



**АДМИНИСТРАЦИЯ ВАЛУЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**П Р И К А З**

**23 сентября 2021 года**

**№ 674-- од**

**О организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях на территории Белгородской области, 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, 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 лиц, обучающихся общеобразовательных организаций, 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 по май.

2. Организовать работу по проведению в общеобразовательных организациях СПТ в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения (приложение 1).

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

4. Организовать работу по использованию общеобразовательными организациями 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 области.

5. Руководителям общеобразовательных организаций:

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

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

5.3. 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.

5.4. Назначить ответственных исполнителей по проведению СПТ.

5.5. В срок до 1 октября 2021 года представить в управление образования администрации Валуйского городского округа сведения, контактные телефоны об ответственных за проведение социально-психологического тестирования, в соответствии с прилагаемой формой.

5.6. Организовать работу по использованию общеобразовательными организациями полученных результатов СПТ для организации проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся, а также для планирования, проведения работы и организации межведомственных взаимодействий по профилактике потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися общеобразовательных организаций области.

6. Ведущему специалисту отдела дополнительного образования и воспитания управления образования МКУ «ЦСО» Гатаулиной Э.Р.:

6.1. Осуществлять контроль за проведением СПТ в общеобразовательных организациях.

6.2. Оказывать консультативную поддержку и сопровождение СПТ в общеобразовательных организациях.

6.3. В срок до 8 октября 2021 года предоставить в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» списки общеобразовательных организаций, принявших участие в СПТ, количество обучающихся, подлежащих тестированию, количество участников тестирования по классам, дате проведения тестирования (приложение 2).

6.4. В срок до 1 ноября 2021 года обеспечить передачу результатов тестирования в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в трехдневный срок с момента проведения СПТ (приложение 3)

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника управления образования Н.А. Бирюкову.

**Начальник управления образования**



**С.И. Жукова**

**Календарный план мероприятий  
по организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся  
общеобразовательных организаций Валуйского городского округа, 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.	Проведение совещаний и обучающих тематический семинаров по вопросам проведения социально-психологического тестирования с руководителями общеобразовательных организаций, педагогическими работниками (классными руководителями, педагогами-психологами, социальными педагогами) образовательных организаций, специалистов муниципальных органов управления образования, курирующих вопросы профилактики.	до 27 сентября 2021 года	Управление образования администрации Валуйского городского округа ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
2.	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 и профилактических медицинских осмотров обучающихся.	до 1 октября 2021 года	Руководители общеобразовательных организаций
3.	Получение от обучающихся либо от родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 7).	до 1 октября 2021 года	Руководители общеобразовательных организаций
4.	Издание распорядительного акта о проведении СПТ обучающихся:	до 1 октября 2021 года	Руководители общеобразовательных

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения от 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>		организаций
5.	Формирование списков общеобразовательных организаций – участников социально-психологического тестирования (приложение 5).	до 8 октября 2021 года	Руководители общеобразовательных организаций Управление образования администрации Валуйского городского округа
<b>Организация социально-психологического тестирования</b>			
6.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций в соответствии с Порядком проведения.	до 1 ноября 2021 года	Руководители общеобразовательных организаций
7.	Обработка и проведение анализа результатов социально-психологического тестирования.	до 1 декабря 2021 года	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»

8.	Направление итогового акта результатов СПТ с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, проводящих тестирование, количестве обучающихся, подлежащих тестированию, количестве участников тестирования, их в классе (группе), дате проведения тестирования, количестве обучающихся, имеющих риск потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также с информацией, предусматривающей распределение образовательных организаций, проходящих тестирование, исходя из численности обучающихся в указанных образовательных организациях с максимальным количеством обучающихся, имеющих риск потребления наркотических средств и психотропных веществ) в департамент здравоохранения и социальной защиты населения области.	до 1 декабря 2021 года	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
9.	Формирование и направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков обучающихся для проведения профилактических медицинских осмотров.	до 15 декабря 2021 года	Руководители общеобразовательных организаций
10.	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 образовательной организации (письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 13.02.2020г. №07-1468	январь-май 2022 года	Руководители общеобразовательных организаций

## АКТ ПЕРЕДАЧИ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ 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: (подпись и расшифровка)		1. 2. 3. ...			

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

**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.

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)

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)

Ответственному исполнителю  
регионального оператора СПТ  
обучающихся Белгородской области  
Алексеевой Е.А.

Администратора СПТ

(образовательная организация)

(Ф.И.О.)

13 сентября 2021 года

№ 674-01

Заявка.

Прошу удалить из ПК СПТ тест номер:

Причина:

Дата

Подпись