



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
ЯКОВЛЕВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

П Р И К А З

«23» сентября 2020 года

№ 709

**Об организации проведения
социально-психологического
тестирования обучающихся в
общеобразовательных учреждениях
Яковлевского городского округа,
направленного на профилактику
незаконного потребления обучающимися
наркотических средств и психотропных веществ
в 2020/2021 учебном году**

Во исполнение Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», 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-дсп и письмом заместителя Министра просвещения Российской Федерации от 05.08.2020г. № ДГ-1255/07, а также в целях профилактики незаконного потребления обучающимися 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 обучающихся общеобразовательных учреждений Яковлевского городского округа, направленного на профилактику незаконного потребления

обучающимися наркотических средств и психотропных веществ (далее – СПТ) с использованием единой методики (далее – ЕМ СПТ) и в соответствии с Порядком проведения в течение октября 2020 года.

2. Руководствоваться при проведении СПТ календарным планом проведения СПТ на 2020/2021 учебный год (приложение №1).

3. Иметь ввиду, что региональным оператором СПТ назначен ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» (руководитель Викторова Е.А., ответственный за СПТ Алексеева Евгения Андреевна 8(4722) 20-53-89).

4. Назначить муниципальным координатором проведения СПТ отдел общего образования управления образования администрации Яковлевского городского округа (Борис И.В.).

5. Назначить ответственным, координирующим и контролирующим работу по проведению социально-психологического тестирования в общеобразовательных учреждениях Яковлевского городского округа, подготовку отчетной информации Денисенко А.В., ведущего специалиста управления образования администрации Яковлевского городского округа.

6. Организовать работу по использованию общеобразовательными учреждениями 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 учреждений округа (Денисенко А.В.).

7. Возложить персональную ответственность за организацию проведения социально-психологического тестирования в общеобразовательных учреждениях округа, подготовку отчетной информации на руководителей общеобразовательных учреждений Яковлевского городского округа.

8. Руководителям общеобразовательных учреждений Яковлевского городского округа:

8.1. Организовать работу по проведению в общеобразовательных учреждениях округа СПТ в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения (приложение 1).

8.2. Утвердить состав комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение СПТ, численностью не менее трех работников общеобразовательного учреждения, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся.

8.3. Утвердить расписание тестирования по классам и кабинетам.

8.4. Детализировать правила работы с конфиденциальной информацией и определить круг работников, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.

8.5. Провести информационно-разъяснительную кампанию с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационную работу с обучающимися для повышения активности участия и снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров обучающихся.

8.6. Обратить внимание, что в соответствии с пунктом 2 Порядка проведения СПТ тестирование проводится в отношении обучающихся, достигших возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательном учреждении.

8.7. Включить проведение СПТ в план воспитательной работы общеобразовательных учреждений округа, обеспечить реализацию коррекционной и профилактической работы по результатам СПТ, как части плана воспитательной работы.

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

8.9. Обеспечить хранение с соблюдением условий, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним, до момента отчисления обучающихся из общеобразовательного учреждения, полученных добровольных информированных согласий родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, и добровольных информированных согласий обучающихся старше возраста пятнадцати лет.

8.10. Обеспечить соблюдение рекомендаций Роспотребнадзора и актуальных региональных нормативно-правовых актов по организации работы общеобразовательных учреждений в условиях сохранения рисков распространения COVID-19.

8.11. Направить списки общеобразовательного учреждения, участвующего в социально-психологическом тестировании в управление образования (на электронный адрес denisenko_ronojak@mail.ru) в срок до 06 октября 2020 года (приложение 2).

8.12. Обеспечить направление акта передачи результатов тестирования в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в трехдневный срок с момента проведения СПТ (приложение 4).

8.13. Организовать работу по использованию 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 учреждений округа области.

9. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

**Первый заместитель
начальника управления образования**

Г.А. Орехова

**Календарный план мероприятий
по организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся
общеобразовательных организаций области, направленного на профилактику
незаконного потребления обучающимися 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 18 сентября 2020 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
2.	Проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационной работы с обучающимися в общеобразовательных организациях для повышения активности учащихся и снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров обучающихся	до 1 октября 2020 г.	Руководители общеобразовательных организаций области
3.	Получение от обучающихся либо от родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 7)	до 1 октября 2020 г.	Руководители общеобразовательных организаций области
4.	Издание распорядительного акта о проведении СПТ обучающихся: - утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения от обучающихся либо их родителей (иных законных представителей) информированных согласий; - утверждение состава комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение СПТ, численностью не менее трех	до 1 октября 2020 г.	Руководители общеобразовательных организаций области

	работников общеобразовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся; - утверждение расписания тестирования по классам и кабинетам; - детализация правил работы с конфиденциальной информацией и определение круга работников, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.		
5.	Формирование списков общеобразовательных организаций – участников социально-психологического тестирования (приложение 5)	до 7 октября 2020 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
Организация социально-психологического тестирования			
6.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций в соответствии с Порядком проведения	до 1 ноября 2020г.	Руководители общеобразовательных организаций области
7.	Обработка и проведение анализа результатов социально-психологического тестирования	до 1 декабря 2020г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
8.	Направление итогового акта результатов СПТ с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, проводящих тестирование, количестве обучающихся, подлежащих тестированию, количестве участников тестирования, их классе (группе), дате проведения тестирования, количестве обучающихся, имеющих риск потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также с информацией, предусматривающей распределение образовательных организаций, проводящих тестирование, исходя из численности обучающихся в указанных образовательных организациях с максимальным количеством обучающихся, имеющих риск потребления	до 1 декабря 2020г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»

	наркотических средств и психотропных веществ) в департамент здравоохранения и социальной защиты населения области		
9.	Формирование и направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков обучающихся для прохождения профилактических медицинских осмотров	до 15 декабря 2020 г.	Руководители общеобразовательных организаций области
10.	Разработка и реализация мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска», с учетом порядка проектирования профилактической работы, представленного в Методических рекомендациях по использованию результатов единой методики социально-психологического тестирования для организации профилактической работы с обучающимися образовательной организации (письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 13.02.2020г. № 07-1468)	январь-май 2020 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования Руководители общеобразовательных организаций области

Списки
общеобразовательных учреждений, участвующих в социально-психологическом тестировании

(муниципальное образование)

Полное название общеобразоват ельного учреждения	Дата и номер приказа о проведен ии СПТ	7 класс		8 класс		9 класс		10 класс		11 класс		ФИО ответстве нного по школе, контактн ый телефон	Форма проведе ния: <i>Б – бланков ая, К – компью терная</i>
		Общее кол-во обучаю щихся	Кол-во обучающ ихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучаю щихся	Кол-во обучающ ихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучаю щихся	Кол-во обучающ ихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучаю щихся	Кол-во обучающ ихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучаю щихся	Кол-во обучающ ихся, давших согласие на участие в СПТ		
Всего по муниципально му образованию													

ФИО ответственного, координирующего и контролирующего работу по проведению социально-психологического тестирования в школе, 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: _____

являясь 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 просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» 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 «__» _____ 202__ 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 просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» 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 «___» _____ 202__ г.

.... / _____ /
(подпись)

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ* ОБУЧАЮЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

В соответствии с пунктом 14 Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 N 59,

(управление образования)

в лице начальника управления образования _____, с одной стороны,
Ф.И.О.

передало, а ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения», в лице директора Викторовой Е.А., приняло на обработку и хранение 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.

Передал:

«__» _____ 2020 г.

_____/_____
подпись расшифровка

М.П.

Принял:

«__» _____ 2020 г.

_____/_____
подпись расшифровка

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