



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА «КОРОЧАНСКИЙ РАЙОН»

ПРИКАЗ

Короча

«24» сентября 2020 года

№ 683

Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях на территории Белгородской области, 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 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 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, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Организовать работу по проведению ежегодного социально-психологического тестирования обучающимися общеобразовательных организаций Корочанского 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 среди учащихся 13 по 18 лет.

2. Утвердить календарный план проведения СПТ на 2020-2021 учебный год для общеобразовательных учреждений района (приложение 1).

3. Назначить ответственным за выполнение плана мероприятий, подготовку Литвинову В.А., начальника отдела развития образования.

4. Руководителям общеобразовательных учреждений:

4.1. Назначить ответственных (заместитель по воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель), за организацию и проведение СПТ.

4.2. Включить проведение СПТ в план воспитательной работы ОО, обеспечить реализацию коррекционной и профилактической работы по результатам СПТ, как части плана воспитательной работы.

4.3. 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 ОО в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения.

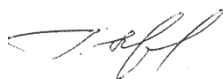
7.4. При проведении СПТ обеспечить соблюдение рекомендаций Роспотребнадзора и актуальных региональных нормативно-правовых актов по организации работы образовательных организаций в условиях сохранения рисков распространения COVID-19.

7.5. Обеспечить направление акта передачи результатов тестирования в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в трехдневный срок с момента проведения СПТ (приложение 2 будет позже).

7.6. 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 ОО области.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела развития образования Литвинову В.А.

**Начальник
управления образования
администрации муниципального района
«Корочанский район»**



Г.И. Крештель

**Календарный план мероприятий
по организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся
общеобразовательных 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.	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 снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров обучающихся	до 1 октября 2020 г.	Руководители общеобразовательных организаций области
3.	Получение от обучающихся либо от родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 7)	до 1 октября 2020 г.	Руководители общеобразовательных организаций области
4.	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 общеобразовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся; - утверждение расписания тестирования по классам и кабинетам;	до 1 октября 2020 г.	Руководители общеобразовательных организаций области

	- 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 5)	до 7 октября 2020 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
Организация социально-психологического тестирования			
6.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций в соответствии с Порядком проведения	до 1 ноября 2020г.	Руководители общеобразовательных организаций области
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 области

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 области
-----	---	-----------------------	---

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)