

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ РАКИТЯНСКОГО РАЙОНА**

**ПРИКАЗ**

**« 17 » сентября 2020 г.**

**№ 209-11-921**

**Об организации проведения  
социально-психологического тестирования  
обучающихся в общеобразовательных  
организациях Ракитянского района,  
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 департаментов образования, внутренней и кадровой политики Белгородской области, здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 18/25/18 сентября 2020 года №№ 2395/880/1149 «Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и образовательных организациях профессионального образования на территории Белгородской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ в 2020/2021 учебном году», 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,

**приказываю:**

1. Обеспечить ежегодное проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций Ракитянского 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. Назначить муниципальным координатором проведения СПТ начальника отдела воспитания, дополнительного образования и работы с одаренными детьми управления образования администрации Ракитянского района Луценко С.А.
3. Назначить муниципальным оператором проведения СПТ старшего специалиста отдела воспитания, дополнительного образования и работы с одаренными детьми управления образования администрации Ракитянского района Власенко Е.Н.
4. Назначить специалиста отдела воспитания, дополнительного образования и работы с одаренными детьми управления образования администрации Ракитянского района Власенко Е.Н., координирующим и контролирующим работу по проведению социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях Ракитянского района, подготовку отчетной информации.
5. Утвердить календарный план проведения СПТ на 2020/2021 учебный год в общеобразовательных организациях (приложение №1).
6. Организовать работу по использованию общеобразовательными организациями Ракитянского 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 учреждений района.
7. **Руководителям общеобразовательных организаций Ракитянского района:**

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

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

7.3. Обеспечить проведение СПТ в общеобразовательной организации в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения.

7.4. Провести информационно-разъяснительную кампанию с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационную работу с обучающимися в общеобразовательных организациях для повышения активности учащихся и снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров обучающихся и **в срок до 1 октября 2020 года организовать получение от обучающихся либо от родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение № 2).**

7.5. 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.

7.6. Обеспечить направление акта передачи результатов тестирования в управление образования администрации Ракитянского района (кабинет № 204) **в трехдневный срок с момента проведения СПТ** (приложение №2).

7.7. 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 общеобразовательных учреждений района.

7.8. **В срок до 3 октября 2020 года** предоставить в управление образования на электронный адрес [elenvlasenko@yandex.ru](mailto:elenvlasenko@yandex.ru) сведения о количестве обучающихся, участвующих в социально-психологическом тестировании в соответствии с прилагаемой формой, сведения об ответственных за проведение социально-психологического тестирования, контактные телефоны (**приложение № 3**).

8. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника управления образования администрации Ракитянского района Кутоманову И.Н.

**Начальник  
управления образования  
администрации Ракитянского района**



**Е.И. Фролова**

Власенко Елена Николаевна  
тел:47(245) 55-8-56



С приказом ознакомлены:

Кутоманова И.Н.  
Власенко Е.Н.  
Луценко С.А.  
Холодова Р.А.  
Псарёва Е.С.  
Шатная М.Н.  
Пустоварова С.А.  
Присада И.В.

Остапенко Л.Н.  
Павлова В.Н.  
Переверзева В.В.  
Каруна Г.В.  
Терещенко Т.А.  
Рязанов Ю.А.

Гончарова Р.М.  
Дурманова Т.В.  
Кудинова Л.В.  
Капустин А.Е.

**Календарный план мероприятий  
по организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся  
общеобразовательных организаций Ракитянского района, направленного на профилактику  
незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ**

№ п/п	Мероприятие	Сроки реализации	Исполнитель
<b>Мероприятия по подготовке к проведению социально-психологического тестирования</b>			
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 4,6,8,снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров обучающихся	до 1 октября 2020 г.	Руководители общеобразовательных организаций
3.	<b>Получение от обучающихся либо от родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение № 2)</b>	<b>до 1 октября 2020 г.</b>	<b>Руководители общеобразовательных организаций</b>
4.	<b>Издание распорядительного акта о проведении СПТ обучающихся:</b> - 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 общеобразовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-	<b>до 1 октября 2020 г.</b>	<b>Руководители общеобразовательных организаций</b>

	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 №3)	до 7 октября 2020 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
<b>Организация социально-психологического тестирования</b>			
6.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций в соответствии с Порядком проведения	до 1 ноября 2020г.	Руководители общеобразовательных организаций
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 наркотических средств и психотропных веществ) в департамент здравоохранения и социальной защиты населения области	до 1 декабря 2020г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»

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
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

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 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)

**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 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.

