

Форма по ОКУД

По ОКПО

Код

Управление образования Невьянского городского округа

ПРИКАЗ

*О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных учреждениях Невьянского городского округа в 2020/2021 учебном году*

№ документа	Дата составления
316-Ф	01.09.2020

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 №59 «Об утверждении Порядка проведения социально – психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказом Министерства образования и молодежной политики Свердловской области от 16.06.2020 №134-И «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики» в целях организации психолого-педагогической работы, направленной на сохранение и укрепление физического и психического здоровья обучающихся, а также профилактику потребления наркотических средств в образовательных учреждениях Невьянского городского округа

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести в 2020/2021 учебном году в муниципальных общеобразовательных учреждениях Невьянского городского округа социально-психологическое тестирование обучающихся с 7 по 11 класс в возрасте от 13 до 18 лет включительно, направленное на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – социально-психологическое тестирование) в период с 1 сентября по 30 октября 2020 года.

2. Возложить персональную ответственность за проведение тестирования на руководителей общеобразовательных учреждений Невьянского городского округа.

3. Направить в общеобразовательные учреждения:

1) методические рекомендации по организации и проведению социально - психологического тестирования лиц, обучающихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования Свердловской области (приложение № 1);

2) методические рекомендации по порядку организации проведения информационно – мотивационной кампании с участниками образовательного процесса по формированию позитивного отношения к социально – психологическому тестированию лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях (приложение № 2);

3) руководство по работе с Информационной системой социально – психологического тестирования для выявления факторов латентной и явной рискогенности, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового (юношеского) возраста (приложение № 3).

4. Руководителям муниципальных общеобразовательных учреждений:

1) обеспечить условия и организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся согласно методическим рекомендациям;

2) назначить должностное лицо, ответственное за организацию и проведение социально-психологического тестирования в образовательном учреждении;

3) организовать проведение разъяснительной работы с обучающимися и родителями (законными представителями) обучающихся о порядке проведения социально-психологического тестирования и получение информированных согласий на проведение тестирования;

4) подготовить нормативную документацию об организации и проведении социально-психологического тестирования в образовательном учреждении;

5) обеспечить своевременное предоставление результатов тестирования методисту центра развития образования и инженерно – технического обеспечения управления образования Невьянского городского округа Семенюк Ольге Олеговне (приложение № 4, 5, 6).

5. Контроль исполнения приказа возложить на Богданову Светлану Геннадьевну, заместителя начальника управления образования Невьянского городского округа.

Начальник управления образования  
Невьянского городского округа



Н.В. Головнева

**АКТ**  
**результатов социально-психологического тестирования по Единой методике обучающихся**  
**в общеобразовательной организации**

\_\_\_\_\_ (полное наименование образовательной организации)

Образовательная организация (юридический адрес)	Ответственное лицо (ФИО ответственного за тестирование, контактная информация)	Общее кол-во обучающихся, подлежащих тестированию		Кол-во обучающихся, прошедших тестирование	
		класс	всего	всего	% от общего количества
		7 класс			
		8 класс			
		9 класс			
		10 класс			
		11 класс			
		<b>ИТОГО:</b>			

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (Подпись) (Расшифровка подписи)

М.П.

**ОТЧЕТ**  
**об организации социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году**

\_\_\_\_\_ (наименование общеобразовательной организации)

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный	Привлеченные специалисты	Целевая аудитория (кол-во)		
				педагоги	обучающиеся	родители/законные представители
1.						
2.						
3.						
Всего, кол-во мероприятий:			Всего, кол-во педагогов, обучающихся, родителей/законных представителей:			

2. Информация об участии в социально-психологическом тестировании		Количество
2.1.	Общее число классов, которые подлежат тестированию:	
	Из них:	
		7 класс
		8 класс
		9 класс
		10 класс

2.2.	Общее число классов, которые приняли участие в тестировании:	11 класс
	Из них:	
		7 класс
		8 класс
		9 класс
		10 класс
		11 класс
2.3.	Общее число обучающихся, подлежащих тестированию:	
	Из них:	
		7 класс
		8 класс
		9 класс
		10 класс
		11 класс
2.4.	Общее число обучающихся, которые приняли участие в тестировании:	
	Из них:	
		7 класс
		8 класс
		9 класс
		10 класс
		11 класс
2.5.	Общее число обучающихся, которые не приняли участие в тестировании:	
	Из них:	
		7 класс
		8 класс
		9 класс
		10 класс
		11 класс
2.6.	Число обучающихся, не прошедших тестирование, по причине:	
	Из них:	
		отказ
		болезнь
		иные причины
2.7.	Количество обучающихся, результаты тестирования которых	

признаны недостоверными (резистентность выборки):	
Из них:	7 класс
	8 класс
	9 класс
	10 класс
	11 класс

3. Сведения об обучающихся, с повышенной вероятностью вовлечения в зависимое поведение по результатам тестирования

Численность участников СПТ с повышенной вероятностью вовлечения (ПВВ)		Структура ПВВ	
чел.	% от числа подлежащих тестированию	Явная рискогенность («группа риска») чел.	Латентная рискогенность (группа «повышенного внимания») чел.
		% от ПВВ	% от ПВВ

Ответственный за организацию и проведение тестирования  
в образовательной организации

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Телефон:

**АКТ**  
**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся**

\_\_\_\_\_ (указать наименование образовательной организации и населенный пункт)

в \_\_\_\_\_ (указать наименование организации здравоохранения и населенный пункт)

**для прохождения профилактического медицинского осмотра**  
**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Уполномоченный представитель образовательной организации \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность)  
 передал уполномоченному представителю организации здравоохранения \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность) следующие

документы:

1. Поименные списки обучающихся, давших согласие на прохождение профилактического медицинского осмотра на \_\_\_\_\_ листах (Форма № 23)
2. Информированные добровольные согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет, на прохождение профилактического медицинского осмотра (согласно поименным спискам) в количестве \_\_\_\_\_ шт.
3. Информированные добровольные согласия родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, на прохождение профилактического медицинского осмотра (согласно поименным спискам) в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Подпись представителя  
образовательной организации

Подпись представителя  
Организации здравоохранения

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка)

М.П.

М.П.