|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ****АДМИНИСТРАЦИИ** **ГРАЧЁВСКОГО РАЙОНА****ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ****П Р И К А З** 07.08.2020 № 126  |  |

 |  |
| О порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательныхорганизациях |  |

В целях совершенствования межведомственной работы по профилактике потребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних и молодежи в части, касающейся раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, во исполнение приказа Министерства образования Оренбургской области № 01-21/966 от 20.07.2020 «О порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить методические рекомендации по подготовке и проведению социально-психологического тестирования (далее – СПТ) обучающихся в общеобразовательных организациях. (Приложение 1)

2. Назначить муниципальным координатором социально-психологического тестирования обучающихся Гиронимус Т.А., методиста МКУ «Информационно-методический центр».

3. Руководителям общеобразовательных организаций:

3.1. Обеспечить проведение СПТ обучающихся, достигших 13 лет, в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Минобрнауки России от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» и с использованием Методики, а также подготовку к проведению профилактических медицинских осмотров обучающихся.

Срок: с 01.09 по 01.11 ежегодно

3.2. Обеспечить проведение совместно с представителями медицинских организаций, осуществляющих профилактические медицинские осмотры, собраний обучающихся и родителей (иных законных представителей), информирование их о целях и порядке проведения СПТ и профилактических медицинских осмотров, обработку и хранение результатов тестирования с использованием регионального Алгоритма профилактической работы с несовершеннолетними и их родителями, отказавшимися от проведения социально-психологического тестирования.

Срок: по отдельным графикам

3.3. Направить предварительную информацию о проведении СПТ обучающихся на эл.адрес: Tatyana.g-1@mail.ru (Приложение 2)

Срок: до 28.08.2020

3.4. Предоставить результаты тестирования, акт передачи результатов и отчет СПТ муниципальному координатору.

Срок: до 20.10 ежегодно

3.5. Обеспечить формирование поименных списков обучающихся, подлежащих медицинскому осмотру (с согласия родителей или иных законных представителей), участвующих в проведении профилактических медицинских осмотрах.

Срок: с 01.09 по 01.11 ежегодно

3.6. Утвердить и предоставить данные списки муниципальному координатору.

Срок: 01.11. ежегодно

4. Муниципальному координатору (Гиронимус Т.А.):

4.1. Организовать проведение СПТ обучающихся, достигших 13 лет, в соответствии с Порядком и Методическими рекомендациями и подготовку к проведению профилактических медицинских осмотров обучающихся.

Срок: с 01.09 по 01.11 ежегодно

4.2. Оказать необходимое содействие общеобразовательным организациям в проведении совместно с представителями медицинских организаций, осуществляющих профилактические медицинские осмотры, собраний обучающихся и родителей (иных законных представителей), информирования их о целях и порядке проведения СПТ и профилактических медицинских осмотров.

Срок: по отдельным графикам

4.3. Направлять отчет в обобщенном виде по социально-психологическому тестированию от муниципалитета региональному оператору.

Срок: до 01.11 ежегодно

4.4. Предоставить поименные списки обучающихся, подлежащих медицинскому осмотру, в ГАУЗ «ООКНД» и его филиалы.

Срок: до 15.12 ежегодно

4.5. Обеспечить согласование Календарных планов проведения профилактических медицинских осмотров, составленных медицинскими организациями.

Срок: до 15.01. ежегодно

4.6. Оказать необходимое содействие медицинским организациям в проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в соответствии с ведомственной компетенцией.

Срок: по отдельным графикам

 5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник Н.В. Гревцова

 Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом отдела образования

 от «07» августа 2020года №126

**Методические рекомендации**

**для руководителей образовательных организаций**

**по подготовке и проведению социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях.**

Федеральным законодательством устанавливается компетенция образовательных организаций по обеспечению раннего выявления незаконного (немедицинского) потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся путем проведения социально-психологического тестирования обучающихся образовательных учреждений. Система ранней диагностики потребления наркотических средств и психотропных веществ, состоит из двух этапов:

Первый этап: социально-психологическое тестирование (далее – СПТ) обучающихся с целью выявления группы риска.

Второй этап: проведение медицинского осмотра обучающихся в выявленных группах риска.

**Цель тестирования:** выявить обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в зависимое поведение.

**Задачи:**

- оценка наличия скрытого контингента из группы риска и уровня латентности правонарушений, связанных с деструктивным поведением;

- изучение эффективности профилактической работы среди учащихся;

-корректировка профилактической работы в общеобразовательных организациях.

**Принципы** **социально-психологического тестирования:**

 **-** принцип добровольности. Обучающиеся от 15 лет самостоятельно, от 13 до 15 лет их родители (законные представители) дают информированное согласие на проведение добровольного тестирования (по прилагаемой форме);

- принцип конфиденциальности. К материалам тестирования допускаются члены комиссии и координатор. Результаты тестирования не подлежат осознанному или случайному разглашению. Результаты СПТ сообщаются только лично учащемуся, прошедшему обследование, или родителям (законным представителям) при условии его несовершеннолетия. С согласия родителей информация предоставляется в ГАУЗ «ООКНД» и его филиалы для проведения медицинского осмотра;

- принцип ненаказуемости. Результаты не могут являться основанием для применения иных мер дисциплинарного наказания.

**Порядок проведения социально-психологического тестирования (этапы)**

1. **Подготовительный этап**

Руководитель образовательной организации:

- организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (Приложение 1);

- утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (иных законных представителей) информированных согласий (Приложение 2);

- создает комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее – Комиссия), и утверждает ее состав численностью не менее трех работ­ников общеобразовательной организации, проводящей тестирование,

включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;

- утверждает расписание тестирования по классам и кабинетам (Приложение 3).

Члены Комиссии:

- проводят информационно-разъяснительную работу с обучающимися и родителями по проведению тестирования, информируют о целях и порядке проведения СПТ;

- организуют мероприятия по формированию среди родителей и учащихся позитивного отношения к тестированию;

- получают от обучающихся либо от их родителей (иных за­конных представителей) информированные согласия;

- составляют список обучающихся, подлежащих СПТ, присваивая каждому персональный код.

Результат подготовительного этапа:

- получение согласия родителей (законных представителей), обучающихся на участие в тестировании;

- расписание тестирования по классам в общеобразовательной организации.

**2. Основной этап социально-психологического тестирования.**

Тестирование проводится методом получения информации на основании ответов на вопросы.

Форма проведения тестирования определяется образовательной организацией, проводящей тестирование, может быть как бланковой (на бумажных носителях), так и компьютерной (в электронной форме) и предполагает заполнение анкет (опросных листов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

По форме ответа тестирование является письменным.

При проведении тестирования в каждой аудитории присутствует член Ко­миссии.

При проведении тестирования допускается присутствие в классе в каче­стве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участ­вующих в тестировании.

Перед началом тестирования член Комиссии обеспечивает рассадку обучающихся в классе по одному за партой с целью соблюдения конфиденциальности, проводит инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информирует об условиях тестирования и его продолжительности.

Перед началом тестирования каждый учащийся получает от члена Комиссии персональный код, который используется для заполнения бланка тестирования. С целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, перемещение по классу. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии.

По завершении тестирования члены Комиссии комплектуют обезличенные заполненные анкеты (опросные листы) на бумажном носителе, а в случае заполнения анкет (опросных листов) в электронной форме допускается их размещение на внешних носителях информации. Результаты тес­тирования группируются по классам, в которых обучаются обучающиеся, и упаковываются членами Комиссии в пакеты. На лицевой стороне пакетов с результатами тести­рования указывается: наименование общеобразовательной организации, проводящей тестирование; ее место нахождения, количество обучающихся, при­нявших участие в тестировании, а также класс, в котором они обучаются, дата и время проведения тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества (при наличии).

Руководитель образовательной организации обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

**3. Результаты тестирования.**

Руководитель общеобразовательной организации, проводящей тестирование:

- в течение трех рабочих дней со дня проведения тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов тестирования в муниципальный орган управления образованием муниципальному оператору (Приложение 4);

- обеспечивает хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, проводящей тестирование, информированных согласий, данных о персональных кодах и результатов в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

Координатор формирует отчет в обобщенном виде по муниципалитету и направляет региональному оператору.

Приложение 1.

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

**обучающегося**

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, а также на предоставление соответствующей информации о результатах тестирования в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях.

 Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

 Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

**«…»………………………201   г. Подпись**

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей)**

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Добровольно даю согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_\_ полных лет в социально-психологического тестировании, а также на предоставление соответствующей информации о результатах тестирования в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях.

 Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

**«…»………………………201   г. Подпись**

Приложение 2.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель общеобразовательной

организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Список обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О | Количество полных лет | Персональный код |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Приложение 3.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Расписание социально-психологического тестирования

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Класс | Дата проведения | Время начала проведения тестирования | Кабинет  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложение 4.

**АКТ**

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

 за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год.

1) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего в возрасте от 13 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Число обучающихся, прошедших тестирование:

всего в возрасте от 13 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Число обучающихся, не прошедших тестирование:

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе по причине

болезни \_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) Число обучающихся, отказавшихся от социально-психологического тестирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5) Число обучающихся, попавших в группу риска:

Всего в возрасте от 13 лет \_\_\_\_\_, из них:

В возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_

В возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_

Руководитель общеобразовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование образовательной организации (юрид.адрес, контактная информация) | Учебные классы с указанием возраста | Общее количество обучающихся в указанных классах **ПОДЛЕЖАЩИХ ТЕСТИРОВАНИЮ (в возрасте от 13 лет)** | Число обучающихся,прошедших тестирование | Структура ПВВ | Число обучающихся, оформивших **официальный отказ** от тестирования | Число участников тестирования с **недостоверными ответами** (резистентность) | Число обучающихся, **не прошедших** тестирование (кроме оформивших **официальный** отказ) | Причины не прохождения тестирования обучающимися (кроме оформивших **официальный** отказ) |
| Всего прошедших тестирование | Численность участников с повышенной вероятностью вовлечения (ПВВ) \_\_\_(чел.) и \_\_\_% (от числа обучающихся, прошедших тестирование) | Численность участников с явной рискогенностью \_\_(чел.) и \_\_% (от ПВВ) | Численность участников с латентной рискогенностью \_\_ (чел.) и \_\_% (от ПВВ) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого по школе |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 2

Предварительная информация о проведении социально-психологического тестирования обучающихся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

 в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебном году

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательной организации (юридический адрес, Ф.И.О. и должность представителя, ответственного за тестирование, его контактный тел.) | Общее число сотрудников, входящих в состав Комиссии | Сроки проведения установочного инструктажа для сотрудников, задействованных при проведении тестирования и обработке результатов | Сроки проведения общешкольного родительского собрания по вопросам проведения тестирования (с участием медицинского работника) | Сроки проведения тестирования в 7-11классах |
| 1 |  |  |  |  |  |