

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА «ИВНЯНСКИЙ РАЙОН»  
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(МКУ «УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ»)**

**ПРИКАЗ**

**«15» сентября 2022 года**

**№ 770**

**Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях на территории Ивнянского района, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ в 2022/2023 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», приказ 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 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 02.09.2022г. №НН-07-6001, 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. Обеспечить ежегодное проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций Ивнянского 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 2022 года по май 2023 года.

2. Утвердить календарный план мероприятий проведения СПТ на 2022/2023 учебный год в общеобразовательных организациях Ивнянского района (далее - План мероприятий, приложение №1), Порядок проведения СПТ (далее - Порядок проведения, приложение №2).

3. Назначить муниципальным координатором проведения СПТ МКУ «Центр развития и оценки качества образования» (Медведеву Г.В.).

4. Назначить муниципальным оператором за проведение СПТ в общеобразовательных организациях Ивнянского района старшего администратора отдела методического сопровождения по внедрению инновационных технологий и реализации проектов МКУ «Центр развития и оценки качества образования» (Батыреву М.А.).

5. МКУ «Центр развития и оценки качества образования» (Медведевой Г.В.):

5.1. Организовать работу по проведению в общеобразовательных организациях Ивнянского района СПТ в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения.

5.2. Осуществлять консультативную поддержку и сопровождение СПТ в общеобразовательных организациях Ивнянского района.

5.3. Осуществлять контроль за проведением СПТ общеобразовательных организациях Ивнянского района.

5.4. Обеспечить рекомендациями по проведению информационно-мотивационной кампании (для педагогического коллектива общеобразовательной организации, обучающихся, родителей (законных представителей)).

5.5. Обеспечить направление акта передачи результатов тестирования в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в трехдневный срок с момента проведения СПТ.

5.6. Организовать работу по использованию общеобразовательными организациями Ивнянского 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 ОУ.

6. Руководителям общеобразовательных организаций Ивнянского района:

6.1. Организовать работу по проведению социально-психологического тестирования в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения и с использованием Единой методики.

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

6.3. Назначить социальных педагогов, педагогов – психологов и классных руководителей ответственными за подготовку и проведение социально – психологического тестирования в ОУ, подготовку отчетной информации.

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

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

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

6.4.3. Определить круг работников общеобразовательной организации, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.

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

6.6. 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.

6.7. 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.

6.8. Оказать содействия ОГБУЗ «Ивнянская ЦРБ» в организации проведение профилактических медицинских осмотров и предварительного химико-токсикологического исследования биохимических жидкостей организма на наличие наркотических средств, психотропных веществ и иных токсических веществ в общеобразовательных организациях Ивнянского района, в соответствии с полученными результатами СПТ обучающихся, проведенного с использованием Единой методики и в соответствии с Порядком проведения.

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

6.10. В срок до 28 сентября 2022 года предоставить в МКУ «Центр развития и оценки качества образования» (Батыревой М.А.) приказ ОУ о проведении СПТ (с информацией об ответственных за проведение СПТ, количестве обучающихся подлежащих тестированию по классам, дате проведения тестирования, расписание по классам и кабинетам), а также списки участвующих в СПТ (приложение №4).

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Заместитель начальника  
МКУ «Управление образования»**



**О.А. Гуляева**

**Календарный план мероприятий  
по организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных  
организаций Ивнянского 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.	Актуализация данных об общеобразовательных организациях на сайте программного комплекса «Социально-психологическое тестирование» ( <a href="https://31.soctest.ru/">https://31.soctest.ru/</a> )	до 19 сентября 2022 г.	МКУ «Управление образования», Руководители общеобразовательных организаций района
2.	Проведение совещаний и обучающих тематических семинаров по вопросам проведения социально-психологического тестирования с руководителями общеобразовательных организаций, педагогическими работниками (педагогами-психологами, социальными педагогами) ОУ	до 17 сентября 2021 г.	МКУ «Управление образования»
3.	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	до 27 сентября 2022 г.	Руководители общеобразовательных организаций района
4.	Получение от обучающихся, либо от родителей (законных представителей) информированных согласий (приложение № 3)	до 27 сентября 2022 г.	Руководители общеобразовательных организаций района
5.	Издание распорядительного акта о проведении СПТ обучающихся:	до 27 сентября 2022 г.	Руководители общеобразовательных организаций района

	<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 общеобразовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;</li> <li>- утверждение расписания тестирования по классам и кабинетам;</li> <li>- детализация правил работы с конфиденциальной информацией и определение круга работников, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.</li> </ul>		
6.	Определение формы проведения социально-психологического тестирования (компьютерная/бланковая)	до 27 сентября 2022 г.	Руководители общеобразовательных организаций района
7.	Формирование списков общеобразовательных организаций – участников социально- психологического тестирования (СПТ) (приложение № 4)	до 30 сентября 2022 г.	МКУ «Управление образования», Руководители общеобразовательных организаций района
<b>Проведение социально-психологического тестирования</b>			
8.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций Ивнянского района в соответствии с Порядком проведения	до 27 октября 2022 г.	Руководители общеобразовательных организаций района
9.	Направление акта передачи результатов тестирования в МКУ «Центр развития и оценки качества образования» (приложение №5)	до 27 октября 2022 г.	Руководители образовательных организаций области
	Направление акта передачи результатов тестирования в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в трехдневный срок с момента проведения СПТ	до 1 ноября 2022г.	МКУ «Управление образования»

10.	Направление в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» заявок на удаление незавершенных тестов (при необходимости) (приложение №6)	до 1 ноября 2022г.	МКУ «Управление образования»
11	Результаты: - Обработка и проведение анализа результатов социально-психологического тестирования; - Направление итогового акта результатов СПТ с указанием общеобразовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве обучающихся, подлежащих СПТ, фактическом количестве участников СПТ, их классе, количестве обучающихся по результатам СПТ, а также информацию о распределении общеобразовательных 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 15 ноября 2022г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
12.	Информирование антинаркотической комиссии Ивнянского района о результатах СПТ	до 1 декабря 2022г.	МКУ «Управление образования»
13.	Формирование и направление в ОГБУЗ «Ивнянская ЦРБ», проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков обучающихся для прохождения профилактических медицинских осмотров	до 1 декабря 2022 г.	МКУ «Управление образования», Руководители общеобразовательных организаций района, ОГБУЗ «Ивнянская ЦРБ»
14.	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 общеобразовательной организации (письмо Министерства	Декабрь 2022г. - май 2023 г.	МКУ «Управление образования», Руководители общеобразовательных организаций района

	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)		
15.	Содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся	январь-май 2023 г.	Руководители общеобразовательных организаций района, ОГБУЗ «Ивнянская ЦРБ»

**Приложение № 3**  
к приказу МКУ «Управление образования»  
от 15.09.2022 года №770

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)

**Приложение №4**  
к приказу МКУ «Управление образования»  
от 15.09.2022 года №770

**Информация о количестве обучающихся, участвующих в социально-психологическом тестировании**

(наименование общеобразовательной организации)

7 класс		8 класс		9 класс		10 класс		11 класс		ФИО, должность ответственн ого по школе, контактный телефон	Дата и № Приказа о проведен ии СПТ	Форма проведения: Б – бланковая, К – <i>компьютерная</i>
Общее кол-во обучаю щихся	Кол-во обучаю щихся, давших согласие на участие в тестиров ании	Общее кол-во обучаю щихся	Кол-во обучаю щихся, давших согласие на участие в тестиров ании	Общее кол-во обучаю щихся	Кол-во обучаю щихся, давших согласие на участие в тестиров ании	Общее кол-во обучаю щихся	Кол-во обучаю щихся, давших согласие на участие в тестиров ании	Общее кол-во обучаю щихся	Кол-во обучаю щихся, давших согласие на участие в тестиров ании			
<b>ФИО классного руководителя</b>		<b>ФИО классного руководителя</b>		<b>ФИО классного руководителя</b>		<b>ФИО классного руководителя</b>		<b>ФИО классного руководителя</b>				

Руководитель ОУ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
МП

**Информация**  
по организации проведения профилактических мероприятий с несовершеннолетними/ родителями  
(законными представителями), участвующих в социально-психологическом тестировании (СПТ)

(наименование общеобразовательной организации)

Проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями или иными законными представителями обучающихся

Кол-во информационно-разъяснительных мероприятий с обучающимися ОУ по организации проведения СПТ	Кол-во обучающихся принявших участие в информационно-разъяснительных меропр.	Кол-во проведенных информ. – разъясн. компаний с родителями по организации проведения СПТ	Кол-во родителей, принявших участие в Инфор. – разъясн. компании	7 класс			8 класс			9 класс			10 класс			11 класс		
				Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Кол-во отказов в от СПТ	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Кол-во отказов от СПТ	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Кол-во отказов от СПТ	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Кол-во отказов от СПТ	Общее кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Кол-во отказов от СПТ

Руководитель ОУ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
МП

**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 общеобразовательной 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: (подпись и расшифровка)		1. 2. 3. ...			

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

Руководитель ОУ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
МП

**Приложение № 6**  
к приказу МКУ «Управление образования»  
от 15.09.2022 года №770

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