

**МКУ «Управление образования
Чернянского района»**

ПРИКАЗ

«16» сентября 2021 г.

№ 570

Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях на территории Чернянского района, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ в 2021/2022 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 20.08.2021. №НН-240/07, 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 организаций района, 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 период с сентября по май.

2. Организовать работу по проведению в общеобразовательных организациях СПТ в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения (Приложение 1).

3. Назначить ответственных, координирующих и контролирующих работу по проведению социально-психологического тестирования и подготовку отчетной информации в общеобразовательных организациях.

4. 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 ОО района.

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. Учитывать рекомендательный характер проведения СПТ для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

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

5.3.1. Осуществить кодирование персональных данных обучающихся при организации проведения СПТ (диагностических процедур).

5.3.2. Утвердить правила работы с конфиденциальной информацией в локальных нормативных актах образовательной организации и ознакомить с ними работников под подпись.

5.3.3. Определить круг работников образовательной организации, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.

5.4. Обеспечить проведение СПТ в образовательной организации в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения.

5.5. Учитывать возможность исключения из опросника субшкалы «Принятие родителями» при проведении СПТ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также принятых на воспитание в замещающие семьи, в целях снижения психологического напряжения и предотвращения психотравмирующих ситуаций.

5.6. При проведении СПТ обеспечить соблюдение рекомендаций Роспотребнадзора и актуальных региональных нормативно-правовых актов по организации работы образовательных организаций в условиях сохранения рисков распространения COVID-19.

5.7. 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 образовательных организаций района.

6. Ведущему консультанту отдела воспитания, дополнительного образования и работы с одаренными детьми (Менжуновой О.В.):

6.1. Осуществлять контроль за проведением СПТ в общеобразовательных организациях.

6.2. Оказывать консультативную поддержку и сопровождение в образовательных организациях района.

6.3. В срок до 8 октября 2021 года предоставить в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» списки образовательных организаций, принявших участие в СПТ, количество участников тестирования по классам, дате проведения тестирования (Приложение 2).

6.3. В срок до 1 ноября 2021 года обеспечить передачу результатов тестирования в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в трехдневный срок с момента проведения СПТ (Приложение 3).

7. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя начальника МКУ «Управление образования Чернянского района» Блажко И.М.

Начальник МКУ «Управление

Чернянского района»



М.Г. Верченко

**Календарный план мероприятий
по организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся
общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных 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.	Актуализация данных об образовательных организациях на сайте программного комплекса «Социально-психологическое тестирование» (https://31.soctest.ru/)	до 17 сентября 2021 г.	МКУ «Управление образования Чернянского района» Руководители образовательных организаций ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
2.	Проведение совещаний и обучающих тематических семинаров по вопросам проведения СПТ с руководителями образовательных организаций, педагогическими работниками (классными руководителями, педагогами-психологами, социальными педагогами) образовательных организаций, специалистами муниципальных органов управления образования, курирующих вопросы профилактики	до 17 сентября 2021 г.	МКУ «Управление образования Чернянского района» ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
3.	Проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационной работы с обучающимися в образовательных организациях для повышения активности учащихся и снижения количества отказов от СПТ	до 1 октября 2021 г.	Руководители образовательных организаций района

4.	Получение от обучающихся либо от родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 2)	до 1 октября 2021 г.	Руководители образовательных организаций района
5.	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 работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся; - утверждение расписания тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям); - детализация правил работы с конфиденциальной информацией и определение круга работников, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.	до 1 октября 2021 г.	Руководители образовательных организаций района
6.	Определение формы проведения социально-психологического тестирования (компьютерная/бланковая)	до 1 октября 2021 г.	Руководители образовательных организаций района
7.	Формирование списков образовательных организаций – участников СПТ (приложение 3)	до 8 октября 2021 г.	МКУ «Управление образования Чернянского района» ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
Проведение социально-психологического тестирования			
8.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций в соответствии с Порядком проведения	до 1 ноября 2021г.	Руководители образовательных организаций района
9.	Направление акта передачи результатов тестирования в ОГБУ	до 1 ноября	Руководители образовательных

	«Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в трехдневный срок с момента проведения СПТ (приложение 4)	2021г.	организаций района
10.	Направление в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» заявок на удаление незавершенных тестов (при необходимости) (приложение 5)	до 1 ноября 2021г.	Руководители образовательных организаций района
11.	Обработка и проведение анализа результатов социально-психологического тестирования	до 1 декабря 2021г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
12.	Информирование антинаркотической комиссии Белгородской области о результатах СПТ	до 1 декабря 2021г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
13.	Направление итогового акта результатов СПТ с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве обучающихся, подлежащих СПТ, фактическом количестве участников СПТ, их классе (группе), количестве обучающихся по результатам СПТ, а также информацию о распределении образовательных организаций для прохождения профилактических медицинских осмотров, исходя из численности обучающихся в указанных образовательных организациях, имеющих максимальные показатели по «группе риска» по результатам СПТ в департамент здравоохранения области	до 1 декабря 2021г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
14.	Формирование и направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков обучающихся для прохождения профилактических медицинских осмотров	до 15 декабря 2021 г.	Руководители образовательных организаций района
15.	Разработка и реализация мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению	январь-май 2022 г.	МКУ «Управление образования Чернянского района»

	<p>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), а также с учетом положений, изложенных в методических рекомендациях «Планирование и организация системной работы с обучающимися по профилактике раннего вовлечения в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ» (письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 20.08.2021г. № НН-240/07)</p>		<p>Руководители образовательных организаций района</p>
16.	<p>Содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся</p>	<p>январь-май 2022 г.</p>	<p>Руководители образовательных организаций района</p>

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

**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	Форма проведения: <i>Б – бланковая, К – компьютерная</i>
		Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ		
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: _____

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)

Ответственному исполнителю
регионального оператора СПТ
обучающихся Белгородской области
Алексеевой Е.А.

Администратора СПТ

(образовательная организация)

(Ф.И.О.)

Заявка.

Прошу удалить из ПК СПТ тест номер:

Причина:

Дата

Подпись