



**АДМИНИСТРАЦИЯ
КАЛАРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

05 сентября 2023 года

№553р

с. Чара

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Каларского муниципального округа Забайкальского края в 2023-2024 учебном году

Во исполнение Федерального закона от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики и безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказа Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказа министерства образования и науки Забайкальского края от 01 сентября 2023 года № 688, руководствуясь Уставом Каларского муниципального округа, в целях в целях профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися муниципальных общеобразовательных учреждений:

1. Ответственным лицом по организации и проведению социально-психологического тестирования (далее – СПТ) обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений Каларского муниципального округа (далее по тексту – муниципальный координатор тестирования) назначить Донинову О.И., главного специалиста отдела управления образованием администрации Каларского муниципального округа Забайкальского края.

2. Утвердить прилагаемые:

2.1. Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Каларского муниципального округа (приложение № 1);

2.2. План работы по организации социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, направленный

на ранее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2023-2024 учебном году (приложение № 2);

3. Муниципальному координатору тестирования (Донина О.И.) необходимо:

2.1. обеспечить организацию и проведение СПТ обучающихся общеобразовательных учреждений, в соответствии с планом мероприятий и расписанием проведения СПТ;

2.2. довести до сведения руководителей муниципальных общеобразовательных учреждений План мероприятий и расписание проведения СПТ;

2.3. подготовить и направить в ГУ «Забайкальский краевой Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Семья» в период не более 7 календарных дней со дня проведения СПТ акт передачи результатов социально-психологического тестирования, с приложенными оригиналами актов результатов СПТ общеобразовательных организаций;

2.4. обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении СПТ.

3. Руководителям муниципальных общеобразовательных учреждений (Кочинова Е.А., Воложанина Е.Н., Халикова А.А., Белоусова С.В.) до начала процедуры социально-психологического СПТ:

3.1. издать распорядительный акт о проведении СПТ обучающихся (начиная с 13 лет);

3.2. организовать получение информационных согласий в письменной форме об участии в СПТ обучающихся, достигших возраста 15 лет, и информированного согласия одного из родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет;

3.3. утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информационных согласий;

3.4. провести информационно-разъяснительную работу среди обучающихся и их родителей (законных представителей) о целях и задачах проводимого СПТ.

3.5. создать комиссию по обеспечению организационно-технического сопровождения СПТ, включить в состав не менее трех человек, ответственных за оказание социально-педагогической, психологической помощи обучающимся и утвердить состав;

3.6. утвердить расписание проведения СПТ по классам и кабинетам с 27.09. по 29.09.2023 года.

3.7. Обеспечить проведение СПТ обучающихся, в соответствии с календарным планом мероприятий и расписанием проведения СПТ.

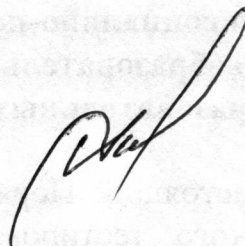
3.8. Организовать работу Комиссии в соответствии с порядком проведения СПТ;

3.9. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении и хранении результатов СПТ, выполнение обязательств педагогов образовательной организации, включенных в Комиссию о неразглашении персональных данных;

3.10. Направить оригиналы актов передачи результатов СПТ муниципальному координатору тестирования и обеспечить их хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, информационных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

4. Контроль исполнения настоящего распоряжения возложить на отдел управления образованием администрации Каларского муниципального округа (Магунова О.И.) .

Глава Каларского муниципального
округа Забайкальского края



В.В. Устюжанин

Исполнитель: Донина О.И. главный специалист ОУО
89145233904

**Порядок
проведения социально-психологического тестирования обучающихся
в общеобразовательных организациях и профессиональных
образовательных организациях Забайкальского края**

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

2. Тестированию подлежат обучающиеся общеобразовательной организации в возрасте от 13 лет и старше, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации.

3. Тестирование проводится 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. С целью соблюдения конфиденциальности данных и невозможности получения к ним доступа третьим лицам (кроме установленных законом случаев) в автоматизированной информационной системе (далее – АИС) данные не персонифицированы.

Для идентификации участников Тестирования каждому обучающемуся, принимающему участие в Тестировании, присваивается индивидуальный логин и пароль, который, соотносится с каждым участником Тестирования и хранится в недоступном для третьих лиц месте.

5. Тестирование осуществляется ежегодно в соответствии с распорядительным актом руководителя общеобразовательной организации, проводящей Тестирование.

6. В целях организации проведения Тестирования руководитель общеобразовательной организации выполняет следующие функции:

- утверждает состав комиссии (Приложение №1) из числа работников общеобразовательной организации, осуществляющей непосредственное проведение Тестирования (далее – Комиссия), и утверждает ее состав численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;

- 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 поимённые списки обучающихся общеобразовательной организации (Приложение № 4), участвующих в тестировании, с указанием класса/группы, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании;

- обеспечивает получение персональных логинов и паролей для каждого участника Тестирования. Каждый логин и пароль соотносятся с участником Тестирования и хранятся в недоступном для третьих лиц месте;

- обеспечивает выполнение обязательств педагогов образовательной организации, включенных в Комиссию о неразглашении персональных данных (Приложение № 5).

- утверждает расписание проведения Тестирования по классам (группам) и кабинетам (Приложение № 6);

- 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 №7 для ОО;

- обеспечивает безусловное соблюдение конфиденциальности на всех этапах проведения Тестирования.

7. Тестирование проводится методом получения информации на основании ответов на вопросы.

8. Форма проведения Тестирования предполагает заполнение анкет (опросных листов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

9. По форме ответа Тестирование является электронным с использованием автоматизированной электронной системы.

10. Также возможно использование личным мобильных средств обучающихся с обязательным соблюдением всех требований проведения Тестирования.

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

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

13. Перед началом проведения Тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в Тестировании, в том

числе информируют об условиях Тестирования, его продолжительности (Приложение № 8).

14. С целью обеспечения конфиденциальности результатов Тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в Тестировании, перемещение по классу. Родитель или законный представитель обучающегося участвующего в Тестировании, имеет право в любое время отказаться от Тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии (Приложение № 9). Обучающийся достигший пятнадцати лет в праве также отказаться от Тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии (Приложение № 10)

15. По завершении Тестирования члены Комиссии упаковывают акт передачи результатов Тестирования в пакет. На лицевой стороне пакета с результатами Тестирования указываются наименование образовательной организации, проводящей Тестирование, ее место нахождения, количество обучающихся, принявших участие в Тестировании, дата и время проведения Тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества (при наличии).

16. Руководитель общеобразовательной организации, проводящей Тестирование, обеспечивает хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

17. Руководитель общеобразовательной, й организации, проводящей Тестирование, в течение 3-х рабочих дней со дня проведения Тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов Тестирования в орган местного самоуправления, осуществляющей управление в сфере образования, на территории которого находится образовательная организация, проводящая Тестирование (ОУО администрации Каларского муниципального округа ЗК).

180. По результатам анализа информации, полученной в результате Тестирования, Министерством образования и науки 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.

Распорядительный акт
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 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Забайкальского края от «__» _____ 202 г., № _____, распоряжением Администрации Каларского муниципального округа Забайкальского края «_____» **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 поименные списки обучаю- щихся,
 (должность, Ф.И.О.)
 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 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. _____
 (должность, Ф.И.О.) обеспечить хранение, до момента отчисления из образовательной организации обучающегося, 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 Распорядительного акта возложить на _____.

_____ (наименование образовательной организации)
 адрес: _____

от _____
 (Ф.И.О. родителя)

адрес: _____

телефон: _____, факс: _____

адрес электронной почты: _____

**Информированное согласие
 одного из родителей (законного представителя)
 обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет,
 на участие в социально-психологическом тестировании,
 направленном на раннее выявление немедицинского потребления
 наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____ (Ф.И.О.), являющ__ матерью
 (или: отцом / законным представителем) _____ (Ф.И.О.
 обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет), «__» _____ года рождения,
 проживающ__ по адресу: _____,
 поставлен(а) в известность о целях, процедурах и последствиях социально-
 психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского
 потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения
 профилактических психологических и медицинских осмотров обучающихся в
 общеобразовательных организациях (или: профессиональных образовательных
 организациях, или образовательных организациях высшего образования) в целях раннего
 выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а
 также о порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую
 организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую
 медицинскую помощь, в случае выявления немедицинского потребления им наркотических
 средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и
 (или) профилактического медицинского осмотра.

Я добровольно даю согласие на проведение с _____
 (Ф.И.О. обучающегося) социально-психологического тестирования, в соответствии с
 Приказом директора (ректора и т.п.) от «__» _____ г. № _____
 _____ (наименование образовательной
 организации) «О проведении социально-психологического тестирования, направленного на
 раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных
 веществ».

Я информирован(а) о порядке, условиях проведения тестирования и его
 продолжительности.

Я предупрежден(а) о том, что отказ от тестирования будет отмечен в личном деле
 _____ (Ф.И.О. обучающегося).

Я ознакомлен(а) и соглас__ со всеми пунктами настоящего документа, положения

которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на тестирование представляемого по установленной процедуре.

Разрешаю в случае необходимости предоставить информацию о результатах тестирования представляемому: _____, а также передать ее в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

«__» _____ Г.

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

_____ (наименование образовательной организации)
 адрес: _____
 от _____ (Ф.И.О. 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, _____ (Ф.И.О. обучающегося, достигшего
 возраста пятнадцати лет), «__» _____ года рождения, проживающ__ по адресу:
 _____, поставлен(а) в известность о
 целях, процедурах и последствиях социально-психологического тестирования,
 направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и
 психотропных веществ.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения
 профилактических психологических и медицинских осмотров обучающихся в
 общеобразовательных организациях (или: профессиональных образовательных
 организациях, или образовательных организациях высшего образования) в целях раннего
 выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а
 также о порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую
 организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую
 медицинскую помощь, в случае выявления немедицинского потребления им наркотических
 средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и
 (или) профилактического медицинского осмотра.

Я настоящим добровольно даю свое согласие на проведение со мной социально-
 психологического тестирования в соответствии с Приказом директора (ректора и т.п.) от
 «__» _____ г. № _____ (наименование
 образовательной организации) "О проведении социально-психологического тестирования,
 направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и
 психотропных веществ».

Я информирован(а) о порядке, условиях проведения тестирования и его
 продолжительности.

Я предупрежден(а) о том, что отказ от тестирования будет отмечен в личном деле
 обучающегося.

Я ознакомлен(а) и соглас__ со всеми пунктами настоящего документа, положения
 которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на тестирование
 по установленной процедуре.

Разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о результатах

тестирования моим родителям (вариант: законным представителям), гражданам: _____, а также передать ее в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

«__» _____ Г.

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Утверждаю

руководитель общеобразовательной
организации

« ____ » _____ 20__ г.

Список

обучающихся _____
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

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

Директору
Полное наименование ОО
Ф.И.О.

от _____

**Обязательство
о неразглашении персональных данных**

Я,
Ф.И.О. _____
паспорт _____ (серия) _____ (номе
р) выдан _____

_____ понимаю, что получаю доступ к персональным данным учащихся *указать полное наименование образовательной организации*. Я также понимаю, что вовремя исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных учащихся и их родителей (законных представителей).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб учащимся и родителям (законным представителям) как прямой, так и косвенный.

В связи с этим обязуюсь при работе (сборе, обработке и хранении) персональных данными учащихся и родителей (законных представителей) хранить в тайне все известные мне конфиденциальные сведения, информировать руководителя организации о фактах нарушения обращения с персональными данными, о ставших мне известными попытках несанкционированного доступа к информации.

Я обязуюсь исполнять правила пользования документами и данными, порядком их учета и хранения, обеспечивать в процессе работы сохранность информации, содержащейся в них, от посторонних лиц, знакомиться только с теми служебными документами и данными, к которым получаю доступ в силу исполнения своих служебных обязанностей.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения об:

- анкетных и биографических данных;
- результатах социально-психологического тестирования;
- составе семьи;
- паспортных данных;
- специальностях законных представителей обучающихся;
- занимаемых должностей родителей (законных представителей) обучающихся;
- адресе места жительства, домашнем телефоне;
- месте работы или учебы членов семьи и родственников обучающихся;
- иную информацию, относящуюся к персональным данным.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных учащегося, родителя (законного представителя), или их утраты, я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« » _____ 20__ г.

Ф.И.О. полностью _____

Подпись _____

Приложение № 6

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/группа	№ кабинета	Дата проведения	Время проведения тестирования	начала

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 13 лет _____, из них:

в возрасте от 13 до 14 лет _____;

в возрасте от 15 лет и старше _____;

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. - ;

9 кл. - ;

10 кл. - ;

11 кл. - ;

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

в возрасте от 13 до 14 лет _____;

в возрасте от 15 лет и старше _____;

в том числе по классам:

7 кл. - ;

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 _____

_____ / _____
« _____ » _____ 20 _____ г
МП

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 и науки 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.**

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. Полученные данные позволят Вам получить информацию о самом себе, содействуя развитию навыков самоанализа, позволяющему адекватно оценивать свои возможности и успешно реализовывать их в жизни.

_____ (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. матери (отца/иного законного представителя) обучающегося)
проживающ _____ по _____ адресу:

заявляю _____, _____, _____, _____ от _____ участия

_____ (Ф.И.О. обучающегося)
в социально-психологическом тестировании, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ _____, «__» _____ года
(Ф.И.О. обучающегося)
рождения.

«__» _____ г.

(подпись)

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____ (Ф.И.О. 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 обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет

Я, _____, «__» _____ года рождения,

(Ф.И.О. обучающегося)

проживающ _____ по _____ адресу:

_____ заявляю об отказе от участия в социально-психологическом тестировании, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

«__» _____ Г.

(подпись)

УТВЕРЖДЕН

приказом
Министерством
образования и науки
Забайкальского края
от 01.09.2023 г. № 688

План работы по организации социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях
Забайкальского края, направленный на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств
и психотропных веществ в 2023-2024 учебном году

№ п/п	Мероприятия	Сроки исполнения	Результат	Ответственные
1	Подготовка организационно-технического сопровождения процедуры АИС тестирования обучающихся в образовательных организациях Забайкальского края, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – СПТ)	до 1 сентября 2023г.	Техническое сопровождение процедуры АИС тестирования	Государственное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Забайкальского края» (ГУ ДПО «ИРО Забайкальского края»), государственное учреждение «Забайкальский краевой центр психолого-педагогического, медицинской и социальной помощи «Семья» (далее – ГУ «Центр «Семья»)
2	Разработка и утверждение планов мероприятий по проведению СПТ, направление информационного письма в органы местного самоуправления в сфере образования	до 1 сентября 2023 г.	Приказ Министерства образования и науки Забайкальского края, информационное письмо	Минобразования и науки Забайкальского края (далее – Минобразования)
3	Проведение СПТ для обучающихся в возрасте от 13 лет, находящихся в муниципальных районах и городских округах Забайкальского края	11 сентября 2023 г. – 30 октября 2023 г.	результаты Тестирования	Минобразования; ГУ ДПО «ИРО»; ГУ «Центр «Семья»
4	Количественная обработка и передача данных	в течение 7 дней со дня	общие данные по краю,	ГУ ДПО «ИРО»;

	АИС ГУ «Центр «Семья»	завершения СПТ	информация по каждому району (таблицы, диаграммы), анализ групп риска по каждому району (по классам, по возрастам), по краю	ГУ «Центр «Семья»
5	Обработка и анализ информации, полученной в результате проведенного СПТ	с 1 ноября по 15 ноября 2023 г.	Отчёт о результатах СПТ	Минобразования; ГУ ДПО «ИРО»; ГУ «Центр «Семья»
6	Составление акта по результатам СПТ и его передача в Министерство здравоохранения Забайкальского края, аппарат Антинаркотической комиссии в Забайкальском крае, органы местного самоуправления в сфере образования	До 17 ноября 2022 г.	Акт результатов СПТ, информационно-аналитические результаты	Минобразования; ГУ «Центр «Семья»
7	Сопровождение формирования списка образовательных организаций, обучающиеся которых направляются на профилактический медицинский осмотр	До 17 ноября 2022 г.	Список образовательных организаций	Минобразования
8	Осуществление содействия в проведении в образовательных организациях профилактических медицинских осмотров	Декабрь 2023-апрель 2024 г.	Результаты профилактических медицинских осмотров	Минобразования
9	Участие в работе по подведению итогов проведения в образовательных организациях	До 15 декабря 2023 г.	Информационно-аналитические материалы	Минобразования
10	Оказание организационно-методической помощи органам местного самоуправления в сфере образования, образовательным организациям по организации и повышению эффективности профилактической работы	С 1 декабря 2023 г.	Рекомендации по организации профилактической работы	Минобразования; ГУ «Центр «Семья»
11	Проведение мониторинга эффективности профилактической деятельности, реализуемой в системе образования по результатам СПТ	Февраль-март 2023 г.	Результаты мониторинга, аналитические материалы	Минобразования; ГУ «Центр «Семья»
Органы местного самоуправления в сфере образования, образовательные организации				
12	Назначение уполномоченного лица, ответственного за проведение Тестирования в муниципальном районе, и утверждение расписания	до 11 сентября 2023 г.	приказ руководителя органа местного самоуправления в сфере образования	Органы местного самоуправления в сфере образования, образовательные

	проведения Тестирования в образовательных организациях; предоставление информации в ГУ Центр «Семья»			организации
13	Проведение информационно-разъяснительной работы среди обучающихся и их родителей (законных представителей) о целях и задачах проводимого СПТ	с 1 сентября по 15 сентября 2023 г.	родительские собрания, информационные листовки, буклеты, размещение информации на сайте учреждения	Органы самоуправления в сфере образования; образовательные организации
14	Издание распорядительного акта руководителя образовательной организации о проведении СПТ согласно порядку проведения СПТ	В период до начала проведения процедуры СПТ	Распорядительный акт о проведении Тестирования	Руководители образовательных организаций
15	Создание комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение СПТ, утверждение её состава из числа работников образовательной организации (далее – Комиссия)	В период до начала проведения процедуры СПТ	Утверждённый список членов Комиссии	Руководители образовательных организаций
17	Получение и оформление письменных согласий на проведение СПТ от родителей (законных представителей) обучающихся (не достигших 15 лет) и от обучающихся (от 15 лет)	В период до начала проведения процедуры СПТ	согласия/отказы на/от участие(я) в Тестировании	Руководители образовательных организаций
18	Утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения согласий	В период до начала проведения процедуры СПТ	Список обучающихся, участвующих в Тестировании	Руководители образовательных организаций
19	Получение заполненных обязательств от педагогов образовательных организаций о неразглашении персональных данных	В период до начала проведения процедуры СПТ	Подписанные обязательства о неразглашении персональных данных	Руководители образовательных организаций
20	Утверждение расписания проведения СПТ по классам и кабинетам	В период до начала проведения процедуры СПТ	Расписание проведения Тестирования	Руководители образовательных организаций
21	Передача актов результатов СПТ органам местного самоуправления в сфере образования	В период трех календарных дней со дня проведения СПТ	Акт передачи результатов образовательной организации	Руководители образовательных организаций
22	Передача актов результатов СПТ в ГУ «Центр «Семья»	В период семи календарных дней со дня проведения СПТ	Акт передачи результатов по району	Органы самоуправления в сфере образования
23	Разработка комплекса мер по повышению эффективности профилактической деятельности	С 1 декабря 2023г.	Комплексы мер, планы работы	Органы самоуправления в сфере образования

24	Оказание психолого-педагогической помощи и коррекционное сопровождение обучающихся, попавших в «группу риска»	С 1 декабря 2023 г.	Планы развивающей программы индивидуальной профилактической работы	Образовательные организации
----	---	---------------------	--	-----------------------------

УТВЕРЖДЕН

приказом
 Министерством
 образования и науки
 Забайкальского края
 от 01.09.2023 г. № 688

**Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных
 и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края, направленного на раннее выявление немедицинского
 потребления наркотических средств и психотропных
 веществ в 2023-2024 учебном году**

Годовой цикл мероприятий для органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования

№	Мероприятия	Сроки реализации	Ответственные
1.	Организация проведения информационно-разъяснительной кампании с родителями и мотивационной работы с обучающимися с целью повышения активности участия обучающихся и снижение количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров (далее – ПМО)	1 сентября – 15 сентября 2023 г.	Министерство образования и науки Забайкальского края (далее – Минобразования), Государственное учреждение «Забайкальский краевой центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Семья»; муниципальные органы управления образованием
2.	Организация и сопровождение проведения СПТ в образовательных организациях Забайкальского края	18 сентября – 30 октября 2023 г.	Минобразования; ГУ Центр «Семья»; Центр информационных технологий образования и дистанционного обучения ГУ ДПО «Институт развития образования Забайкальского края» (далее – ГУ ДПО ИРО); муниципальные органы управления образованием
3.	Обработка и анализ результатов СПТ	1 ноября – 20 ноября 2023 г.	Минобразования; ГУ Центр «Семья»;

		(в течение 20 календарных дней с момента получения от образовательных организаций результатов СПТ)	Центр информационных технологий образования и дистанционного обучения ГУ ДПО «Институт развития образования Забайкальского края» (далее – ГУ ДПО ИРО); Минобразования
4.	Направление в Министерство здравоохранения Забайкальского края итогового акта результатов СПТ для планирования дополнительных мер по профилактике злоупотребления ПАВ	До 1 декабря 2023 г.	Минобразования
5.	Информирование Антинаркотической комиссии субъекта Забайкальского края о результатах тестирования	До 1 декабря 2023 г.	Минобразования

Годовой цикл мероприятий для образовательных организаций

№	Мероприятия	Сроки реализации	Ответственные
1.	Информационно-разъяснительная работа с родителями и мотивационная работа с обучающимися с целью повышения активности участия обучающихся и снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров	1 сентября – 1 октября 2023 г.	Образовательные организации
2.	Организация и проведение СПТ. Направление акта передачи результатов по итогам тестирования в органы местного самоуправления в сфере образования	1 сентября – 1 ноября 2023 г.	Образовательные организации
3.	Направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков для прохождения профилактических медицинских осмотров	До 20 ноября 2023 г.	Образовательные организации
4.	Оказание содействия в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся. По результатам СПТ корректируют и реализуют планы профилактической работы	Январь-май 2023 г.	Образовательные организации
5.	По результатам проведения СПТ, а также на основании полученных данных профилактических медицинских осмотров обучающихся разрабатывают мероприятия о оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска», с учетом порядка проектирования профилактической работы, представленного в Методических рекомендациях по использованию результатов единой методики социально-психологического тестирования для организации профилактической работы с обучающимися	После получения данных СПТ и ПМО	Образовательные организации

образовательных организаций (письмо от 13 февраля 2020 г. № 07-1468)

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерством
образования и науки
Забайкальского края
от 01.09.2023 г. № 688

**Расписание проведения социально-психологического тестирования
в 2023-2024 учебном году**

	Наименование	Дата проведения
1.	пгт. Агинское	11-14.09, 24.09.2022 г.
2.	Агинский район	11-14.09, 19-22.09.2023
3.	Акшинский район	18-22.09.2023
4.	Александрово-Заводский район	11-14.09.2023
5.	г. Балей и Балейский район	18-23.09., 27-30.09.2023
6.	Борзинский район	18.09-30.09.2023
7.	Газимуро-Заводский район	18-23.09.2023
8.	Дульдургинский район	20-23.09, 27-28.09.2023
9.	Забайкальский район	27.09-01.10, 03-07.10.2023
10.	Каларский район	27-29.09.2023
11.	Калганский район	04-07.10, 10-14.10.2023
12.	Карымский район	04-07.10, 10-14.10.2023
13.	Город Краснокаменск и Краснокаменский район	02-07.10, 11-13.10.2023
14.	Красночикойский район	02-07.10., 11-13.10.2023
15.	Кыринский район	02-07.10.2023
16.	Могойтуйский район	02-07.10.2023г.
17.	Могочинский район	05-06.10. 11-14.10.2023г.
18.	Нерчинский район	05-06.10, 10-14.10.2023г.
19.	Нерчинско-Заводский район	11-14.10.2023г.
20.	Оловянинский район	12-14.10, 18-19.10.2023г.
21.	Ононский район	17-21.10.2023г.
22.	Петровск-Забайкальский район	17-21.10.2023г.
23.	Приаргунский район	13-14.10, 18-20.10.2023г.
24.	Сретенский район	11-14.10.2023г.
25.	Тунгиро-Олёкминский район	17-21.10.2023г.
26.	Тунгокоченский район	17-21.10.2023г.
27.	Улетовский район	13-14.10, 18-21.10.2023г.
28.	Хилокский район	18-21.10.2023г.
29.	Чернышевский район	18-21.10, 24-28.10.2023г.
30.	Читинский район	10-21.10.2023 г.
31.	Шелопугинский район	27-28.10.2023г.
32.	Шилкинский район	21.10, 25.10-31.10.2023г.
33.	Городской округ «Город Петровск-Забайкальский»	24-28.10.2023г.
34.	Городской округ «Город Чита»	11.09.-16.10.2023г
35.	ЗАТО Горный	27-31.10.2023г.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY
5301 SOUTH CAMPUS DRIVE
CHICAGO, ILLINOIS 60637

RECEIVED: [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]