



АДМИНИСТРАЦИЯ
Рыльского района Курской области
УПРАВЛЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

Адрес: г. Рыльск, ул. Урицкого, 56

Тел. 8 (47152)2-32-92

Приказ № 1-250

от «15» сентября 2023 года

г. Рыльск

Об организации социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2023-2024 учебном году

На основании приказа Министерства образования и науки Курской области №1-1651 от 31.08.2023г. «Об организации социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Курской области, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2023-2024 учебном году» в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также 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. Провести с **15 сентября по 15 октября 2023 года** социально-психологическое тестирование лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее - социально-психологическое тестирование).

2. Руководителям образовательных организаций:

2.1.-подготовить нормативные акты об организации и проведении социально-психологического тестирования;

- 2.2 -назначить должностное лицо, ответственное за организацию и проведение социально- психологического тестирования в образовательных организациях;
- 2.3-в срок до **15 сентября 2023** года представить списки образовательных организаций, участвующих в социально-психологическом тестировании, в соответствии с прилагаемой формой, а также сведения об ответственных за проведение социально-психологического тестирования с указанием контактных телефонов по электронному адресу tanya.tkachenko.2020@list.ru (Ткаченко Т.А.) (Приложение № 2);
- 2.4-организовать работу по проведению в ОО мотивационной работы с обучающимися и их родителями (законными представителями) о целях и правилах проведения социально-психологического тестирования, получению от обучающихся и их родителей (законных представителей) информированных согласий (Приложение №3 к приказу);
- 2.5.-обеспечить конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа при хранении и использования документов и персональных данных (списков и кодов обучающихся, информированных согласий и отказов, полученных результатов тестирования);
- 2.6.-в срок с 15 сентября по 15 октября 2023г. организовать контроль за обеспечением технических условий и проведением социально-психологического тестирования;
- 2.7.- на основании результатов социально-психологического тестирования в срок до 15 декабря 2023г. организовать контроль за внесением изменений в ежегодный план профилактической работы;
- 2.8.- на основании результатов социально-психологического тестирования в срок до 15 декабря 2023г подготовить списки обучающихся для организации и проведения профилактических медицинских осмотров.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. начальника управления
по образованию Администрации
Рыльского района Курской области



Н.С. Петряева

ПРАВИЛА

проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования Курской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, с использованием единой методики в 2023/2024 учебном году

1. Тестирование проводится в отношении обучающихся, достигших возраста тринадцати лет, начиная с 7-го класса обучения в общеобразовательной организации, до 17 лет включительно.

2. Тестирование обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии их информированных согласий об участии в тестировании в письменной форме (далее – информированное согласие). Тестирование обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии информированного согласия одного из родителей или законных представителей (Приложение 2).

3. Тестирование осуществляется ежегодно со всеми обучающимися, независимо от их участия в тестировании в предыдущие учебные годы, в соответствии с распорядительным актом руководителя образовательной организации, проводящей тестирование.

4. Для проведения тестирования руководитель образовательной организации, проводящей тестирование:

1) создает комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее – Комиссия), и утверждает ее состав численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;

2) утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям);

3) организует проведение информационно-мотивационной кампании;

4) организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий.

5. Тестирование проводится в электронной форме и предполагает заполнение анкет, содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в зависимое поведение, методом получения информации на основании ответов на вопросы. Анкета расположена на официальном сайте Регионального оператора тестирования (<http://new.kiro46.ru>).

6. При проведении тестирования в каждом кабинете (аудитории)

присутствует член Комиссии.

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

8. Члены Комиссии вправе разъяснять обучающимся значение терминов и фраз, встречающихся в вопросах единой методики, при условии, что это не будет влиять на выбор ответа респондента.

9. Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования и его продолжительности.

10. С целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования и исключения влияния респондентов друг на друга во время его проведения не допускаются свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, и перемещение по кабинету (аудитории).

11. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии, но также имеет право вернуться к тестированию в любое удобное для него время.

12. Контроль за ходом и сроками проведения тестирования осуществляется ответственным лицом образовательной организации согласно графику проведения тестирования, за качество его проведения несут ответственность руководители муниципальных образований, расположенных на территории Курской области, специалисты органов местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, и руководители образовательных организаций.

**Списки
общеобразовательных организаций, участвующих в социально-психологическом тестировании***

(муниципальное образование)

Полное название образовательной организации	7 класс (с 13 лет)			8 класс			9 класс			10 класс			11 класс			ФИО ответственного по школе, контактный телефон
	кол-во обуч-ся	кол-во согласи-й	кол-во отказов	кол-во обуч-ся	кол-во согласи-й	кол-во отказо-в	кол-во обуч-ся	кол-во отказов	кол-во отказов	кол-во обуч-ся	кол-во согласи-й	кол-во отказо-в	кол-во обуч-ся	кол-во согласи-й	кол-во отказо-в	
Всего по муниципальному образованию																

ФИО ответственного, координирующего и контролирующего работу по проведению социально-психологического тестирования в муниципальном образовании, контактный телефон.

* Списки направлять по электронному адресу tanya.tkachenko.2020@list.ru в формате Word, Excel

Списки
образовательных организаций профессионального образования и организаций высшего образования, участвующих в социально-психологическом тестировании

Полное название образовательной организации	курс	кол-во обучающихся на курсе	кол-во согласий	кол-во отказов	ФИО ответственного по образовательной организации, контактный телефон
Всего					

* Списки направлять по электронному адресу tanya.tkachenko.2020@list.ru
в формате Word, Excel

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 _____,

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии с приказом Министерства просвещения от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» **даю информированное добровольное согласие** на проведение с моим ребенком конфиденциального социально-психологического тестирования с целью оценки общего уровня риска распространения немедицинского употребления наркотических веществ и алкоголя среди учащихся образовательных организаций Курской области, 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 социально-психологического тестирования с целью оценки общего уровня риска распространения немедицинского употребления наркотических веществ и алкоголя среди учащихся образовательных организаций Курской области 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 _____,

проживающий(ая) по адресу _____

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии с приказом Министерства просвещения от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», даю *информированное добровольное согласие* на прохождение конфиденциального социально-психологического тестирования с целью оценки общего уровня риска распространения немедицинского употребления наркотических веществ и алкоголя среди учащихся образовательных организаций Курской области, 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 социально-психологического тестирования с целью оценки общего уровня риска распространения немедицинского употребления наркотических веществ и алкоголя среди учащихся образовательных организаций Курской области 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)

Отказ от прохождения 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 _____,

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии с приказом Министерства просвещения от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», **не даю** согласие на прохождение конфиденциального социально-психологического тестирования с целью оценки общего уровня риска распространения немедицинского употребления наркотических веществ и алкоголя среди учащихся образовательных организаций Курской области, на основании предоставленной сотрудником образовательной организации в доступной мне форме полной информации о целях и методах тестирования.

Подтверждаю, что, давая отказ, я действую по своей воле, в своих интересах.

Я удостоверяю, что текст моего отказа от прохождения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования Курской области в целях раннего выявления немедицинского потребления алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ 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 свой отказ посредством составления соответствующего письменного документа.

Настоящий отказ дан мной « ____ » _____ 202__ г.

.... / _____ /

(подпись)

Директору

_____ (название организации)

_____ (фамилия, инициалы директора)

Отказ прохождения 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 _____,

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии с приказом Министерства просвещения от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» **не даю согласие** на проведение с моим ребенком конфиденциального социально-психологического тестирования с целью оценки общего уровня риска распространения немедицинского употребления наркотических веществ и алкоголя среди учащихся образовательных организаций Курской области, на основании предоставленной сотрудником образовательной организации в доступной мне форме полной информации о целях и методах тестирования.

Подтверждаю, что, давая отказ, я действую по своей воле, в своих интересах и интересах своего ребенка.

Я удостоверяю, что текст моего отказа на проведение с моим ребенком социально-психологического тестирования с целью оценки общего уровня риска распространения немедицинского употребления наркотических веществ и алкоголя среди учащихся образовательных организаций Курской области 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 свой отказ посредством составления соответствующего письменного документа.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 202__ г.

.... / _____ /
(подпись родителя/законного представителя)