

**Администрация муниципального образования Щекинский район
Комитет по образованию**

г. Щекино

от «03» сентября 2021 г.

ПРИКАЗ № 232

Об организации социально - психологического тестирования обучающихся образовательных организаций Щекинского района в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии со статьей 53 части 3 и 4 Федерального закона от 08 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», пункта 15.1 статьи 28 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пункта 7 части 1, статьи 14 и пункта 10 части 1 статьи 18 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», пункта 1 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.03.2020 № 213н "О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 октября 2014 г. № 581н", приказом министерства образования Тульской области от 10.08.2020 №962 «Об организации социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных и профессиональных образовательных организаций, расположенных на территории Тульской области, в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических и психотропных веществ»,
п р и к а з ы в а ю:

1. Организовать работу, направленную на проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций, расположенных на территории Щекинского района (далее –

ОО), в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – тестирование).

2. Назначить ответственным (районным оператором) за проведение тестирования в муниципальных образовательных организациях Щекинского района начальника отдела СПО МКУ «ЦОД Щекинского района» Иванову Ирину Николаевну.

3. Отделу СПО МКУ «ЦОД Щекинского района»:

3.1. Направить руководителям ОО формы документов по организации тестирования (Приложение 1).

3.2. Организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся ОО, достигших возраста **13 лет, начиная с 7 класса обучения**, в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ **с 15.09 по 15.10.**

3.3. Организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся ОО в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Щекинского района (Приложение 1 приказа Комитета по образованию от 26.08.2020 № 189).

3.4. Обеспечить предоставление результатов тестирования в ГУ ДО ТО «Областной центр «Помощь» в течение **3-х рабочих дней** со дня проведения тестирования в ОО.

3.5. Организовать взаимодействие образовательных организаций с ГУЗ «ТОНД №1» по проведению профилактических медицинских осмотров в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (в случае необходимости).

срок: в течение учебного года.

3.6. Предоставлять в министерство образования Тульской области информацию о специалисте комитета по образованию, специалистах ОО ответственных за проведение тестирования.

срок: ежегодно до 20.08.

4. Руководителям образовательных организаций:

4.2. Разместить на сайте образовательной организации и в личных кабинетах родителей электронного журнала в АИС «Сетевой город образования» полный текст данного приказа (со всеми приложениями).

срок: до 06.09.

4.3. Провести информационно-коммуникационную кампанию по разъяснению основных целей социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров (с привлечением педагога-психолога, социального педагога или нарколога в качестве консультанта).

срок: 01.09 – 01.10.

4.4. Создать в образовательной организации комиссию по проведению социально-психологического тестирования обучающихся из числа работников образовательной организации.

срок: до 06.09.

4.5. Обеспечить получение информированных согласий в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, либо информированных согласий в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет (приложение 1, формы 2-3).

4.6. Обеспечить хранение информированных согласий до момента отчисления обучающегося из образовательной организации.

срок: постоянно.

4.7. Обеспечить прохождение тестирования каждого обучающегося, давшего информированное согласие (информированное согласие, полученное от родителя (законного представителя)).

срок: 15.09 -15.10.

4.8. В целях соблюдения конфиденциальности, повышения лояльности к участию в тестировании и формировании у обучающихся устойчивой мотивации на самоисследование провести кодирование персональных данных обучающихся при проведении тестирования в ОО.

срок: сентябрь.

4.9. Организовать проведение тестирования обучающихся ОО, достигших возраста **13 лет, начиная с 7 класса обучения**, в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Щекинского района (Приложение 1 приказа Комитета по образованию от 26.08.2020 № 189).

срок: 15.09-15.10.

4.10. Обеспечить предоставление результатов тестирования в отдел СПО МКУ «ЦОД Щекинского района» в течение **2-х рабочих дней** со дня проведения тестирования в ОО.

4.11. Обеспечить хранение результатов тестирования в течение 1 года от даты проведения тестирования на основе соблюдения конфиденциальности.

4.12. Оказание содействия специалистам ГУЗ «ТОНД №1» в проведение профилактических медицинских осмотров в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (в случае необходимости) в соответствии с порядком медицинским осмотров (приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.10.2014 № 581-н «Об утверждении Порядка проведения профилактических осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических и психотропных веществ»).

срок: в течение учебного года.

4.13. Организацию индивидуально – профилактической работы с обучающимися по результатам тестирования: разработка и осуществление мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска» по итогам проведенного социально-психологического тестирования.

срок: ежегодно декабрь – май.

4.14. Отчетную информацию по организации индивидуально – профилактической работы с обучающимися «группы риска» по итогам проведенного социально-психологического тестирования предоставить в отдел СПО МКУ «ЦОД Щекинского района».

срок: ежегодно до 05.06.

4.15. Предоставлять в отдел СПО МКУ «ЦОД Щекинского района» информацию о специалисте ОО, ответственном за проведение тестирования.

срок: ежегодно до 15.08.

5. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Председатель
комитета по образованию:



С.В. МУРАВЬЕВА

Исп.: Акимова Лариса Владимировна
Тел.: 8-953-425-52-67

ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ**ФОРМА №1**

УТВЕРЖДАЮ

Поименный список обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию, направленному на раннее выявление потребления наркотических средств и психотропных веществ, на ____ / ____ учебный год

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Код участника	Количество полных лет/год рождения	Отметка об участии в тестировании с указанием даты участия в тестировании/или причины неучастия/ отказа <i>(например, несогласие родителей, отсутствие по причине болезни и т.п.)</i>
1.				
2.				
3.				
п.				

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

Примечание.

Поименный список по классам обучающихся составляется лицом, имеющим право доступа к кодированию участников тестирования на основании разработанного локального нормативно-правового акта в ОО, включает в себя всех обучающихся. Поименный список хранится в ОО

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(-ая)ся _____

Ф.И.О. (полностью)

добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление потребления наркотических средств и психотропных веществ.

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

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«...».....20.... г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(ая)ся _____

Ф.И.О. (полностью)

добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____,

Ф.И.О. ребенка (полностью)

возраст _____ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о подведении результатов тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«...».....20.... г.

Подпись

АКТ
передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся

наименование образовательной организации/ муниципального образования

1. Наименование образовательной организации (по Уставу):

2. Адрес образовательной организации/ отделений

3. Контактное лицо по организации социально-психологического тестирования/ рабочий телефон контактного лица

4. Информация о результатах социально-психологического тестирования:

4.1. Сроки проведения социально-психологического тестирования:

4.2. Общее число обучающихся в классе/группе, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по списку _____ чел.:

из них:

7 класс /курс (группа) _____ чел.;

8 класс /курс (группа) _____ чел.;

9 класс /курс (группа) _____ чел.;

10 класс /курс (группа) _____ чел.;

11 класс /курс (группа) _____ чел.;

4.3. Общее число обучающихся, которые прошли социально-психологическое тестирование _____ чел.:

Из них:

7 класс /курс (группа) _____ чел.;

8 класс /курс (группа) _____ чел.;

9 класс /курс (группа) _____ чел.;

10 класс /курс (группа) _____ чел.;

11 класс /курс (группа) _____ чел.

4.4. Число обучающихся, не прошедших социально-психологическое тестирование, всего _____ чел., в том числе по причине:

отказа _____ чел., из них:

7 класс /курс (группа) _____ чел.;

8 класс /курс (группа) _____ чел.;

9 класс /курс (группа) _____ чел.;

10 класс /курс (группа) _____ чел.;

11 класс /курс (группа) _____ чел.
 другие причины (указать _____) _____ чел., из них:
 7 класс /курс (группа) _____ чел.;
 8 класс /курс (группа) _____ чел.;
 9 класс /курс (группа) _____ чел.;
 10 класс /курс (группа) _____ чел.;
 11 класс /курс (группа) _____ чел.

4.5. Число обучающихся, чьи протоколы были исключены из обработки по причине возможной недостоверности (см. Методические рекомендации, п.3.2. Методика выявления респондентов с недостоверными ответами)

_____ чел, из них:
 7 класс /курс (группа) _____ чел.;
 8 класс /курс (группа) _____ чел.;
 9 класс /курс (группа) _____ чел.;
 10 класс /курс (группа) _____ чел.;
 11 класс /курс (группа) _____ чел.

4.6. Количество обучающихся, отнесенных по результатам социально-психологического тестирования к «группе риска» по возможности вовлечения в потребление наркотических средств и психотропных веществ

_____ чел, из них:
 7 класс/курс (группа) _____ чел.;
 8 класс/курс (группа) _____ чел.;
 9 класс /курс (группа) _____ чел.;
 10 класс /курс (группа) _____ чел.;
 11 класс /курс (группа) _____ чел.

Руководитель образовательной организации _____ /

Подпись

Ф.И.О.

«__» _____ 20__ г.

М.П.