

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ АЛЕКСЕЕВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**ПРИКАЗ**

« 23 » сентября 2021 г.

№ 684

**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 2021/2022 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 внутренней и кадровой политики и департамента образования Белгородской области от 16/20 июля 2015 года № 1969/196/3170 «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 20.08.2021г. № НН-240/07, на основании межведомственного приказа департамента образования Белгородской области, департамента внутренней и кадровой политики Белгородской области и департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от \_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_, 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 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) в период с сентября 2021 года по май 2022 года.

2. Утвердить План мероприятий по организации проведения социально-психологического тестирования и Порядок проведения социально-психологического тестирования.

3. Руководителям общеобразовательных организаций Алексеевского городского округа:

3.1. Организовать работу по проведению социально-психологического тестирования в соответствии с утвержденным планом мероприятий, методическими рекомендациями и порядком проведения.

3.2. Организовать работу по использованию в общеобразовательных организациях 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 организаций Алексеевского городского округа.

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

3.4. Учитывать рекомендательный характер проведения СПТ для обучающихся, осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

3.4. Осуществить кодирование персональных данных обучающихся при организации проведения СПТ (диагностических процедур).

3.5. Утвердить правила работы с конфиденциальной информацией в локальных нормативных актах общеобразовательной организации и ознакомить с ними работников под подпись.

3.6. Определить круг работников в общеобразовательных организациях, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.

3.7. Учитывать возможность исключения из опросника субшкалы «Принятие родителями» при проведении СПТ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также принятых на воспитание в замещающие семьи, в целях снижения психологического напряжения и предотвращения психотравмирующих ситуаций.

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

3.9. Назначить ответственных, координирующих и контролирующих работу по проведению социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях, подготовку отчетной документации.

3.10. В срок до **1 октября 2021 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.

3.11. **5 октября 2021** 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.

3.12. Организовать работу по использованию общеобразовательными организациями городского округа полученных результатов социально-психологического тестирования для организации проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся, а так же для планирования, проведения работы и организации межведомственного взаимодействия по профилактике потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися общеобразовательных организаций.

3.13. В целях выполнения Постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Белгородской области от 20 августа 2015 года № 3/П-3 рассматривать организацию и проведение социально-психологического тестирования как социально значимую процедуру, заслуживающую внимания и качественного выполнения всеми субъектами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

3.14. В срок до **17 октября 2020** года предоставить **на бумажном носителе** в управление образования администрации Алексеевского городского округа в кабинет №12 Губенко Л.В., упакованные соответствующим образом закодированные и заполненные бланки ответов социально-психологического тестирования.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на главного специалиста отдела воспитания и дополнительного образования управления образования администрации Алексеевского городского округа Губенко Л.В.

**Начальник управления образования  
администрации Алексеевского  
городского округа**



**Л.А. Полухина**

С приказом ознакомлена:

Л.Губенко

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 )

**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: Б – бланковая, К – компьютерная |
|---|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|
|   |                                       | 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  
общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций области, направленного на  
профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ**

| №<br>п/п  | Мероприятие  | Сроки реализации       | Исполнитель   |
|---|--|------------------------|---|
| <b>Мероприятия по подготовке к проведению социально-психологического тестирования</b> |  |                        |   |
| 1.  | Актуализация данных об образовательных организациях на сайте программного комплекса «Социально-психологическое тестирование» ( <a href="https://31.soctest.ru/">https://31.soctest.ru/</a> )   | до 17 сентября 2021 г. | Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования<br>Управление профессионального образования департамента образования области<br>Руководители образовательных организаций области<br>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 17 сентября 2021 г. | Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования<br>Управление профессионального образования департамента образования области<br>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   | до 1 октября 2021 г.   | Руководители образовательных организаций<br>Алексеевского городского округа   |

|   |   |                      |   |
|---|---|----------------------|---|
|   | учащихся и снижения количества отказов от СПТ   |                      |   |
| 4.  | Получение от обучающихся либо от родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 2)   | до 1 октября 2021 г. | Руководители образовательных организаций области Алексеевского городского округа  |
| 5.  | <p>Издание распорядительного акта о проведении СПТ обучающихся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения от обучающихся либо их родителей (иных законных представителей) информированных согласий;</li> <li>- 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;</li> <li>- утверждение расписания тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям);</li> <li>- детализация правил работы с конфиденциальной информацией и определение круга работников, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.</li> </ul> | до 1 октября 2021 г. | Руководители образовательных организаций Алексеевского городского округа  |
| 6.  | Определение формы проведения социально-психологического тестирования (компьютерная/бланковая)   | до 1 октября 2021 г. | Руководители образовательных организаций Алексеевского городского округа  |
| 7.  | Формирование списков образовательных организаций – участников СПТ (приложение 3)  | до 8 октября 2021 г. | Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования<br>Управление профессионального образования ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» |
| <b>Проведение социально-психологического тестирования</b> |   |                      |   |
| 8.  | Проведение социально-психологического тестирования  | до 1 ноября 2021г.   | Руководители образовательных организаций  |



|     |   |                       |   |
|-----|---|-----------------------|---|
|     | обучающихся образовательных организаций в соответствии с Порядком проведения  |                       | Алексеевского городского округа   |
| 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 2021г.    | Руководители образовательных организаций<br>Алексеевского городского округа       |
| 10. | Направление в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» заявок на удаление незавершенных тестов (при необходимости) (приложение 5)  | до 1 ноября 2021г.    | Руководители образовательных организаций<br>Алексеевского городского округа       |
| 11. | Обработка и проведение анализа результатов социально-психологического тестирования  | до 1 декабря 2021г.   | ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» |
| 12. | Информирование антинаркотической комиссии Белгородской области о результатах СПТ  | до 1 декабря 2021г.   | 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 департамент здравоохранения области | до 1 декабря 2021г.   | ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» |
| 14. | Формирование и направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков обучающихся для прохождения профилактических медицинских осмотров  | до 15 декабря 2021 г. | Руководители образовательных организаций<br>Алексеевского городского округа       |
| 15. | Разработка и реализация мероприятий по оказанию психолого-  | январь-май            | Муниципальные органы исполнительной власти,                                       |

|     |  |                       |   |
|-----|--|-----------------------|---|
|     | <p>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)</p> | 2021 г.               | <p>осуществляющие управление в сфере образования<br/>Управление профессионального образования<br/>департамента образования области<br/>Руководители образовательных организаций<br/>Алексеевского городского округа</p> |
| 16. | <p>Содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся</p>  | январь-май<br>2021 г. | <p>Руководители образовательных организаций<br/>Алексеевского городского округа</p>   |



## 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 2021/2022 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                                     |                                   |  |                                   |   |  |
| <b>Итого:</b>                                |                                   |  |                                   |   |  |
| Полное название образовательной организации: |                                   |  |                                   |   |  |
| Адрес:                                       |                                   |  |                                   |   |  |
| Дата и время проведения тестирования:        |                                   |  |                                   |   |  |
| Члены комиссии:<br>(подпись и расшифровка)   |                                   | 1.<br>2.<br>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 СПТ тест номер:

Причина:

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись