



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ
«КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН»**

ПРИКАЗ

от 18.10.2021

№ 227-од

Тверь

**О проведении социально-психологического тестирования обучающихся
в общеобразовательных организациях, расположенных на территории
Калининского района**

В соответствии с приказом Министерства просвещения №59 от 20.02.2020 г. и приказом Министерства образования Тверской области от 27.06.2021 №921/ПК “Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Тверской области, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ”

п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям муниципальных образовательных учреждений Калининского района

1.1. организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – тестирование) в соответствии с Порядком проведения;

1.2. организовать проведение разъяснительной работы среди обучающихся общеобразовательных организаций и их родителей (законных представителей) о Порядке проведения тестирования, собрать информированные согласия (Приложения №2, №3);

1.3. разместить информацию о тестировании на сайтах образовательных организаций;

1.4. организовать проведение тестирования в срок до 01.11.2021г.;

1.5. составить акт результатов тестирования по форме;

1.6. в срок до 03.11.2021г. направить в ИМО МКУ «ЦОДСО» (далее ИМО) на адрес почты rnc-kalinin@yandex.ru;

а) акт результатов социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение №4);

б) акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ (Приложение №5);

в) материалы тестирования.

2. Начальнику ИМО Александровой Г. Ф.:

2.1. определить место хранения актов результатов тестирования и обеспечить соблюдение конфиденциальности при их хранении и использовании;

2.2. создать муниципальную комиссию по обработке результатов тестирования и составления аналитической справки (Приложение №1);

2.3. в срок до 20 ноября 2021 г. направить сводный акт результатов социально-психологического тестирования в ГБОУ ДПО ТОИУУ.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника ИМО Александрову Г. Ф.

И. о. начальника управления образования

 Т. А. Годунова

Состав комиссии по организации и проведению социально-психологического тестирования

1. Смирнова Людмила Игоревна – руководитель РМО психологов (МОУ «Некрасовская СОШ»).
2. Мошкова Екатерина Игоревна – педагог-психолог МОУ «Заволжская СОШ им. П. П. Смирнова».
3. Карташов Денис Витальевич – педагог-психолог МОУ «Щербининская ООШ».
4. Хандрик Елена Геннадьевна – педагог-психолог МОУ «Тургиновская СОШ».
5. Пискарева Светлана Анатольевна – педагог-психолог МОУ «Оршинская СОШ».

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
(для обучающегося)

Я, _____,
(ФИО обучающегося)

_____, _____,
(дата рождения) (наименование образовательной организации, класс)

(адрес, телефон)

Даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и поставлен(а) в известность получателем информации

(наименование образовательной организации)

о соблюдении им конфиденциальности при проведении и хранении результатов социально-психологического тестирования.

Дата: _____

Подпись: _____

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
(для родителей/законных представителей)

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя)

_____,
(ФИО обучающегося, дата рождения)

_____,
(наименование образовательной организации, класс)

_____,
(адрес, телефон)

Даю/не даю (нужное подчеркнуть) согласие на участие

(ФИО обучающегося)

в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и поставлен(а) в известность получателем информации

(наименование образовательной организации)

о соблюдении им конфиденциальности при проведении и хранении результатов социально-психологического тестирования.

Дата: _____

Подпись: _____

	11																						
Итого	7-	11																					

Установлено:

- 1) общее число общеобразовательных организаций _____, из них проведено тестирование в _____ (_____ %) образовательных организациях;
- 2) общее число обучающихся общеобразовательных организаций, подлежащих тестированию – _____ человек, из них _____ (_____ %) учащихся прошли тестирование;
- 3) из общего количества _____ полученных результатов от общеобразовательных организаций _____ (_____ %) человек могут быть отнесены к группе риска.

Руководитель муниципального органа управления образованием _____

(подпись)

(ФИО)

« _____ » _____ 2021г.

АКТ

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

_____ (наименование образовательной организации)

а) Общее количество обучающихся в возрасте от 13 лет и старше в образовательной организации: ___ обучающихся
б) Количество обучающихся, от которых (или их родителей (законных представителей)) получено согласие на участие в социально-психологическом тестировании всего по списку: ___ обучающихся;

в возрасте от 13 лет до 15 лет ___ обучающихся;

в возрасте от 15 лет и старше ___ обучающихся.

в) Прошли тестирование всего: ___ обучающихся из них:

в возрасте 13 лет ___ обучающихся;

в возрасте 14 лет ___ обучающихся;

в возрасте 15 лет ___ обучающихся

и старше ___ обучающихся;

г) Число обучающихся, не прошедших тестирование

всего ___ обучающихся, в том числе по причине:

болезни ___ обучающихся

отказа ___ обучающихся

другие причины ___ обучающихся (какие) _____

Передается:

Всего запечатанных пакетов с заполненными бланками результатов ____,

из них заполненных бланков обучающимися в возрасте от 13 до 15 лет ____;

заполненных бланков обучающимися в возрасте от 15 лет и старше ____;

Руководитель образовательной организации _____ /

(подпись)

_____ /
расшифровка подписи

МП

« ____ » ноября 2021 г