

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ
ГОРОД УСТЬ-ИЛИМСК



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
ГОРОДА УСТЬ-ИЛИМСКА

П Р И К А З

от 31.08.2018г. № 497 _____

О проведении социально-психологического
тестирования обучающихся муниципальных
общеобразовательных учреждений в 2018-2019
учебном году

С целью профилактики социально-негативных явлений в подростково-молодежной среде, раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, во исполнение Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014г. № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования», на основании распоряжения министерства образования Иркутской области от 27.06.2018г. № 439-мр «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций Иркутской области в 2018-2019 учебном году», информационного письма ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции» от 30.08.2018г. № 05-23/87, во исполнение пункта 2.3. протокола № 2-18 заседания антинаркотической комиссии в Иркутской области, руководствуясь Положением об Управлении образования Администрации города Усть-Илимска, утвержденным решением Усть-Илимской Городской Думы от 22.06.2011г. №28/180 (в редакции от 31.10.2013г. №61/420),-

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить календарный план проведения социально - психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений в 2018-2019 учебном году (Приложение № 1).

2. Директорам муниципальных общеобразовательных учреждений:

1) в срок до 07.09.2018г. создать на официальных сайтах муниципальных общеобразовательных учреждений раздел «Социально-психологическое тестирование», включающий в себя новостную ленту по реализации этапов (подготовительного, аналитического, заключительного), консультационные, информационные материалы для педагогов, родителей, обучающихся, тематический форум для обсуждения вопросов и трудностей, возникающих на этапах социально-психологического тестирования;

2) издать приказ о подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение № 2);

3) издать приказ о создании комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств, психотропных веществ, и об утверждении ее состава (Приложение № 3);

4) в срок до 17.09.2018г. провести предварительную подготовительную работу с обучающимися, родителями (законными представителями) и педагогами по информированию (разъяснению) целей, задач, принципов тестирования, об условиях тестирования и его продолжительности и т.д., используя методические рекомендации «Работа с родителями и обучающимися по формированию позитивного отношения к социально-психологическому тестированию по раннему выявлению лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств», разработанные ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции»;

5) после информирования родителей (законных представителей) и обучающихся организовать сбор добровольных информированных согласий с родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, либо добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании и профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, отдельно (Приложение № 4,5,6,7);

6) в срок до 1.10.2018г. организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся в возрасте от 13 лет и старше, в том числе находящихся на домашнем обучении, в соответствии с «Методическими рекомендациями по подготовке и проведению социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Иркутской области»;

7) на основании полученных добровольных информированных согласий на проведение социально-психологического тестирования издать следующие распорядительные акты:

7.1. приказ об утверждении поименных списков обучающихся для проведения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение № 8);

7.2. приказ об утверждении расписания тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) с назначением ответственных лиц из числа членов Комиссии (Приложение № 9);

8) при проведении тестирования руководствоваться инструктажем и тестами (7 диагностических методик), рекомендованными ГКУ «Центр профилактики, коррекции и реабилитации» (муниципальное общеобразовательное учреждение самостоятельно выбирает один из тестов для обучающихся, не достигших возраста 15 лет, и один для обучающихся, достигших возраста 15 лет; данное решение отражается в приказе по муниципальному общеобразовательному учреждению);

9) по завершении тестирования члены Комиссии собирают результаты тестирования, которые группируются по классам и группам, и упаковываются членами Комиссии в пакеты. Одновременно производится подсчет ответов, результаты тестирования суммируются по классам (7,8,9,10,11 классы). Комиссия составляет Акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления обучающихся «группы риска» по потреблению наркотических средств и психотропных веществ на хранение в муниципальном общеобразовательном учреждении (Приложение № 10). Пакеты передаются ответственному за хранение лицу, которое в Акте визирует подписью факт передачи;

10) обеспечить хранение в течение года информированных согласий и запечатанных пакетов с тестами в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним;

11) в срок до 15.10.2018г. обеспечить направление в Управление образования Администрации города Усть-Илимска Воронковой М.И., муниципальному оператору социально-психологического тестирования, следующих документов как на бумажном носителе, так и в сканированном электронном виде:

11.1. акты передачи результатов тестирования (Приложения № 10, 11);

11.2. результаты социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ муниципальных общеобразовательных учреждений (Приложение № 12);

11.3. сканированную копию акта приема-передачи поименных списков и информированных добровольных согласий;

12) в срок до 08.10.2018г. передать результаты первого этапа по Акту передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся для прохождения профилактического медицинского осмотра (Приложение № 11) в ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер»; к результатам социально-психологического тестирования относятся:

12.1. приказ об утверждении поименных списков обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение № 15);

12.2. добровольное информированное согласие родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет, на участие в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение № 6).

12.3. добровольное информированное согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение № 7);

13) по итогам проведения социально-психологического тестирования издать приказ, при необходимости внести дополнения (изменения) в планы профилактической и воспитательной работы (Приложение № 16);

14) при наличии положительных ответов педагогом-психологом совместно с социальным педагогом провести дополнительные исследования (не менее 3-х) с целью конкретизации лиц, употребляющих наркотические и психотропные вещества, сформировать «группу риска», выбрать методы работы, разработать индивидуальные планы (программы, маршруты); провести индивидуальную целенаправленную, системную работу (в рамках вторичной профилактики) с потребителями психоактивных веществ и первичную профилактическую работу со всеми остальными участниками образовательного процесса с целью недопущения распространения потребления.

3. Начальнику отдела дошкольного, общего и дополнительного образования Воронковой М.И.:

1) оказать методическую помощь муниципальным общеобразовательным учреждениям в организации и проведении социально-психологического тестирования обучающихся;

2) проконтролировать факт передачи муниципальными общеобразовательными учреждениями Актов результатов социально-психологического тестирования обучающихся в ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер»;

3) в срок до 01.11.2018г. составить акт и передать обобщенные по муниципалитету результаты социально-психологического тестирования обучающихся в виде таблицы Региональному оператору тестирования (Приложения № 13,14);

4) при необходимости внести дополнения (изменения) в план работы Управления образования с учетом результатов социально-психологического тестирования в муниципальных общеобразовательных учреждениях.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник Управления



Л. А. Пронина

Приложение № 1
к приказу Управления образования Администрации города Усть-Илимска
от 31.08.2018г. № 497

Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений (далее - МОУ) в 2018-2019 учебном году

Дата	Мероприятие	Ответственные
до 17.09.2018г.	Подготовительный этап	МОУ
до 1.10.2018г.	Проведение социально-психологического тестирования в МОУ	МОУ
до 08.10.2018г.	Передача результатов (актов) социально-психологического тестирования в ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер» для составления графика проведения профилактических медицинских осмотров	МОУ
до 15.10.2018г.	Передача МОУ актов результатов социально-психологического тестирования и отчетов (результатов) в Управление образования Администрации города Усть-Илимска	МОУ
до 01.11.2018г.	Передача региональному оператору ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции» актов результатов социально-психологического тестирования и отчетов (результатов) Управлением образования Администрации города Усть-Илимска	Управление образования Администрации города Усть-Илимска
до 1.12.2018г.	Обобщение и анализ результатов социально-психологического тестирования	ГКУ «Центр профилактики реабилитации и коррекции»
до 18.01.2019г.	Публикация Региональным оператором тестирования отчета о результатах тестирования на официальном сайте, направление отчета и сведений о фактах нарушения (неисполнения) федеральных правовых актов в министерство образования Иркутской области, руководителям муниципальных органов управления в сфере образования, надзорным органам	ГКУ «Центр профилактики реабилитации и коррекции»

Муниципальное общеобразовательное учреждение

Приказ N _____ от _____ г.

О подготовке и проведении социально-психологического тестирования,
направленного на раннее выявление немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с п.п. 3-10 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014г. N 658, руководствуясь распоряжением министерства образования Иркутской области № 439-мр от 27.06.2018г. «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций Иркутской области в 2018-2019 учебном году», приказом Управления образования Администрации города Усть-Илимска от _____ № _____ «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений в 2018-2019 учебном году», -

Приказываю:

1. Провести в социально - психологическое тестирование обучающихся, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в срок с «__» _____ г. по «__» _____ г.

2. _____ (должность, Ф.И.О.) в срок до 17.09.2018г. провести предварительную подготовительную работу, а именно: классные часы, родительские собрания; ознакомить обучающихся, родителей (законных представителей) с целями, задачами, порядком проведения социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров; организовать получение от обучающихся, достигших возраста 15 лет, либо от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, информированных добровольных согласий на участие в социально-психологическом тестировании и профилактическом медицинском осмотре.

3. _____ (должность, Ф.И.О.) обеспечить проведение социально-психологического тестирования строго в соответствии Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014г. N 658, а также соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования.

4. _____ (должность, Ф.И.О.) организовать при проведении социально-психологического тестирования присутствие в аудитории в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

5. _____ (должность, Ф.И.О.) обеспечить хранение в течение года добровольных информированных согласий на участие в социально-психологическом тестировании и пакетов с результатами тестирования в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

6. _____ (должность, Ф.И.О.) в срок до 15.10.2018г. обеспечить своевременную передачу результатов социально-психологического тестирования по установленной форме в Управление образования Администрации города Усть-Илимска (Воронковой М.И., муниципальному оператору тестирования) для обобщения информации и передачи ее в министерство образования Иркутской области; в срок до 08.10.2018г. обеспечить

передачу поименных списков обучающихся, давших согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет либо родителей (законных представителей) обучающихся не достигших возраста 15 лет в ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер» по установленному акту приема-передачи. Сканированную копию акта приема-передачи поименных списков и информированных добровольных согласий направить в Управление образования Администрации города Усть-Илимска (Воронковой М.И., муниципальному оператору тестирования) в срок до 15.10.2018г. для обобщения информации и передачи ее в министерство образования Иркутской области.

7. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

(директор ОУ)

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

«__» _____ Г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

«__» _____ Г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

«__» _____ Г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Муниципальное общеобразовательное учреждение

Приказ N ___ от _____

О создании комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, и об утверждении ее состава

В соответствии с абз. 4 п. 4 , п.п. 5-9 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, во исполнение Приказа от «___» _____ г. N ___ «О подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ»,-

Приказываю:

1. Создать комиссию для обеспечения организационно-технического сопровождения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – Комиссия), в следующем составе:

Председатель - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Заместитель Председателя - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Секретарь - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Члены комиссии: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

2. По завершении социально-психологического тестирования обучающихся члены Комиссии: собирают результаты тестирования, группируют их по возрасту (достигших возраста 15 лет, не достигших возраста 15 лет) и классам (группам), производят подсчет положительных ответов (подтвердивших употребление наркотических средств), фиксируют обобщенные результаты по классам и возрастным группам, заполняют Акт передачи на хранение результатов социально-психологического тестирования в двух экземплярах, упаковывают один экземпляр акта (при необходимости копии акта помещаются во все пакеты) и заполненные обучающимися, достигшими возраста 15 лет и не достигшими возраста 15 лет, тесты в отдельные пакеты. На лицевой стороне пакетов указывают: наименование муниципального общеобразовательного учреждения, адрес, возраст и количество обучающихся, принявших участие в тестировании (количество тестов), дату и время проведения социально-психологического тестирования, ставят подписи всех членов Комиссии с расшифровкой (фамилия, имя, отчество полностью). Второй экземпляр Акта Председатель Комиссии передает в Управление образования Администрации города Усть-Илимска Воронковой М.И., муниципальному оператору тестирования, для обобщения по муниципалитету и передачи в ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции» министерства образования Иркут-

ской области по установленной форме.

3. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на

_____.
(должность, Ф.И.О.)

(директор ОУ)

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

«__» _____ Г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

«__» _____ Г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

«__» _____ Г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Директору

_____ (наименова-
ние ОУ)
адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

_____ (Ф.И.О. обучающегося)
домашний адрес: _____,
контактный телефон: _____

Добровольное информирование согласие родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____ (Ф.И.О. полностью),
являюсь _____ родителем _____ (законным представителем)
_____ (Ф.И.О. обучающегося) «__» _____
года рождения, _____ проживаю по адре-
су _____ (указывается фактический адрес про-
живания обучающегося), даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в соци-
ально-психологическом тестировании в 2018- 2019 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направ-
ленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психо-
тропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-
психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также
о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестиро-
вания и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения
социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных орга-
низациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных
организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от
16.06.2014г. N 658 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о моем ребенке, а именно: фамилию, имя, отче-
ство, дату рождения, класс в поименных списках для передачи обобщенных результатов со-
циально-психологического тестирования в орган государственной власти субъекта Россий-
ской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профи-
лактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотроп-
ных веществ.

_____/_____
Подпись / Расшифровка

Дата

Директору

_____ (наименование ОУ)

адрес: _____

от _____ (Ф.И.О. обучающегося)

класс (группа): _____,

контактный телефон: _____,

**Добровольное информирование согласие
обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие
в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____ (Ф.И.О. обучающегося полностью),
«___» _____ года рождения, проживаю _____ по адре-
су _____ (указывается фактический адрес про-
живания обучающегося), даю свое добровольное согласие на участие в социально-
психологическом тестировании в 2018- 2019 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направ-
ленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психо-
тропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-
психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также
о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестиро-
вания и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения
социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных орга-
низациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных
организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от
16.06.2014г. N 658 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о себе, а именно: фамилию, имя, отчество, дату
рождения, класс (группу) в поименных списках для передачи обобщенных результатов соци-
ально-психологического тестирования в орган государственной власти субъекта Российской
Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилак-
тике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных ве-
ществ.

Подпись

Расшифровка

Дата

Приложение № 6
к приказу Управления образования Ад-
министрации города Усть-Илимска
от 31.08.2018г. № 497

Главному врачу ОГБУЗ «Усть-Илимский
областной психоневрологический диспансер»

от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

_____ (Ф.И.О. обучающегося)

_____ (наименование ОУ, в которой обучается)

домашний адрес: _____,

контактный телефон: _____

**Добровольное информирование согласие родителя (законного представителя) обучаю-
щегося, не достигшего возраста 15 лет, на участие в профилактическом медицинском
осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____ (Ф.И.О. полностью), являюсь
родителем _____ (законным представителем)
_____ (Ф.И.О. обучающегося)

«___» _____ года рождения, проживающе _____ по адре-
су _____ (указывается фактический адрес про-
живания обучающегося), даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в про-
филактическом медицинском осмотре в 2018- 2019 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра, направ-
ленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психо-
тропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения профилак-
тического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического медицинского
осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра осведом-
лен(а), с Порядком проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в
общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а
также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления неза-
конного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного При-
казом Минздрава России от 06.10.2014г. N 581н ознакомлен(а).

Подпись

Расшифровка

Дата

Приложение № 7
к приказу Управления образования Ад-
министрации города Усть-Илимска
от 31.08.2018г. № 497

Главному врачу ОГБУЗ «Усть-Илимский
областной психоневрологический диспансер»

от _____
(Ф.И.О. обучающегося)

_____ (наименование ОУ, в которой обучается)

класс(группа): _____,

домашний адрес: _____,

контактный телефон: _____

**Добровольное информирование согласие
обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в профилактическом медицин-
ском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____ (Ф.И.О. обучающегося полно-
стью), паспортные данные _____ (серия,
номер, дата и место выдачи паспорта), «___» _____ года рождения, проживаю ___ по
адресу _____ (указывается фактический адрес
проживания обучающегося), даю свое добровольное согласие на участие в профилактиче-
ском медицинском осмотре в 2018 – 2019 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра, направ-
ленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психо-
тропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения профилак-
тического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического медицинского
осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра осведом-
лен(а), с Порядком проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в
общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а
также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления неза-
конного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного При-
казом Минздрава России от 06.10.2014г. N 581н ознакомлен(а).

Подпись

Расшифровка

Дата

Приказ N ____ от « ____ » _____

Об утверждении поименных списков обучающихся для проведения
социально-психологического тестирования, направленного
на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с абз. 3 п. 4 Порядка проведения социально-психологического тестиро-
вания лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образо-
вательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования,
утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, во исполнение Приказа
от « ____ » _____ г. N ____ «О проведении социально-психологического тестирования,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ»,

Приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения тестирования на __ ли-
стах (приложения 1, 2).

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на _____.
(должность, Ф.И.О.)

(директор ОУ)

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

" ____ " _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение к приказу1

УТВЕРЖДАЮ
Директор

« ____ » _____ 20 ____ г.

Поименный список обучающихся

(наименование ОУ),

подлежащих социально-психологическому тестированию, не достигших возраста 15 лет

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Примечание
1.			
2.			
3.			

УТВЕРЖДАЮ
Директор_____
«__» _____ 20__ г.

Поименный список обучающихся

_____,
(наименование ОУ)

подлежащих социально-психологическому тестированию, достигших возраста 15 лет

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Примечание
1.			
2.			
3.			

Приказ N ____ от «__» _____

Об утверждении расписания тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, по классам (группам) и кабинетам (аудиториям)

В соответствии с абз.5 п.4 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, во исполнение Приказа от «__» _____ г. N ____ «О подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ», -

Приказываю:

1. Утвердить расписание проведения социально-психологического тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) (приложение 1).
2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на

_____.

(должность, Ф.И.О.)

(директор ОУ)

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

"__" _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

"__" _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение к приказу 1

УТВЕРЖДАЮ
Директор

«__» _____ 20__ г.

Расписание проведения социально-психологического тестирования обучающихся
в _____
(наименование ОУ)

в соответствие календарного плана

№ п/п	Класс, учебная группа, аудитория	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Ответственный член комиссии

АКТ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.
передачи на хранение в образовательной организации по результатам социально-
психологического тестирования обучающихся для выявления «группы риска» немеди-
цинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

_____ (наименование ОУ)

Комиссией в составе:

Председатель: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Заместитель Председателя: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Секретарь: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Члены комиссии: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

I. Установлено:

а) Общее количество обучающихся, подлежащих социально-психологическому тести-
рованию:

всего по поименному списку в возрасте от 13 лет _____, из них:

- 7 класс _____ чел.;
- 8 класс _____ чел.;
- 9 класс _____ чел.;
- 10 класс _____ чел.;
- 11 класс _____ чел.

б) Количество обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тести-
ровании _____ чел. (____% от общего количества, подлежащих социально-
психологическому тестированию), из них:

- 7 класс _____ чел. (____%);
- 8 класс _____ чел. (____%);
- 9 класс _____ чел. (____%);
- 10 класс _____ чел. (____%);
- 11 класс _____ чел. (____%).

в) Количество обучающихся, не прошедших тестирование

всего _____ чел. (____% от общего количества, подлежащих социально-
психологическому тестированию), из них:

- 7 класс _____ чел. (____%);
- 8 класс _____ чел. (____%);
- 9 класс _____ чел. (____%);

— 10 класс _____ чел. (___ %);

— 11 класс _____ чел. (___ %).

в том числе по причине:

болезни _____ чел. (___ %)

отказа _____ чел. (___ %)

отказа во время проведения тестирования _____ чел. (___ %)

другие причины _____ чел. (___ %), перечислить основные

г) Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию/ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании)

— 7 класс _____ чел. (___ %);

— 8 класс _____ чел. (___ %);

— 9 класс _____ чел. (___ %);

— 10 класс _____ чел. (___ %);

— 11 класс _____ чел. (___ %).

II. Передается _____ (ФИО, должность):

всего запечатанных пакетов с заполненными бланками результатов _____,
из них пакеты с заполненными тестами обучающимися в возрасте от 13 до 15 лет _____;

пакеты с заполненными тестами, обучающимися в возрасте от 15 лет и старше _____;

Председатель: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Заместитель Председателя: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Секретарь: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Члены комиссии: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Ответственный за хранение результатов социально-психологического тестирования _____/должность, расшифровка подписи/

Указать адрес сайта образовательной организации, на котором создан раздел «Социально-психологическое тестирование» _____

АКТ

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся

_____ (указать наименование ОУ и населенный пункт)

в ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер»

_____ (указать наименование организации здравоохранения и населенный пункт)

для прохождения профилактического медицинского осмотра

от «_____» _____ 20__ г

Уполномоченный представитель муниципального общеобразовательного учрежде-
ния _____ (Ф.И.О., должность) пе-
редал уполномоченному представителю организации здравоохранения
_____ (ФИО, должность) следующие документы:

1. Поименные списки обучающихся, достигших возраста 15 лет, давших согласие на про-
хождение профилактического медицинского осмотра (Приложение 1) на ___ листах.
2. Поименные списки обучающихся, не достигших возраста 15 лет, один из родителей (за-
конных представителей) которых дал согласие на прохождение профилактического меди-
цинского осмотра (Приложение 2) на ___ листах.
3. Информированные добровольные согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет, на
прохождение профилактического медицинского осмотра (согласно поименным спискам) в
количестве _____ шт.
4. Информированные добровольные согласия родителей (законных представителей) обуча-
ющихся, не достигших возраста 15 лет, на прохождение профилактического медицинского
осмотра (согласно поименным спискам) в количестве _____ шт.

Количество обучающихся, достигших возраста 15 лет (всего) _____

Количество обучающихся, достигших возраста 15 лет, подтвердивших употребление нарко-
тических средств _____

Количество обучающихся, не достигших возраста 15 лет (всего) _____

Количество обучающихся, не достигших возраста 15 лет, подтвердивших употребление
наркотических средств _____

Подпись представителя ОУ

Главный врач

Печать

Печать

В Управление образования Администрации города Усть-Илимска

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников)
на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ в образовательной организации**
Муниципальное образование город Усть-Илимск
(муниципалитет)

Наименование муниципального общеобразовательного учреждения (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за передачу достоверных сведений о результатах тестирования, реквизиты приказа о возложении ответственности)	Общее количество обучающихся (100%) в указанных учебных классах/группах образовательной организации		Количество обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании	
			всего (% от общего количества обучающихся)	Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (% от общего количества/% от количества принявших участие в тестировании)
	7 класс			
	8 класс			
	9 класс			
	10 класс			
	11 класс			
ИТОГО				
<p>*Участие в ПМО (профилактических медицинских осмотрах) дата № акта передачи результатов СПТ в _ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер».</p> <p>Количество обучающихся в соответствии с приказом муниципального общеобразовательного учреждения «Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ» _____ чел.</p>				

ОБРАЗЕЦ

Результаты социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников) на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательной организации

Ивановский МО

(муниципалитет)

Наименование образовательной организации (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за передачу достоверных сведений о результатах тестирования, реквизиты приказа о возложении ответственности)	Общее количество обучающихся (100%) в указанных учебных классах/группах образовательной организации		Количество обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании	
			всего (% от общего количества обучающихся)	Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (% от общего количества / % от количества принявших участие в тестировании)
<i>МБОУ лицей № 1, 664312, г.Иваново, ул.Профсоюзная, строение 6, телефон 87-26-31, Иванова Мария Ивановна, приказ № 56-од от 03.09.2018г. «О подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ»</i>	7 класс	30	25 (83%)	3 (10%, 12%)
	8 класс	20	15(75%)	5 (25%, 33,3%)
	9 класс	20	18 (90%)	2 (10%, 11,1%)
	10 класс	30	30 (100%)	2 (6,7%, 6,7%)
	11 класс	30	30 (100%)	1 (3,3%, 3,3%)
ИТОГО	7-11 класс	130	118 (90%)	13(10%, 11%)
<p>Акт передачи результатов социально-психологического тестирования в органы здравоохранения №1 от 02.10.2018г.</p> <p>Количество обучающихся в соответствии с приказом № 5 от 02.10.2018г «Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ» <u>25 чел.</u></p>				

АКТ № ____ от « ____ » _____ г

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

Управление образования Администрации города Усть-Илимска
(наименование муниципального органа управления в сфере образования)
Региональному оператору Иркутской области
ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции»

В ходе обобщения и анализа результатов социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений, проведенного в соответствии распоряжения (приказа) министерства образования Иркутской области от « ____ » _____ № ____ «Об утверждении сроков проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» в срок с « ____ » _____ по « ____ » _____

I. Установлено:

а) Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию:

всего (в т.ч. с филиалами) _____, из них:

малокомплектных общеобразовательных организаций _____;

имеющих обучающихся, подтвердивших факты употребления наркотических средств _____ (кол-во, % от общего числа)

б) Общее число обучающихся в возрасте от 13 лет и старше, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по списку _____, из них:

в общеобразовательных организациях _____ чел. % _____:

— 7 класс _____ чел.;

— 8 класс _____ чел.;

— 9 класс _____ чел.;

— 10 класс _____ чел.;

— 11 класс _____ чел.

в малокомплектных общеобразовательных организациях _____ чел. % _____;

в) общее число обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании _____ чел., из них:

в общеобразовательных организациях _____ чел. (_____ % от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

— 7 класс _____ чел. (_____ % от общего количества, подлежащих тестированию);

— 8 класс _____ чел. (_____ % от общего количества, подлежащих тестированию);

— 9 класс _____ чел. (_____ % от общего количества, подлежащих тестированию);

— 10 класс _____ чел. (_____ % от общего количества, подлежащих тестированию);

— 11 класс _____ чел. (_____ % от общего количества, подлежащих тестированию).

в малокомплектных общеобразовательных организациях _____ чел. (_____ % от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

— 7 класс _____ чел. (_____ % от общего количества, подлежащих тестированию);

- 8 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию);
- 9 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию);
- 10 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию);
- 11 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию).

Меры, принятые муниципальным органом управления в сфере образования по обеспечению реализации Федерального закона от 07.06.2013 N 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» в малокомплектных муниципальных общеобразовательных организациях (перечислить) _____

г) Количество обучающихся, не принявших участие в социально-психологическом тестировании _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию)

в общеобразовательных организациях _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

- 7 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию);
- 8 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию);
- 9 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию);
- 10 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию);
- 11 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию).

в малокомплектных общеобразовательных организациях _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

- 7 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию);
- 8 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию);
- 9 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию);
- 10 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию);
- 11 класс _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию).

в том числе по причине:

- болезни _____ чел., % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию);
- отказа _____ чел., % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию);
- другие причины _____ чел., % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию), перечислить основные _____

д) Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедического потребления наркотических средств и психотропных веществ _____ чел. (___% от общего количества, подлежащих тестированию/ _____ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании)

в общеобразовательных организациях _____ чел., из них:

- 7 класс _____ чел.;
- 8 класс _____ чел.;
- 9 класс _____ чел.;
- 10 класс _____ чел.;
- 11 класс _____ чел.

в малокомплектных общеобразовательных организациях _____ чел., из них:

- 7 класс _____ чел.;

- 8 класс _____ чел.;
- 9 класс _____ чел.;
- 10 класс _____ чел.;
- 11 класс _____ чел.

II. Количество актов передачи результатов социально-психологического тестирования для прохождения обучающимися профилактического медицинского осмотра

всего ОО _____, из них:

образовательных организаций, имеющих обучающихся, подтвердивших факты употребления наркотических средств _____ (кол-во, % от общего числа)

количество обучающихся направленных на территории муниципалитета в органы здравоохранения для прохождения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ _____ чел.

Указать адрес сайта муниципального органа управления в сфере образования, на котором создан раздел «Социально-психологическое тестирование» _____

Акт передал:

Начальник Управления

М.п.

Л.А. Пронина

Акт принял:

Директор ГКУ «Центр профилактики, коррекции и реабилитации»

М.п.

М.Н. Галстян

**Региональному оператору Иркутской области
ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции»**

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников)
на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ в образовательных организациях**

Управление образования Администрации города Усть-Илимска
(наименование муниципального органа управления в сфере образования)

Количество образовательных организаций, обучающихся которых подлежат социально-психологич. тестированию	В том числе	Кол-во ОО		Кол-во обучающихся, подлежащих соц.-психологич. тестированию всего по муниципалитету	Кол-во обуч.		Результаты		Количество актов передачи результатов социально-психологического тестирования в органы здравоохранения (количество обучающихся)
		маломкомплектные	Провели тестирование		%	Приняли участие	%	Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ	
Например, 38	1	38	100	8885	6594	74,2	23	0,25/ 0,35	38 (5569 чел.)

Начальник Управления

Л.А. Пронина

М.п.

Муниципальное общеобразовательное учреждение

Приказ N ___ от « ____ » _____

Об утверждении поименных списков обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с п.п. 6 и 10 Порядка проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 N 581н, п. 10 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, приказом Управления образования Администрации города Усть-Илимска от « ____ » _____ № _____ «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений в 2018-2019 учебном году»,-

Приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра на ___ листах (приложения 1, 2).
2. Назначить _____ (должность, Ф.И.О.) уполномоченным лицом, ответственным за передачу в ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер» поименных списков и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет, либо родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, на участие в профилактическом медицинском осмотре.
3. _____ (должность, ФИО) передать поименные списки и информированные добровольные согласия по акту приема-передачи в трехдневный срок по завершении социально-психологического тестирования; в срок до « ____ » _____ направить сканированную копию акта приема-передачи в Управление образования Администрации города Усть-Илимска.
4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на _____ (должность, Ф.И.О.)

(директор ОУ)

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

" ____ " _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОУ

«__» _____ 20__ г.

Поименный список обучающихся

_____,
(наименование ОУ)

подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, достигших возраста 15 лет

№ п/п	Ф.И.О	Дата рождения	Отметка о наличии добровольного информированного согласия
1.			
2.			
3.			

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОУ

«__» _____ 20__ г.

Поименный список обучающихся

_____,
(наименование ОУ)

подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, не достигших возраста 15 лет

№ п/п	Ф.И.О	Дата рождения	Отметка о наличии добровольного информированного согласия
1.			
2.			
3.			

Приказ N ____ от _____

Об итогах проведения социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

По результатам социально-психологического тестирования, проведенном в муниципальном общеобразовательном учреждении в период с ____ по _____, на основании обобщенного анализа ответов, -

Приказываю:

1. Социально-психологическое тестирование признать проведенным в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 в сроки, установленные распоряжением министерства образования Иркутской области от 27.06.2018г. № 439-мр «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций Иркутской области в 2018-2019 учебном году», приказом Управления образования Администрации города Усть-Илимска от _____ № _____ «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений в 2018-2019 учебном году».

2. _____ (должность, Ф.И.О.) в срок до «__» ____ 20__ г провести совещания сотрудников и родительские собрания для ознакомления педагогов и родителей (законных представителей) с результатами тестирования обучающихся.

3. _____ (должность, Ф.И.О.) внести изменения в план воспитательной и профилактической антинаркотической работы дополнения (изменения) с учетом полученных результатов.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

(директор ОУ)

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

"__" _____ Г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

"__" _____ Г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)