

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ПЕТРОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

04 сентября 2020 года

№ 290

г. Светлоград

Об организации проведения социально – психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций Петровского городского округа Ставропольского края

В соответствии с приказом министерства образования Ставропольского края от 31 августа 2020 года №1034 -пр «Об организации проведения социально – психологического тестирования обучающихся Ставропольского края»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести социально – психологическое тестирование обучающихся общеобразовательных организаций Петровского городского округа Ставропольского края с 15 сентября по 1 ноября 2020 года в соответствии с Порядком деятельности образовательных организаций Ставропольского края по проведению социально – психологического тестирования обучающихся в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденным приказом министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 21.08.2017 года №1121-пр.

2. Муниципальному казенному учреждению «Центр развития и поддержки системы образования» (далее – МКУ ЦР и ПСО) организовать обучение специалистов общеобразовательных организаций Петровского городского округа Ставропольского края, осуществляющих непосредственное проведение социально – психологического тестирования и обработку данных, методике проведения тестирования с 15 сентября 2020 года.

3. Назначить муниципальным координатором проведения социально – психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций Петровского городского округа Ставропольского края методиста МКУ ЦР и ПСО Попову М.Н.

4. Муниципальному координатору социально – психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций Петровского городского округа Ставропольского края Поповой М.Н.:

4.1. Обеспечить конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа при хранении и использовании данных тестирования.

4.2. Осуществить обработку и анализ полученных от общеобразовательных организации Петровского городского округа Ставропольского края актов передачи результатов тестирования.

4.3. Обеспечить хранение заполненных актов тестирования в течение учебного года.

4.4. Осуществить передачу актов результатов тестирования в СКИРО ПК и ПРО в срок до 15 ноября 2020 года в соответствии приложение №2 к порядку деятельности управления образованием к приказу министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 21.08.2017 года №1121-пр.

5. Руководителям общеобразовательных организаций Петровского городского округа Ставропольского края:

5.1. Назначить ответственных за обеспечение конфиденциальности и невозможности несанкционированного доступа при хранении и использовании данных тестирования (хранение списков обучающихся, согласий обучающихся и их родителей, доступ (логин и пароль) к базе данных по тестированию).

5.2. Создать комиссию по организации и проведению тестирования обучающихся из числа работников общеобразовательной организации, осуществляющих непосредственное проведение тестирования и обработки данных.

5.3. Утвердить приказ об организации проведения тестирования, определив ответственного исполнителя, создать комиссию, обеспечивающую организационно – техническое сопровождение тестирования в срок до 15 сентября 2020 года в соответствии с Приложением 1 к Порядку деятельности образовательной организации, утвержденному приказом министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 21.08.2017 года №1121-пр.

5.4. Утвердить календарный план проведения социально – психологического тестирования обучающихся, направленного на ранее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с приложением 2 к Порядку деятельности образовательной организации, утвержденному приказом министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 21.08.2017 года №1121-пр.

5.5. Обеспечить информационно-мотивационную кампанию и разъяснительную работу с обучающимися, родителями (законными

представителями) и педагогами для повышения активности участия и снижения количества отказов от тестирования.

5.6. Организовать получение информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся в соответствии с приложением 2 к Алгоритму деятельности образовательной организации Ставропольского края (муниципальные, государственные общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации и организации высшего образования) по проведению социально-психологического тестирования обучающихся к приказу от 29.08.2019 года №1306 –пр.

5.7. Утвердить поименные списки обучающихся общеобразовательной организации в соответствии с приложением 4 к Порядку деятельности образовательной организации к приказу министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 21.08.2017 года №1121-пр) 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.

5.8. Обеспечить организационно – техническое сопровождение Комиссией проведения тестирования обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, предусматривающее, в том числе пояснение по заполнению бланков тестирования (обработка и анализ информации, полученной в результате проведенного тестирования осуществляется в течение 30 календарных дней со дня тестирования).

5.9. Утвердить график проведения тестирования по классам в соответствии с рекомендацией организации – оператора.

5.10. Обеспечить проведение тестирования и обязательный обмен оперативной информацией с организацией-оператором, в том числе:

- получить коды доступа для сеанса тестирования в соответствии с рекомендациями организации-оператора;
- обеспечить техническую возможность проведения тестирования;
- организовать тестирование с использованием единой методики;
- осуществлять мониторинг за прохождением тестирования;
- заполнить отчетные формы по итогам тестирования в соответствии с рекомендациями организации-оператора.

5.11. Обеспечить обратную связь с обучающимися (родителями) по результатам тестирования.

5.12. Утвердить план коррекционной и индивидуально-профилактической работы по результатам тестирования.

5.13. Обеспечить индивидуальное социально-психолого-педагогическое сопровождение обучающихся, выявленных по результатам тестирования, и имеющих высокую степень риска.

5.14. По итогам учебного года провести мониторинг эффективности индивидуального социально-психолого-педагогического сопровождения по

каждому обучающемуся и дать рекомендации детям, родителям и педагогам.

5.15. Осуществить передачу Акта результатов тестирования в отдел образования администрации Петровского городского округа Ставропольского края в срок до 5 ноября 2020 года в соответствии с приложение №1 к порядку деятельности управления образованием к приказу министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 21.08.2017 года №1121-пр.

5.16. Обеспечить хранение в течение года информационных согласий и бланков тестирования в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник отдела образования  
администрации Петровского  
городского округа  
Ставропольского края



Н. А. Шевченко

Приказ подготовлен методистом  
МКУ ЦР и ПСО

М.Н.Поповой

Приложение № 1  
к Порядку деятельности  
управления образованием  
к приказу министерства  
образования и молодежной  
политики Ставропольского края  
от 21.08.2017 года №1121-пр

В органы управления образованием  
административных  
муниципальных районов и  
городских округов

Акт

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

---

(наименование образовательной организации)

за \_\_\_\_\_ г.,

I. Установлено:

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию в возрасте от 13 лет и старше \_\_\_\_\_, из них число обучающихся, прошедших тестирование \_\_\_\_\_

б) Число обучающихся, не прошедших тестирование всего \_\_\_\_\_, в том числе по причине:  
болезни \_\_\_\_\_  
отказа \_\_\_\_\_  
другие причины \_\_\_\_\_

Из общего количества \_\_\_\_\_ полученных результатов \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ %) человек могут быть отнесены к группе вероятного риска (ГР) вовлечения в поведение, опасное для здоровья, и нуждаются в профилактическом медицинском осмотре с целью уточнения ситуации по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ.

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.



Из общего количества \_\_\_\_\_ полученных результатов \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ %) человек могут быть отнесены к группе вероятного риска (ГР) вовлечения в поведение опасное для здоровья и нуждаются в профилактическом медицинском осмотре с целью уточнения ситуации по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ.

Результаты социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

(наименование муниципального управления образованием)

№ п/п	Образовательная организация (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за тестирование)	Возраст	Общее количество обучающихся	Количество обучающихся, прошедших тестирование	
				Всего	ГР /(%)
Общеобразовательные организации					
1	(сводные данные по каждой школе)	13 лет и старше			

Руководитель органа управления образованием \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Приложение № 1  
к Порядку деятельности  
образовательной организации  
к приказу министерства  
образования и молодежной  
политики Ставропольского края  
от 21.08.2017 года №1121-пр

ПРИКАЗ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

О создании комиссии по организации и проведению социально – психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

В связи с организацией и проведением социально-психологического тестирования (далее – тестирование) обучающихся в \_\_\_\_\_,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования в 201\_\_ г.
2. Утвердить состав комиссии:
  - председатель комиссии
  - заместитель председателя комиссии
  - ответственный секретарь
  - члены комиссии:
3. Назначить ответственного за проведение тестирования в общеобразовательной организации
4. Ответственному лицу (ФИО):
  - 4.1. Утвердить календарный план проведения тестирования.
  - 4.2. В срок до \_\_\_\_ организовать информационно-разъяснительную работу с родителями и обучающимися по проведению тестирования.
  - 4.3. В срок до \_\_\_\_ организовать проведение тестирования.
  - 4.4. В срок до \_\_\_\_ направить акт о результатах тестирования в орган управления образованием

Руководитель общеобразовательной организации \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Приложение № 2  
к Порядку деятельности  
образовательной организации к  
приказу министерства образования  
и молодежной политики  
Ставропольского края от  
21.08.2017 года №1121-пр

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной организации  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования



Приложение № 4  
к Порядку деятельности  
образовательной организации  
к приказу министерства  
образования и молодежной  
политики Ставропольского края от  
21.08.2017 года №1121-пр

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной организации  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Список  
обучающихся

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

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