

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Селивановская средняя школа № 28- Центр образования с. Селиваново»

ПРИКАЗ

от 10.09.2019 г.

№ 241

с. Селиваново

Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2019/2020 учебном году

В соответствии со статьей 53 части 3 и 4 Федерального закона от 08 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», пункта 15.1 статьи 28 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пункта 7 части 1, статьи 14 и пункта 10 части 1 статьи 18 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», пункта 1 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014 № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего профессионального образования», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 № 581-н «Об утверждении Порядка проведения профилактических осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических и психотропных веществ», с пунктом 2.7 протокола Государственного антинаркотического комитета от 24 декабря 2018 г. №39, на основании Положения о министерстве образования Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 29.01.2013 № 16, письма министерства образования Тульской области №16-01-09/7985 от 19.07.2019 г., и на основании приказа комитета по образованию администрации МО Щекинский район « Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций Щекинского района в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2019/2020 учебном году» от 03.09.2019 г. №224

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать проведение в 2019/2020 уч. году социально-психологического тестирования обучающихся Школы, достигших возраста **13 лет и старше**, в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ с 16.09-30.09.2019 г..
2. Разместить на сайте школы и в личных кабинетах родителей электронного журнала в АИС «Сетевой город образования» полный текст приказа комитета по образованию администрации МО Щекинский район «Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций Щекинского района в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2019/2020 учебном году» от 03.09.2019 г. №224 (со всеми приложениями);
срок до **05.09.2019 г.**;

3.Проводить разъяснительную работу с обучающимися и их родителями (законными представителями) о необходимости раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

срок: постоянно;

4..Создать в комиссию по проведению социально-психологического тестирования обучающихся из числа работников образовательной организации;

срок: до 06.09.2019 г.;

5.Определить место хранения результатов социально-психологического тестирования: кабинет социального педагога.

6.Обеспечить хранение бланков тестирования в течение 1 года.;

7.Обеспечить получение информированных согласий в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, либо информированных согласий в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет (приложение 1);

8..Обеспечить оформление списков обучающихся, подлежащих процедуре социально-психологического тестирования (приложение 2); **срок: до 06.09.2019 г.;**

9.Утвердить календарный план проведения социально-психологического тестирования в образовательной организации на 2019/2020 уч.г. (приложение 3) и предоставить в отдел СПО МКУ «ЦОД Щекинского района»; **срок: до 06.09.2019 г.;**

10.Обеспечить проведение социально-психологического тестирования в школе в соответствии с обозначенными сроками;

11.Провести обработку, обобщение массива данных проведенного тестирования и оформление информационно-аналитических материалов;

12.Представить в отдел СПО МКУ «ЦОД Щекинского района» акты результатов тестирования в период с 16.10 по 30.10.2019г.

13.Ответственность за исполнение данного приказа возложить на педагога-психолога А.А. Авраамову.

14.Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Директор

А.А. Наумов



ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
обучающегося

Я, _____ нижеподписавшийся(-ая _____ -ся)

Ф.И.О. (полностью)

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

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о подведении результатов 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.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)

Я, _____ нижеподписавшийся(аяся)

Ф.И.О. (полностью)

_____ добровольно даю согласие _____ на участие моего ребенка

_____,
Ф.И.О. ребенка (полностью)

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

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о подведении результатов тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«...».....20.... г.

Подпись

**Поименный список обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию, направленному на раннее выявление потребления наркотических средств и психотропных веществ,
на ____/____ учебный год**

_____,
(наименование образовательной организации)

| № п/п | Ф.И.О. (полностью) | Количество полных лет/год рождения | Отметка об участии в тестировании с указанием даты участия в тестировании/или причины неучастия/ отказа <i>(например, несогласие родителей, отсутствие по причине болезни и т.п.)</i> |
|----------|--------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| п. | | | |

Классный руководитель

_____ /

«Утверждаю»
 Директор МБОУ
 «.....»

Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление потребления наркотических средств и психотропных веществ, на 2019/2020 учебный год

| № п/п | Наименование образовательной организации | Количество обучающихся/ студентов в возрасте старше 13 лет | | Планируемые даты проведения тестирования | Планируемые сроки передачи результатов тестирования | Контактное лицо/ телефон |
|-------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|
| | | Всего: | Подлежит тестированию* | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | | | | | | |
| | | | | | | |
| ... | | | | | | |
| | | Итого: | | | | |

Руководитель

_____ / _____
 МП

Примечание: календарный план утверждается руководителем образовательной организации и заверяется печатью.

* «Количество обучающихся/студентов в возрасте старше 13 лет, подлежащих тестированию» указывается количество обучающихся/студентов, в отношении которых получены добровольные информированные согласия на участие в тестировании.

АКТ

результатов социально-психологического тестирования, направленного
на раннее выявление потребления наркотических средств
и психотропных веществ

наименование образовательной организации/ муниципального образования

1. Наименование образовательной организации (по Уставу):

2. Адрес образовательной организации/ отделений

3. Контактное лицо по организации социально-психологического
тестирования/ рабочий телефон контактного лица

4. Информация о результатах социально-психологического
тестирования:

4.1. Сроки проведения социально-психологического тестирования:

4.2. Общее число обучающихся в классе/группе, подлежащих
социально-психологическому тестированию:

всего по списку _____ чел.:

из них:

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) ... и т.д.

4.3. Общее число обучающихся, которые прошли социально-
психологическое тестирование _____ чел.:

Из них:

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) ... и т.д.

4.4. Число обучающихся, не прошедших социально-психологическое
тестирование, всего _____ чел., в том числе по причине:

отказа _____ чел., из них:

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) ... и т.д.;

болезни _____ чел., из них:

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) ... и т.д.;

другие причины (указать _____) _____ чел., из них:

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) ... и т.д.

4.5. Число обучающихся, чьи протоколы были исключены из обработки по причине возможной недостоверности (см. Методические рекомендации, Критерии исключения протоколов по причине возможной недостоверности)

_____ чел, из них:

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) ... и т.д.

4.6. Количество обучающихся, отнесенных по результатам социально-психологического тестирования к «группе риска» по возможности вовлечения в потребление наркотических средств и психотропных веществ (3 и более перечисленных признака одновременно, см. Методические рекомендации, Выявление потенциальной группы риска)

_____ чел, из них:

___ класс/курс (группа) _____ чел.;

___ класс/курс (группа) _____ чел.;

___ класс/курс (группа) ... и т.д.

Руководитель образовательной организации _____ /

Подпись

Ф.И.О.

«__» _____ 20__ г.

М.П.