

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛ-
ЛЕЙТЕНАНТА Б.П.ЮРКОВА**

ПРИКАЗ

10.09.2024 г.

№ 275-ОД

О порядке проведения
социально-психологического тестирования
обучающихся в МБОУ СОШ №1 им.Б.П.Юркова

В целях совершенствования работы по профилактике употребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних и молодежи в части, касающейся раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, во исполнение приказа министерства общего и профессионального образования Ростовской области, департамента по делам казачества и кадетских учебных заведений Ростовской области, министерства культуры Ростовской области, министерства по физической культуре и спорту Ростовской области, Совета ректоров ВУЗов Ростовской области от 18.08.2023г. №775/245/87/264/115 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования», приказа Минпросвещения России от 20.02.2020 №239 «Об утверждении порядка тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказа Отдела образования Администрации города Зверево от 09.09.2024г. № 291-ОД, руководствуясь Уставом МБОУ СОШ №1 им.Б.П.Юркова,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Для проведения социально-психологического тестирования обучающихся МБОУ СОШ №1 им.Б.П.Юркова (далее - тестирование) в период с 15.09.2024 по 15.10.2024 в соответствии с Методическими мероприятиями по применению методического комплекса для выделения вероятностных предикторов возможного вовлечения школьников в потребление наркотических средств:

1.1. Утвердить комиссию в составе:

Председатель комиссии: Сергеева И.В., заместитель директора по ВР;

Заместитель председателя комиссии: Женева Л.А., педагог-психолог;

Ответственный секретарь: Селезнева В.В., социальный педагог.

Члены комиссии: Макеева С.А., Самохина С.В., Ковалева Н.Н., Титова Т.А., Бондарева В.А., Савицкая М.Г., Конева М.А.

1.2. Комиссии обеспечить выполнение следующих мероприятий по созданию необходимых условий для проведения тестирования:

- организовать проведение тестирования обучающихся, достигших возраста 13 лет, начиная с 7 класса обучения, в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях;

- обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования;
- предоставить возможность присутствия в аудитории при проведении тестирования в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании;
- информировать главного специалиста Отдела образования Т.С.Зайцевой о дате и времени проведения тестирования.

2. Классным руководителям 7-11 классов обеспечить получение информированных согласий в письменной форме обучающихся, достигших возраста 15 лет, либо информированных согласий в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста 15 лет (Приложение 1,2) до **13.09.2024г.**

3. Педагогу-психологу Женеевой Л.А.:

- 3.1. Утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информационных согласий.
- 3.2. Провести информационно-коммуникационную кампанию по разъяснению основных целей социально-психологического тестирования до **12.09.2024г.**
- 3.3. В целях соблюдения конфиденциальности, повышения лояльности к участию в тестировании и формированию у обучающихся устойчивой мотивации на самоисследование, обеспечить кодирование персональных данных обучающихся при проведении тестирования в ОО до **13.09. 2024 г.**
- 3.4. Обеспечить организацию индивидуально-профилактической работы с обучающимися по результатам тестирования: разработать и провести мероприятия по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска» по итогам проведенного социально-психологического тестирования с **01 декабря 2024 г. — 31 мая 2025 года.**

4. Заместителю директора по ВР Сергеевой И.В.:

- 4.1. Организовать проведение инструктажей и методических совещаний с педагогическими работниками на тему тестирования обучающихся и профилактики наркомании до **13.09.2024г.**
- 4.2. Обеспечить прохождение СПТ каждым обучающимся, давшим информационное согласие, полученное от родителей (законных представителей), в соответствии с Порядком проведения СПТ лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, до **15.10.2024г.**
- 4.3. Утвердить календарный план проведения социально-психологического тестирования (приложение 3).
- 4.4. В течение 2-х рабочих дней со дня проведения тестирования обеспечить предоставление результатов СПТ в Отдел образования Администрации города Зверево по форме (приложение 4).
- 4.5. Обеспечить хранение результатов тестирования в течение года от даты проведения тестирования на основе соблюдения конфиденциальности.

- 4.6. Обеспечить хранение информированных согласий до момента отчисления обучающегося из общеобразовательной организации – **постоянно.**
- 4.7. Предоставить отчетную информацию по организации индивидуально-профилактической работы с обучающимися «групп риска» по итогам проведенного социально-психологического тестирования в Отдел образования Администрации города Звереве до **05 июня 2025 года.**
5. Учителю информатики Самохиной С.В.:
- 5.1. Разместить на сайте образовательной организации полный текст приказа Отдела образования Администрации города Звереве от 09.09.2024 № 291-ОД и приказа МБОУ СОШ №1 им.Б.П.Юркова от 10.09.2024 № до **20.09.2024.**
- 5.2. Обеспечить организационно-техническое сопровождение тестирования.
6. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Директор МБОУ СОШ №1 им.Б.П.Юркова

В.А.Шикин



С приказом ознакомлены
и согласны:

подпись

фамилия

дата

	Сергеева И.В.	10.09.2024
	Женеева Л.А.	10.09.2024
	Селезнева В.В.	10.09.2024
	Самохина С.В.	10.09.2024
	Ковалева Н.Н.	10.09.2024
	Титова Т.А.	10.09.2024
	Бондарева В.А.	10.09.2024
	Конева М.А.	10.09.2024
	Макеева С.А.	10.09.2024
	Савицкая М.Г.	10.09.2024

Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся (аяся)

(ФИО)

_____ года рождения,
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом
тестировании, направленном на раннее выявление незаконного потребления
наркотических средств и психотропных веществ.

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.

«__» _____ 20__ г.

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся)

(ФИО)

добровольно даю согласие на участие моего
ребенка _____

возраст _____ полных лет в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление незаконного потребления наркотических
средств и психотропных веществ.

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.

« ___ » _____ 20 ___ г.

**Календарный план проведения социально-психологического тестирования
в МБОУ СОШ №1 им.Б.П.Юркова**

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Аудитория №	Время начала проведения тестирования
1	10/1	16.09.2024 23.09.2024	28	11.25-12.05.
2	10/2	16.09.2024 23.09.2024	28	12.20-13.00
3	8а/1	17.09.2024 24.09.2024	28	8.00-8.40
4	8а/2	17.09.2024 24.09.2024	28	8.50-9.30
5	8б/1	17.09.2024 24.09.2024	28	9.40-10.20
6	8б/2	17.09.2024 24.09.2024	28	10.30-11.10
7	8в	17.09.2024 24.09.2024	28	11.25-12.05.
8	7б/1	18.09.2024 25.09.2024	28	9.40-10.20
9	7б/2	18.09.2024 25.09.2024	28	10.30-11.10
10	11	18.09.2024 25.09.2024	28	11.25-12.05.
11	7а/1	18.09.2024 25.09.2024	28	12.20-13.00
12	7а/2	18.09.2024 25.09.2024	28	13.10-13.50
13	9а/1	19.09.2024	28	8.00-8.40

		26.09.2024		
14	9a/2	19.09.2024 26.09.2024	28	8.50-9.30
15	96/1	19.09.2024 26.09.2024	28	9.40-10.20
16	96/2	19.09.2024 26.09.2024	28	10.30-11.10
17	7B	20.09.2024 27.09.2024	28	14.45-15.25

В _____

(наименование муниципального органа,
осуществляющего управление в сфере образования)

Акт

**передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления
наркотических средств и психотропных веществ**

(наименование образовательной организации)

за _____ Г.,

Из общего количества _____ полученных результатов _____
(____%) человек могут быть отнесены к группе риска по употреблению
наркотических средств и психотропных веществ и нуждаются в
профилактическом медицинском осмотре с целью уточнения ситуации по
немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных
веществ.

№ п/п	Образовательная организация (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за тестирование)	Класс, курс	Общее количество обучающихся	Число обучающихся не прошедших тестирование			Количество обучающихся, прошедших тестирование	
				по болезни	отказ	другие причины	Всего	ГР (%)
1		Муниципальные общеобразовательные организации						
		7 класс						
		8 класс						

	9 класс						
	10 класс						
	11 класс						
	всего ГР (%)						
2	Государственные общеобразовательные организации						
	7 класс						
	8 класс						
	9 класс						
	10 класс						
	11 класс						
	всего ГР (%)						

Руководитель образовательной организации

«__» _____ 20__ г.