

Управление образования администрации МР «Койгородский»

**«Койгорт» муниципальной районной администрацияса
йӧзӧс велӧдӧмӧн веськӧдланін**

П Р И К А З

от 10 сентября 2021 года

№ 129

с. Койгородок

**О проведении социально-психологического тестирования лиц,
обучающихся в общеобразовательных организациях**

Во исполнение приказа Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от 7 сентября 2021 года № 573 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования» в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися общеобразовательных организаций МР «Койгородский»

п р и к а з ы в а ю:

1. Провести с 6 сентября по 31 октября 2021 года социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, расположенных на территории МО МР «Койгородский» (далее – Тестирование).
2. Жуковой И.В., главному инспектору Управления образования АМР «Койгородский», направить в адрес общеобразовательных организаций утвержденные формы документов, которые будут использованы в рамках организации и проведения Тестирования:
 - 1) форму календарного плана проведения информационно-разъяснительной кампании с родителями (законными представителями) обучающихся с целью повышения активности участия в Тестировании и уменьшения количества отказов (приложение 1);
 - 2) форму календарного плана проведения Тестирования (приложение 2);
 - 3) форму согласия обучающегося, достигшего пятнадцатилетнего возраста, на участие в Тестировании (приложение 3);

- 4) форму согласия родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего пятнадцатилетнего возраста, на участие в Тестировании (приложение 4);
 - 5) форму акта передачи результатов Тестирования (приложение 5).
3. Руководителям общеобразовательных организаций:
- 3.1. Обеспечить проведение Тестирования в установленные сроки с максимальным охватом обучающихся (не ниже 85%) в соответствии с методическими рекомендациями «Планирование и организация системной работы с обучающимися по профилактике раннего вовлечения в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ» (информационное письмо Министерства просвещения Российской Федерации №НН-240/07 от 20.08.2021).
 - 3.2. Обеспечить проведение информационно-разъяснительной работы среди учащихся и их родителей (законных представителей) об актуальности Тестирования с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов в срок **до 1 октября 2021 года**;
 - 3.3. Организовать получение письменных информированных согласий на участие в Тестировании согласно приложениям 3,4, сформировать поименные списки обучающихся, давших согласие на участие в Тестировании; обучающихся, достигших тринадцатилетнего возраста (с 7 класса), один из родителей (законных представителей) которых дал согласие на участие в Тестировании в срок **до 24 сентября 2021 года**.
 - 3.4. Утвердить календарный план проведения Тестирования согласно приложению 2 и представить его в адрес Управления образования АМР «Койгородский» в срок **до 29 сентября 2021 года**.
 - 3.5. Организовать направление результатов Тестирования, актов передачи результатов Тестирования согласно приложению 5 в адрес Управления образования АМР «Койгородский» в срок **до 31 октября 2021 года**.
 - 3.6. Обеспечить направление поименных списков обучающихся для прохождения профилактических медицинских результатов по итогам Тестирования в Управление образования АМР «Койгородский» для проведения профилактических медицинских осмотров, в срок **до 10 декабря 2021 года**.
 - 3.7. Разработать план 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 в обучающимися образовательной организации (информационное письмо Министерства просвещения Российской Федерации и Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей №07-1468 от 13.02.2020).

- 3.8. Организовать направление плана профилактической работы образовательной организации с обучающимися «группы риска», имеющими высокую вероятность вовлечения в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ, в адрес Управления образования АМР «Койгородский» в срок до **11 февраля** 2022 года.
4. Контроль за выполнением приказа возложить на главного инспектора Управления образования АМР «Койгородский» Жукову И.В.

И.о. начальника управления -

О.Я.Сенють

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения информационно-разъяснительной кампании с
обучающимися, их родителями (законными представителями),
педагогическими работниками
с целью повышения активности участия в Тестировании
и уменьшения количества отказов

№	Образовательная организация	Дата проведения	Форма проведения	Планируемое количество участников ИРК			
				родителей (законных представителей)	обучающихся	педагогов	специалистов
Всего мероприятий - _____							

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения социально-психологического тестирования
обучающихся общеобразовательных организаций
и профессиональных образовательных организаций,
а также образовательных организаций высшего образования

№	Образовательная организация	Классы/курсы	Общее количество обучающихся 13 лет и старше	Даты проведения (например, 7.6 - 12.10.2021)	Время начала тестирования (например, 10.00)
		7			
		8			
		9			
		10			
		11			
Всего					

**Согласие обучающегося
об участии в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____

_____, _____ Г.р.,
ФИО полностью *дата рождения*

обучающийся (аяся) _____ класса _____
название общеобразовательной организации

добровольно даю свое согласие на прохождение мною социально-психологического тестирования, направленного на выявление факторов риска и защиты вовлечения обучающихся в зависимое поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) объяснения о цели тестирования, его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворён(а) полученными сведениями. Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

дата

подпись

**Согласие
родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего
пятнадцати лет, об участии в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____

ФИО полностью

Г.Р.,

дата рождения

родитель (законный представитель) _____

ФИО ребенка полностью

обучающегося (ейся) в _____ классе _____,

название общеобразовательной организации

добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____

Г.Р.,

в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска и защиты вовлечения обучающихся в зависимое поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) объяснения о цели тестирования, его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворён(а) полученными сведениями.

дата

подпись

АКТ
передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся общеобразовательных организаций

наименование образовательной организации

Установлено:

1. Общее число обучающихся:

7 класс _____
8 класс _____
9 класс _____
10 класс _____
11 класс _____

всего _____.

1 курс _____
2 курс _____
3 курс _____
4 курс _____
5 курс _____

всего _____.

2. Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию (достигших 13 лет):

7 класс _____
8 класс _____
9 класс _____
10 класс _____
11 класс _____

всего _____.

3. Общее число согласий на участие в социально-психологическом тестировании:

7 класс _____
8 класс _____
9 класс _____
10 класс _____
11 класс _____

всего _____.

4. Общее число обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании:

7 класс _____

8 класс _____

9 класс _____

10 класс _____

11 класс _____

всего _____.

5. Общее число обучающихся, которые не прошли тестирование:

7 класс _____, причины: _____

8 класс _____, причины: _____

9 класс _____, причины: _____

10 класс _____, причины: _____

11 класс _____, причины: _____

всего _____.

Руководитель комиссии

подпись / *расшифровка*

МП

Член комиссии

подпись / *расшифровка*

Член комиссии

подпись / *расшифровка*