

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Мухоудеровская средняя общеобразовательная школа»
Алексеевского городского округа**

ПРИКАЗ

от «19» сентября 2023 года

№ 191

Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Алексеевского городского округа, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ в 2023/2024 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», приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 г. № 581н «О Порядке 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», в соответствии с письмом Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства просвещения Российской Федерации от 29.08.2023 г. № 07-4803 и приказа управления образования от 19.09.2023 года №826, 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. Провести в период с 20 сентября 2023 года по 15 октября 2023 года ежегодное социально-психологическое тестирование обучающихся общеобразовательных организаций, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ (далее - СПТ), с использованием единой методики (далее ЕМ СПТ).

2. Педагогу-психологу Былдиной Ю.А. в срок до 25.09.2023 провести с классными руководителями 7–11-х классов инструктаж о порядке и целях Тестирования.
3. Классным руководителям 7–11-х классов:
 - 3.1. провести в период с 20.09.2023 по 25.09.2023 информационно-разъяснительную работу с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационную работу с обучающимися школы для повышения активности участия и снижения количества отказов от Тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся;
 - 3.2. проинформировать родителей обучающихся 13–14 лет и обучающихся 15–18 лет о цели и задачах, сроках, порядке Тестирования и конфиденциальности полученной информации в срок до 25.09.2023;
 - 3.3. в срок до **3 октября 2023 года** организовать сбор согласий (или отказов) на прохождение тестирования обучающихся. Количество согласий и отказов в сумме должно соответствовать общему количеству обучающихся 7-11 классов общеобразовательных организаций;
 - 3.4. подготовить поименные списки обучающихся своего класса, на которых есть согласия на участие в Тестировании, в срок до 14.09.2022;
 - 3.5. **6 октября 2023 года** предоставить в управление образования администрации Алексеевского городского округа информацию об участии общеобразовательной организации в социально-психологическом тестировании в соответствии с прилагаемой формой, сведения ответственных за проведение тестирования, контактные телефоны.
4. Создать комиссию для организационно-технического сопровождения Тестирования в 2023/24 учебном году в следующем составе:
председатель: заместитель директора по ВР Щегольских Н.Н.
заместитель председателя: педагог-психолог Былдина Ю.А.
члены комиссии: классный руководитель 7-го класса Былдина Ю.А.
классный руководитель 8-го класса Гуженко Т.Н.
классный руководитель 9-го класса Былдина Н.М.
классный руководитель 10 класса Сычева О.В.
классный руководитель 11 класса Щегольских н.Н.
учитель информатики Щегольских Д.С.
- 4.1. Членам комиссии:
 - 4.1.1. проинформировать участников Тестирования о его условиях и расписании не позднее, чем за один день до его проведения;
 - 4.1.2. провести инструктаж обучающихся перед началом Тестирования;
 - 4.1.3. присутствовать в кабинетах при проведении Тестирования;
 - 4.1.4. обеспечить возможность присутствия в кабинете родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в Тестировании, в качестве наблюдателей;
 - 4.1.5. осуществить контроль участия обучающихся в Тестировании в соответствии с утвержденным расписанием;

- 4.1.6. обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении Тестирования;
- 4.1.7. собрать и сгруппировать результаты Тестирования по классам;
- 4.2. Председателю комиссии:
- 4.2.1. обеспечить конфиденциальность полученной в ходе Тестирования информации;
- 4.2.2. по завершении Тестирования собрать результаты Тестирования и подготовить акт передачи результатов Тестирования;
- 4.2.3. в срок до **17 октября 2023 года** предоставить **на бумажном носителе** в управление образования администрации Алексеевского городского округа в кабинет №12 Столяровой К.С., упакованные соответствующим образом закодированные и заполненные бланки ответов социально-психологического тестирования.
4. Заместителю директора по воспитательной работе Щегольских Н.Н. по результатам Тестирования, а также на основании полученных данных профилактических медицинских осмотров обучающихся разработать мероприятия по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся группы риска с учетом порядка проектирования профилактической работы, представленного в Методических рекомендациях, направленных письмом Минпросвещения от 13.02.2020 № 07-1468.
5. Ответственному за сайт Щегольских Д.С., в срок до 20.09.2022 довести настоящий приказ до сведения ответственных работников и разместить настоящий приказ на информационном стенде и официальном сайте школы.
6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.О. директора
МБОУ «Мухоудеровская СОШ»



О.Н. Дегальцева

И.о. директора

_____ (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)

И.о. директора

(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)

И.о.директора

_____ (название организации)

_____ (фамилия, инициалы директора)

**Информированное добровольное согласие на прохождение
социально-психологического тестирования**

Я, _____,

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

дата рождения «__» _____ года, 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 науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования» 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, подлежащих СПТ (достигших возраста 13 лет)	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся, подлежащих СПТ	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся, подлежащих СПТ	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся, подлежащих СПТ	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся, подлежащих СПТ	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.

**Календарный план мероприятий
по организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся
образовательных 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.	Актуализация данных об образовательных организациях на сайте программного комплекса «АРМБОС» (https://31.armbos.ru/)	до 22 сентября 2023 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования Департамент профессионального образования и науки министерства образования области Руководители образовательных организаций области ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
2.	Проведение совещаний и обучающих тематических семинаров по вопросам проведения СПТ с руководителями образовательных организаций, педагогическими работниками (классными руководителями, педагогами-психологами, социальными педагогами) образовательных организаций, специалистами муниципальных органов управления образования, курирующих вопросы профилактики	до 22 сентября 2023 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования Департамент профессионального образования и науки министерства образования области ОГБУ «Белгородский региональный

			центр психолого-медико-социального сопровождения»
3.	Проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационной работы с обучающимися в образовательных организациях для повышения активности учащихся и снижения количества отказов от СПТ	до 1 октября 2023 г.	Руководители образовательных организаций области
4.	Получение от обучающихся либо от родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 2)	до 1 октября 2023 г.	Руководители образовательных организаций области
5.	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 образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся; - утверждение расписания тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям); - детализация правил работы с конфиденциальной информацией и определение круга работников, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.	до 1 октября 2023 г.	Руководители образовательных организаций области
6.	Определение формы проведения социально-психологического тестирования (компьютерная/бланковая)	до 1 октября 2023 г.	Руководители образовательных организаций области
7.	Формирование списков образовательных организаций – участников СПТ (приложение 3)	до 10 октября 2023 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования Департамент профессионального образования и науки министерства образования области

			ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
Проведение социально-психологического тестирования			
8.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций в соответствии с Порядком проведения	до 1 ноября 2023г.	Руководители образовательных организаций области
9.	Направление акта передачи результатов тестирования в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в трехдневный срок с момента проведения СПТ (приложение 4)	до 1 ноября 2023г.	Руководители образовательных организаций области
10.	Направление в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» заявок на удаление незавершенных тестов (при необходимости) (приложение 5)	до 1 ноября 2023г.	Руководители образовательных организаций области
11.	Обработка и проведение анализа результатов СПТ	до 15 ноября 2023г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
12.	Информирование антинаркотической комиссии Белгородской области о результатах СПТ	до 15 ноября 2023г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
13.	Направление итогового акта результатов СПТ с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве обучающихся, подлежащих СПТ, фактическом количестве участников СПТ, их классе (группе), количестве обучающихся по результатам СПТ, а также информацию о распределении образовательных организаций для прохождения профилактических медицинских осмотров, исходя из численности обучающихся в указанных образовательных организациях, имеющих максимальные показатели по «группе риска» по результатам СПТ в министерство здравоохранения области	до 15 ноября 2023г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
14.	Формирование и направление в медицинскую организацию,	до 1 декабря	Руководители образовательных

	проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков обучающихся для прохождения профилактических медицинских осмотров	2023г.	организаций области
15.	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), а также с учетом положений, изложенных в методических рекомендациях «Планирование и организация системной работы с обучающимися по профилактике раннего вовлечения в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ» (письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 20.08.2021г. № НН-240/07)	декабрь 2023г. - май 2024г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования Департамент профессионального образования и науки министерства образования области Руководители образовательных организаций области
16.	Содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся	декабрь 2023г. - май 2024 г.	Руководители образовательных организаций области

АКТ ПЕРЕДАЧИ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОБЩЕБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

В соответствии с пунктом 14 Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 N 59,

_____,
(наименование образовательной организации)

передает на обработку результаты социально-психологического тестирования обучающихся за 2023/2024 учебный год региональному оператору СПТ ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения».

Параллель	Всего обучающихся, подлежащих СПТ	Из них:			
		Кол-во обучающихся, давших согласие на прохождение СПТ	Кол-во обучающихся, прошедших СПТ	Кол-во обучающихся, оформивших отказ от прохождения СПТ	Кол-во обучающихся, не участвовавших в СПТ по иным причинам*
7 класс					
8 класс					
9 класс					
10 класс					
11 класс					
Итого:					
Полное название образовательной организации:					
Адрес:					
Дата и время проведения тестирования:					
Члены комиссии: (подпись и расшифровка)		1. 2. 3. ...			

**Необходимо указать причины, по которым обучающиеся не приняли участие в тестировании*

Ответственному исполнителю
регионального оператора СПТ
обучающихся Белгородской области
Алексеевой Е.А.

Администратора СПТ

(образовательная организация)

(Ф.И.О.)

Заявка.

Прошу удалить из ПК АРМБОС тест номер:

Причина:

Дата

Подпись