

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ПЕНЗЕНСКОГО РАЙОНА ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

442400 с. Кондоль, ул. Нагорная, 17 Тел. Факс: 8 (841 47)2-13-46 E-mail: konrad@sura.ru Сайт РОО www.penzroo.narod.ru

П Р И К А З

«07» сентября 2021 года

№ 104.2 /01-05

«Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Пензенского района, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ в 2021/2022 учебном году»

Во исполнение Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», в соответствии с письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.08.2021г. № НН-240/07, в соответствии с рекомендациями Министерства просвещения Российской Федерации по проведению в 2020-2021 учебном году социально-психологического тестирования с использованием единой методики(ЕМ СПТ) и приказом Министерства образования Пензенской области от 02.09.2020г. №356/01-07 по проведению социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Пензенской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ в 2021/2022 учебном году», а также в целях профилактики деструктивного поведения обучающихся, выявления групп социального риска среди обучающихся и организации психолого-педагогической работы, направленной на сохранение и укрепление физического и психического здоровья обучающихся

п р и к а з ы в а ю:

1. Провести социально-психологическое тестирование обучающихся общеобразовательных организаций Пензенского района, направленное на профилактику незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – СПТ) с использованием единой методики и в соответствии с Порядком проведения в период с сентября по май.

2. Назначить муниципальным координатором проведения СПТ отдел образования администрации Пензенского района (Греднева Р.В.).

3. Назначить муниципальным оператором СПТ эксперта по методической работе Кирилину Н.Т.

4. Утвердить календарный план проведения СПТ на 2021/2022 учебный год (приложение 1).

5. Эксперту по методической работе Кирилиной Н.Т.:

5.1. Осуществлять консультативную поддержку и сопровождение СПТ в общеобразовательных организациях Пензенского района .

5.2. Обеспечить общеобразовательные организации рекомендациями по проведению информационно-мотивационной кампании среди педагогических работников, обучающихся, родителей (законных представителей).

5.3. Обеспечить направление акта передачи результатов СПТ в ГАОУ ДПО «Институт регионального развития Пензенской области» в трехдневный срок с момента проведения СПТ.

6. Руководителям общеобразовательных организаций Пензенского района:

6.1. Включить проведение СПТ в план воспитательной работы образовательной организации, обеспечить реализацию коррекционной и профилактической работы по результатам СПТ, как части плана воспитательной работы.

6.2. Назначить ответственных за проведение СПТ в общеобразовательной организации и подготовку отчетной информации.

6.3. Предоставить списки и сведения об ответственных за проведение СПТ (приложение №2) в ГАОУ ДПО «Институт регионального развития Пензенской области» в срок до **04 октября 2021 года**.

6.4. Учитывать рекомендательный характер проведения СПТ для обучающихся, осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы.

6.5. Обеспечить конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа при хранении и использовании документов и персональных данных (списков и кодов обучающихся, добровольных информированных согласий):

6.5.1. Осуществить кодирование персональных данных обучающихся при организации проведения СПТ (диагностических процедур).

6.5.2. Утвердить правила работы с конфиденциальной информацией в локальных нормативных актах образовательной организации и ознакомить с ними работников под подпись.

6.5.3. Определить круг работников образовательной организации, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.

6.6. Обеспечить проведение СПТ в образовательной организации в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения.

6.7. Учитывать возможность исключения из опросника субшкалы «Принятие родителями» при проведении СПТ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также принятых на воспитание в замещающие семьи, в целях снижения психологического напряжения и предотвращения психотравмирующих ситуаций.

6.8. При проведении СПТ обеспечить соблюдение рекомендаций Роспотребнадзора и актуальных региональных нормативно-правовых актов по организации работы образовательных организаций в условиях сохранения рисков распространения COVID-19.

6.9. Организовать работу по использованию полученных результатов СПТ для организации проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся, а также для планирования, проведения работы и организации межведомственного взаимодействия по профилактике потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися образовательных организаций области.

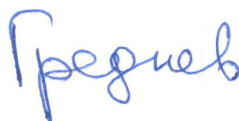
6.10. Обеспечить организационно-управленческий аспект проведения СПТ в общеобразовательных организациях.

6.11. Осуществлять контроль за проведением СПТ в общеобразовательных организациях.

6.12. Организовать работу по использованию общеобразовательными организациями Пензенского района полученных результатов СПТ для организации проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся, а также для планирования, проведения работы и организации межведомственного взаимодействия по профилактике потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися.

7. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя начальника отдела образования администрации Пензенского района Р.Х.Дмитриеву

Начальник отдела образования



Р.В.Греднев

Приложение №1
 Утвержден приказом управления
 образования администрации
 Старооскольского городского округа
 от «07» сентября 2021 года
 №104.3/01-05

**Календарный план мероприятий
 по организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций
 Старооскольского городского округа, направленное на раннее выявление незаконного потребления наркотических
 средств и психотропных веществ**

№ п/п	Мероприятие	Сроки реализации	Исполнитель
Мероприятия по подготовке к проведению социально-психологического тестирования			
1.	Проведение семинара-совещания «Организация социально-психологического тестирования» (далее СПТ) в общеобразовательных организациях Пензенской области использованием единой методики в 2021-2022уч.году	до 22 сентября 2021 г.	ГБУ ШПМС центр Пензенской области
2.	Проведение совещаний и обучающих тематических семинаров по вопросам проведения СПТ с руководителями образовательных организаций, педагогическими работниками (классными руководителями, педагогами-психологами, социальными педагогами) образовательных организаций, специалистами муниципальных органов управления образования, курирующих вопросы профилактики	до 22 сентября 2021 г.	ГБУ ШПМС центр Пензенской области
3.	Проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационной работы с обучающимися в образовательных организациях для повышения активности учащихся и снижения количества отказов от СПТ	до 1 октября 2021 г.	Общеобразовательные организации
4.	Получение от обучающихся либо от родителей или иных законных	до 1 октября	Общеобразовательные организации

	представителей информированных согласий (приложение 2)	2021 г.	
5.	<p>Издание распорядительного акта о проведении СПТ обучающихся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения от обучающихся либо их родителей (иных законных представителей) информированных согласий; - утверждение состава комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение СПТ, численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся; - утверждение расписания тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям); - детализация правил работы с конфиденциальной информацией и определение круга работников, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ. 	до 1 октября 2021 г.	Общеобразовательные организации
6.	Определение формы проведения социально-психологического тестирования (компьютерная/бланковая)	до 1 октября 2021 г.	Общеобразовательные организации
7.	Формирование списков образовательных организаций – участников СПТ (приложение 3)	до 4 октября 2021 г.	МБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
Проведение социально-психологического тестирования			
8.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций в соответствии с Порядком проведения	с 01.10.2021г. по 31.10.2021г.	Общеобразовательные организации
9.	Направление в ГБУ ППМС центр Пензенской области заявок на удаление незавершенных тестов (при необходимости) (приложение 5)	до 1 ноября 2021г.	Общеобразовательные организации
10.	Формирование и направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков обучающихся для прохождения профилактических медицинских осмотров	до 15 декабря 2021 г.	Общеобразовательные организации
11.	Разработка и реализация мероприятий по оказанию психолого-	январь-май	Общеобразовательные организации

	<p>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 образовательной организации (письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 13.02.2020г. № 07-1468), а также с учетом положений, изложенных в методических рекомендациях «Планирование и организация системной работы с обучающимися по профилактике раннего вовлечения в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ» (письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 20.08.2021г. № НН-240/07)</p>	2021 г.	
12.	Содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся	январь-май 2021 г.	Общеобразовательные организации

Приложение №2
 Утверждены приказом управления
 образования администрации
 Старооскольского городского округа
 от « » сентября 2021 №

**Список
 обучающихся, участвующих в социально-психологическом тестировании**

(наименование ОО)

Полное название образовательной организации	Дата и номер приказа о проведен ии СПТ	7 класс		8 класс		9 класс		10 класс		11 класс		ФИО ответствен ного по школе, контактн ый телефон	Форма проведе ния: Б – бланков ая, К – комью терная
		Общее кол-во обучаю щихся, подлежа щих СПТ (достиг ших возраста 13 лет)	Кол-во обучающ ихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучаю щихся, подлежа щих СПТ	Кол-во обучающ ихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучаю щихся, подлежа щих СПТ	Кол-во обучающ ихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучаю щихся, подлежа щих СПТ	Кол-во обучающ ихся, давших согласие на участие в СПТ				
Всего													

ФИО ответственного по проведению социально-психологического тестирования в ОО, контактный телефон.

Приложение №3
Утверждено
приказом управления образования
администрации Старооскольского
городского округа
от « » сентября 2021 года №

Директору

**Информированное добровольное согласие на проведение
социально-психологического тестирования**

Я, _____,

паспорт: _____ серия _____ номер _____ выдан: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

являясь родителем/законным представителем обучающегося(йся)

_____ (Ф.И.О. ребенка)

дата рождения «__» _____ года, класс (группа) _____,

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» даю/ не даю _____ (вписать нужное) **информированное добровольное согласие** на проведение с моим ребенком процедуры социально-психологического тестирования, на основании предоставленной сотрудником образовательной организации в доступной мне форме полной информации о целях и методах тестирования.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле, в своих интересах и интересах своего ребенка.

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия на проведение с моим ребенком процедуры социально-психологического тестирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, используемые термины, суть предстоящей процедуры, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы. Полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 202__ г.

.... / _____ /

(подпись родителя/законного представителя)

Приложение №4
Утверждено
приказом управления образования
администрации Старооскольского
городского округа
от « » сентября 2021 года №

Директору _____
(название организации)

(фамилия, инициалы директора)

**Информированное добровольное согласие на прохождение
социально-психологического тестирования**

Я, _____,

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

дата рождения «__» _____ года, класс (группа) _____,

проживающий(ая) по адресу _____

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» даю/не даю _____ (вписать нужное) **информированное добровольное согласие** на прохождение процедуры социально-психологического тестирования, на основании предоставленной сотрудником образовательной организации в доступной мне форме полной информации о целях и методах тестирования.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле, в своих интересах.

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия на прохождение процедуры социально-психологического тестирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, используемые термины, суть предстоящей процедуры, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы. Полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 202__ г.

.... / _____ /
(подпись)

Ответственному исполнителю
регионального оператора СПТ
обучающихся Пензенской области

Администратора СПТ

(образовательная организация)

(Ф.И.О.)

Заявка.

Прошу удалить из ПК СПТ тест
номер: Причина:

Дата

Подпись