

**Отдел образования администрации муниципального образования
«Беломорский муниципальный район»**

ПРИКАЗ

от 12 сентября 2019 года

№ 49

***Об организации и проведении
социально-психологического
тестирования обучающихся
в общеобразовательных организациях
Беломорского муниципального района
в 2019-2020 учебном году.***

В соответствии со статьей 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 года № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» (далее – Порядок) и приказа Министерства образования Республики Карелия от 09 сентября 2019 года № 957 «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях в Республике Карелия, в 2019/2020 учебном году»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести в срок с 30.09.2019 года по 05.10.2019 года социально-психологическое тестирование обучающихся, согласно Порядка с использованием Единой методики социально-психологического тестирования, разработанной Департаментом государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства просвещения Российской Федерации, достигших возраста 13 лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Беломорского муниципального района.

2. Руководителям общеобразовательных организаций:

2.1. издать приказ об организации и проведении социально-психологического тестирования обучающихся (Приложение № 1);

2.2. в срок до 25.09.2019 года провести информационно-разъяснительную работу с педагогами, обучающимися, родителями (законными представителями) с целью формирования позитивной мотивации к участию в социально-психологическом тестировании.

2.3. в ходе информационно-разъяснительной кампании организовать сбор добровольных информированных согласий или отказов родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, и добровольных информированных согласий или отказов обучающихся, достигших возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании (Приложение № 2,3);

2.4. на основании полученных добровольных информированных согласий на проведение социально-психологического тестирования издать приказ об утверждении поименных списков обучающихся для проведения социально-психологического тестирования и расписания социально-психологического тестирования по классам и кабинетам (Приложение № 4);

2.5. обеспечить направление акта передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся в МОУ «Беломорский ЦППР и К» в до 09.11.2019 года. (Приложение №5)

2.4.3 обеспечить хранение в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним, в течение следующего календарного года: списков, по которым возможно произвести идентификацию респондента,

информированных согласий и отказов, обучающихся и родителей (законных представителей).

3. Директору муниципального образовательного учреждения Беломорского муниципального района «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» (Синякова О.Ю.):

3.1. обеспечить организационно-методическую помощь при организации и проведении процедуры социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Беломорского муниципального района;

3.2. обеспечить взаимодействие с общеобразовательными организациями по приёму акта передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся;

3.3. обеспечить направление акта передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся в государственное бюджетное образовательное учреждение Республики Карелия для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи "Центр диагностики и консультирования".

4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник отдела образования:



Т.А. Долинина

П Р И К А З

« ____ » _____ 20 г.

№ _____

Об организации и проведении
социально-психологического тестирования
обучающихся

В соответствии со статьей 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 года № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» (далее – Порядок), приказа Министерства образования Республики Карелия от 09 сентября 2019 года № 957 «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях в Республике Карелия, в 2019/2020 учебном году» и приказа отдела образования АМО «Беломорский муниципальный район» от 12.02.2019 года №49 «Об организации и проведении социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Беломорского муниципального района в 2019 – 2020 учебном году»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственного за организацию и проведение социально-психологического тестирования в *(наименование образовательной организации) (фамилия, имя, отчество ответственного; занимаемая должность)*.
2. Создать комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение социально-психологического тестирования обучающихся (далее – Комиссия), и утвердить ее состав из числа работников *(наименование образовательной организации)*:
Председатель Комиссии (ответственный) – Ф.И.О., должность
Члены Комиссии: Ф.И.О., должность
2. Председателю и членам Комиссии:
 - организовать и провести в период с 30.09.2019 года по 05.10.2019 года социально-психологическое тестирование обучающихся (далее – тестирование) согласно Порядка с использованием Единой методики социально-психологического тестирования, разработанной Департаментом государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства просвещения Российской;
 - получить от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированных согласий на участие в проведении тестирования;
 - обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования;
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Руководитель образовательной организации И.О. Фамилия

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
на проведение социально-психологического тестирования
с целью раннего выявления немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ в 2019/2020 учебном году

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность
задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными
сведениями.

Я подтверждаю, что я получил(а) информацию о целях и процедуре проведения
тестирования и о своем праве отказаться от прохождения тестирования.

_____ 20__ года.

Этот раздел бланка заполняется только в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____
_____, возраст _____ полных лет в социально-психологическом
тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ.

Я подтверждаю, что я получил(а) информацию о целях и процедуре проведения
тестирования и о своем праве отказаться от прохождения тестирования.

_____ 20__ года.

Подпись гражданина _____
или/Подпись законного представителя _____
М.П.

ДОБРОВОЛЬНЫЙ ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ
от социально-психологического тестирования с целью раннего выявления
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2019/2020
учебном году

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, полностью)

дата, год рождения _____
проживающий(ая) по адресу: _____

Этот раздел бланка заполняется только в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет
Я, _____
(фамилия, имя, отчество, полностью)

являюсь законным представителем - мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель ребенка
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения ребенка)

получил(а) в полном объеме сведения о целях и порядке проведения тестирования. От
тестирования я отказываюсь.

Причина отказа:

- по религиозным соображениям
- сомневаются в получении обратной связи
- боязнь разглашения данных
- не видят необходимости в прохождении тестирования
- другие причины: _____

" ____ " _____ 20__ года.

Подпись гражданина _____
или/Подпись законного представителя _____
М.П. _____

П Р И К А З

« ____ » _____ 20 г.

№ _____

Об утверждении списков обучающихся,
подлежащих социально-психологическому
тестированию

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 года № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» (далее – Порядок) и на основании приказа (*реквизиты приказа образовательной организации о поведении тестирования*)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить поименные списки обучающихся (студентов), подлежащих (давших согласие) социально-психологическому тестированию, согласно приложению № 1;
2. Утвердить расписание тестирования по классам и кабинетам согласно приложению № 2;
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Руководитель образовательной организации

И.О. Фамилия

Приложение № 1
к приказу от _____ года № _____

Утверждаю _____
Руководитель образовательной
организации
« ____ » _____ 20__ г.

Список

обучающихся _____,
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

№ п/п	Ф.И.О	Количество полных лет	Примечание
1.			
2.			
3.			
п.			

Приложение № 2
к приказу от _____ года № _____

Утверждаю _____
Руководитель образовательной
организации
«__» _____ 20__ г.

План проведения социально-психологического тестирования
в _____
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс (группа)	Дата проведения	Время начала проведения тестирования

Директору государственного бюджетного
образовательного учреждения Республики
Карелия для детей, нуждающихся в
психолого-педагогической и медико-
социальной помощи «Центр диагностики
и консультирования»

АКТ
передачи результатов тестирования

(наименование образовательной организации, адрес)

за 2019/2020 учебный год,

I. Установлено:

а) Общее число обучающихся (студентов), подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по поименному списку _____, из них:

учащиеся 7-9 классов _____;

учащиеся 10-11 классов _____;

студенты _____

общее число обучающихся (студентов), которые прошли тестирование _____, из них:

учащиеся 7-9 классов _____;

учащиеся 10-11 классов _____;

студенты _____

б) Число обучающихся (студентов), не прошедших тестирование всего _____, в том числе по причине:

болезни _____

отказа _____

другие причины _____

в) Причины отказов:

по религиозным соображениям _____

сомневаются в получении обратной связи _____

боязнь разглашения данных _____

не видят необходимости в прохождении тестирования _____

другие причины _____

Руководитель образовательной организации _____

М.П.

«__» _____ 2019 г.