Руководители общеобразовательных организаций области
4.	Издание распорядительного акта о проведении СПТ обучающихся: - утверждение поименных списков обучающихся по итогам получения информированных согласий; - утверждение состава комиссии из числа работников общеобразовательной организации, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение	до 15 сентября 2019 г.	Руководители общеобразовательных организаций области

	СПТ; - утверждение расписания тестирования по классам и аудиториям; - детализация правил работы с конфиденциальной информацией и определение круга работников, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ		
5.	Формирование списков общеобразовательных организаций муниципальных районов и городских округов – участников социально-психологического тестирования (приложение 3)	до 15 сентября 2019 г.	Управление образования
Организация социально-психологического тестирования			
6.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся 7-11 классов образовательных организаций, оформление протоколов социально-психологического тестирования в соответствии с Порядком проведения	до 30 сентября 2019г.	Руководители общеобразовательных организаций области
5.	Статистическая и аналитическая обработка полученных результатов социально-психологического тестирования	до 1 декабря 2019г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
6.	Формирование целевых групп риска потребления наркотических средств и психотропных веществ на уровне общеобразовательных организаций области	до 10 декабря 2019 г.	Управление образования Руководители общеобразовательных организаций области
7.	Организация и проведение непосредственной профилактической работы с несовершеннолетними и их родителями по итогам проведенного социально-психологического тестирования	2019/2020 уч. г.	Управление образования Руководители общеобразовательных организаций области

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ* ОБУЧАЮЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

В соответствии с пунктом 11 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, _____,

(образовательная организация)

в лице директора _____, с одной стороны,
Ф.И.О.

передала, а управление образования администрации муниципального района «Ровеньский район», в лице начальника управления образования администрации Ровеньского района Бекетовой М.А., приняло результаты социально-психологического тестирования в следующем количестве:

№ п/п	Наименование образовательной организации	Количество бланков				
		7 класс	8 класс	9 класс	10 класс	11 класс
1						
2						
3						
4						
5						
...						

Итого:

Данный акт составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из сторон.

<p>Передал: «__» _____ 2019 г. _____ подпись / _____ расшифровка</p>	<p>Принял: «__» _____ 2019 г. _____ подпись / _____ расшифровка</p>
М.П.	М.П.

*После завершения тестирования члены комиссии формируют пакеты с бланками ответов по классам. К пакету с бланками прикладывается сопроводительная таблица:

Полное название образовательной организации:					
Адрес:					
Дата и время проведения тестирования:					
Члены комиссии: (подпись и расшифровка)	1. 2. 3. ...				
Количество бланков ответов:	7 класс	8 класс	9 класс	10 класс	11 класс

**Списки
общеобразовательных организаций, участвующих в социально-психологическом тестировании**

(муниципальное образование)

Полное название образовательной организации	Дата и номер приказа о проведении СПТ	7 класс		8 класс		9 класс		10 класс		11 класс		ФИО ответственного по школе, контактный телефон
		Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в тестировании	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в тестировании	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в тестировании	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в тестировании	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в тестировании	
Всего по муниципальному образованию												

ФИО ответственного, координирующего и контролирующего работу по проведению социально-психологического тестирования в муниципальном образовании, подготовку отчетной информации, контактный телефон.

Директору

(название организации)_____
(фамилия, инициалы директора)**Информированное добровольное согласие на проведение
социально-психологического тестирования**

Я, _____,

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

являюсь родителем/законным представителем обучающегося(йся)

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения «__» _____ года, класс (группа) _____,

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014г. № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» даю/ не даю _____ (вписать нужное) **информированное добровольное согласие** на проведение с моим ребенком процедуры социально-психологического тестирования, на основании предоставленной сотрудником образовательной организации в доступной мне форме полной информации о целях и методах тестирования.

Подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле, в своих интересах и интересах своего ребенка.

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия на проведение с моим ребенком процедуры социально-психологического тестирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, используемые термины, суть предстоящей процедуры, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы.

Полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 201__ г.

.... / _____ /
(подпись родителя/законного представителя)

Директору

(название организации)_____
(фамилия, инициалы директора)

**Информированное добровольное согласие на прохождение
социально-психологического тестирования**

Я, _____,

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

дата рождения «__» _____ года, класс (группа) _____,

проживающий(ая) по адресу _____

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014г. № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования», даю/не даю _____ (вписать нужное) **информированное добровольное согласие** на прохождение процедуры социально-психологического тестирования, на основании предоставленной сотрудником образовательной организации в доступной мне форме полной информации о целях и методах тестирования.

Подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле, в своих интересах.

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия на прохождение процедуры социально-психологического тестирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, используемые термины, суть предстоящей процедуры, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы. Полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 201__ г.

..... / _____ /

(подпись)