

УТВЕРЖДЕН
Приказом Министерства образования, науки
и молодежной политики Забайкальского края
от 22 апреля 2015 года № 350

ПОРЯДОК
проведения социально-психологического тестирования обучающихся
в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях
Забайкальского края, направленного на раннее выявление немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ

1. Настоящий Порядок определяет правила проведения социально-психологического тестирования обучающихся (далее - Тестирование) в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

2. Тестированию подлежат обучающиеся общеобразовательной организации и профессиональной образовательной организации в возрасте от 14 лет и старше.

3. Тестирование проводится анонимно и при наличии информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, или информированного согласия в письменной форме одного из родителей (законного представителя) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет.

4. Тестирование осуществляется ежегодно в соответствии с приказом руководителя общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации.

5. В целях организации проведения Тестирования руководитель общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации выполняет следующие функции:

- утверждает состав комиссии (Приложение №1) из числа работников общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации, осуществляющей непосредственное проведение Тестирования (далее – Комиссия);

- организует получение информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся (Приложение №2), не достигших возраста пятнадцати лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся (Приложение №3), достигших возраста пятнадцати лет;

- утверждает поименные списки обучающихся общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации (Приложение №4), участвующих в тестировании, с указанием возраста (количества полных лет), составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании;

- утверждает расписание проведения Тестирования по классам (группам) и кабинетам (Приложение №5);

- организует организационно-техническое сопровождение Комиссией Тестирования обучающихся;

- обеспечивает направление акта передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ (далее – акт передачи результатов тестирования) органам местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования (далее – органы местного самоуправления в сфере образования) (Приложение №6);

-обеспечивает безусловное соблюдение конфиденциальности на всех этапах проведения Тестирования.

6. При проведении Тестирования в классе (помещении) присутствует член Комиссии, проводящий необходимые организационные и технические мероприятия, обеспечивающие соблюдение порядка Тестирования.

7. При проведении Тестирования допускается присутствие в классе (помещении) в качестве наблюдателей родителей или законных представителей обучающихся, участвующих в Тестировании.

8. Перед началом проведения Тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в Тестировании, в том числе информируют об условиях Тестирования, его продолжительности (Приложение № 7).

9. С целью обеспечения конфиденциальности результатов Тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в Тестировании, перемещение по классу. Каждый обучающийся, участвующий в Тестировании, имеет право в любое время отказаться от Тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии (Приложение № 8).

10. По завершении Тестирования члены Комиссии объявляют одномоментное окончание Тестирования.

11. Руководитель общеобразовательной, профессиональной образовательной организации, проводящей Тестирование, обеспечивает хранение в течение года информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

12. Руководитель государственной общеобразовательной, профессиональной образовательной организации направляет акты передачи результатов социально-психологического тестирования в ГОУ «Центр диагностики и консультирования «Семья».

13. Органами местного самоуправления в сфере образования в целях обеспечения проведения Тестирования проводятся мероприятия по:

-изданию приказа о Тестировании обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций;

-назначению уполномоченного лица, ответственного за проведение Тестирования в муниципальном районе;

-информированию и консультированию руководителей общеобразовательных организаций, подведомственных органам местного самоуправления в сфере образования; членов Комиссий общеобразовательных организаций о подготовке и проведении Тестирования;

-взаимодействию с общеобразовательными организациями, проводящими Тестирование по приему актов передачи результатов тестирования;

-составлению акта передачи результатов тестирования на основании актов передачи результатов тестирования общеобразовательных организаций муниципалитета (Приложение № 9);

-обеспечению соблюдения конфиденциальности при составлении сводного акта передачи результатов Тестирования, полученных из общеобразовательных организаций;

-передаче акта передачи результатов тестирования муниципального района, с приложенными оригиналами актов результатов тестирования общеобразовательных организаций в ГОУ «Центр диагностики и консультирования «Семья» (г.Чита, ул. Ленина, 27 А) в период не более 7 календарных дней со дня проведения Тестирования.

14. В целях проведения Тестирования Министерством образования, науки и молодежной политики Забайкальского края проводятся мероприятия по:

-формированию календарного плана проведения Тестирования обучающихся в общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях Забайкальского края;

-формированию расписания проведения Тестирования обучающихся в общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях Забайкальского края;

-выполнению обработки и анализа результатов Тестирования в период до 30 календарных дней с момента их получения от образовательных организаций, проводящих Тестирование;

-составлению акта результатов Тестирования с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве участников Тестирования, их возрасте), его передачу в Министерство здравоохранения Забайкальского края (Приложение № 10).

14. По результатам анализа информации, полученной в результате Тестирования, Министерством образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, органами местного самоуправления в сфере образования, образовательными организациями принимаются дополнительные меры по повышению эффективности проведения антинаркотической профилактической работы в тех общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях, где количество обучающихся, находящихся в группе риска по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ, превышает средний показатель, выявленный по результатам Тестирования в Забайкальском крае.

Приказ N ____
о проведении социально-психологического тестирования обучающихся,
направленного на раннее выявление немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ

"___" _____ г.

В соответствии с Федеральным законом от 24.06.1999 N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних", приказом Министерства образования, науки и молодежной политики забайкальского края от «___» _____ 2014 г., № _____, приказом Управления образования Администрации муниципального района «_____» п р и к а з ы в а ю:

1. Провести в _____ социально-психологическое (наименование образовательной организации) тестирование обучающихся, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ "___" _____ г. Назначить ответственным за проведение социально-психологического тестирования (далее - тестирование) обучающихся _____.

(должность, Ф.И.О.)

2. Утвердить состав комиссии, осуществляющей непосредственное проведение тестирования в составе:

3. _____ до начала тестирования организовать (должность, Ф.И.О.)

получение информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет.

4. _____ сформировать поимённые списки обучаю- (должность, Ф.И.О.)

щихся, участвующих в тестировании, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании.

5. _____ организовать организационно-техническое (должность, Ф.И.О.) сопровождение тестирования обучающихся.

6. _____ обеспечить направление акта передачи (должность, Ф.И.О.) результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ (далее – акт передачи результатов тестирования) органам местного самоуправления в сфере образования.

7. _____ обеспечить хранение в течение года (должность, Ф.И.О.) информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

8. Членам комиссии обеспечить безусловное соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

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

(наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. матери (отца/иного законного
представителя) обучающегося)

адрес: _____,
телефон: _____, факс: _____,
адрес электронной почты: _____

**Информированное согласие
на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____, являющ__ матерью (или: отцом/законным представителем
(Ф.И.О.)

_____ " ____ " _____ года рождения, возраст _____ полных лет,
(Ф.И.О. обучающегося)

проживающ__ по адресу: _____ добровольно даю
согласие _____ на _____ участие _____ моего
ребенка _____ в социально-

психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я поставлен(а) в известность о целях, процедуре и возможных результатах тестирования.
Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я
полностью удовлетворена (а) полученными сведениями.

« ____ » _____ г.

« ____ » _____ 201__ г.

Подпись _____

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. матери (отца/иного законного представителя) обучающегося)

адрес: _____,
телефон: _____, факс: _____,
адрес электронной почты: _____

**Информированное согласие
на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____ "___" _____ года рождения,
(Ф.И.О. обучающегося)

возраст _____ полных лет, проживающ _____ по адресу:
_____ добровольно даю согласие на участие в
социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я поставлен(а) в известность о целях, процедуре и возможных результатах
тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся
тестирования. Я полностью удовлетворена (а) полученными сведениями.

Я соглашаюсь выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица,
проводящего тестирование.

«___» _____ г.

«___» _____ 201__ г.

Подпись _____

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель общеобразовательной
организации

« ____ » _____ 20__ г.

Список

обучающихся _____,
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

№ п/п	Ф.И.О.	Количество полных лет	Примечание

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель общеобразовательной
организации

« ____ » _____ 20__ г.

Расписание проведения
социально-психологического тестирования обучающихся,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ
в _____
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс	№ кабинета	Дата проведения	Время начала проведения тестирования

Руководителю органа местного самоуправления в сфере образования

АКТ

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

за _____ г., _____
(наименование общеобразовательной организации)

_____ (местонахождение общеобразовательной организации)

_____ (дата и время проведения социально-психологического тестирования)

I. Установлено:

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по поименному списку в возрасте от 14 лет _____, из них:

в возрасте до 15 лет _____;

в возрасте от 15 лет и старше _____;

в том числе по классам:

8 кл. – ;

9 кл. – ;

10 кл. – ;

11 кл. – ;

общее число обучающихся, которые прошли тестирование _____, из них:

в возрасте от 14 до 15 лет _____;

в возрасте от 15 лет и старше _____;

в том числе по классам:

8 кл. – ;

9 кл. – ;

10 кл. – ;

11 кл. – ;

б) Число обучающихся, не прошедших тестирование

всего _____, в том числе по причине:

болезни _____

отказа _____

другие причины _____ (указать)

II. Передается: в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования

Подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества

Руководитель образовательной

организации _____/_____

МП

« _____ » _____ 20 _____ г

Инструктаж обучающихся, участвующих в социально-психологическом тестировании

Здравствуйте, уважаемые ребята! Вы дали добровольное согласие. Ваши родители добровольно согласились на участие в исследовании, которое проводит Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края. Данное исследование проводится во всех регионах Российской Федерации. Тысячи школьников и студентов также как и Вы участвуют в подобном исследовании.

Когда будете отвечать на вопросы, помните все время следующие правила:

1. Не тратьте много времени на обдумывание ответов.

Конечно, вопросы часто будут не так конкретны, как Вам хотелось бы. В таком случае, отвечая, старайтесь представить, что в среднем более характерно для ситуации, о которой Вас спрашивают, и на основе этого выбирайте ответ. Отвечать надо как можно точнее, но не слишком медленно, приблизительно 5-6 вопросов в минуту.

2. Ни в коем случае ничего не пропускайте. **Давайте ответ на каждый вопрос, хоть какой-нибудь.**

3. **Отвечайте как можно искренней.** Не надо стараться произвести хорошее впечатление своими ответами, они должны соответствовать действительности.

Все данные полученные в ходе тестирования будут обрабатываться автоматически программой. Причем ответы на отдельные вопросы вообще никем не будут изучаться: нас интересуют только обобщенные показатели.

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. матери (отца/иного законного
представителя) обучающегося)

адрес: _____,
телефон: _____, факс: _____,
адрес электронной почты: _____

Заявление

об отказе от социально-психологического тестирования, направленного на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ

Я, _____, " ____ " _____ года рождения,
(Ф.И.О. обучающегося)
проживающ__ по адресу: _____,
заявляю об отказе от социально-психологического тестирования, направленного на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

" ____ " _____ г.

(подпись)

Министру образования, науки и молодежной
политики Забайкальского края
А.А.Томских

АКТ

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

за _____ г., _____
(наименование муниципалитета)

I. Установлено:

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

всего _____, из них:

общеобразовательных организаций _____;

профессиональных образовательных организаций _____;

б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по поименному списку _____, из них:

в общеобразовательных организациях _____;

в профессиональных образовательных организациях _____;

общее число обучающихся, которые прошли тестирование _____, из них:

в общеобразовательных организациях _____;

в профессиональных образовательных организациях _____;

в) Число обучающихся, не прошедших тестирование

в общеобразовательных организациях _____, в том числе по причине:

болезни _____

отказа _____

другие причины _____

в профессиональных образовательных организациях _____, в том числе по

причине:

болезни _____

отказа _____

другие причины _____

III. Передается: в Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края с приложенными актами передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций (Приложение на _____ л.)

Подпись уполномоченного по проведению тестирования в муниципалитете

Руководитель органа местного самоуправления в сфере образования _____ / _____

МП

« _____ » _____ 20 _____ г.