



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
администрации Старооскольского  
городского округа Белгородской области**

**ПРИКАЗ**

«21» сентября 2021 года

№ 1108

Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Старооскольского городского округа, 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», совместного приказа департамента здравоохранения и социальной защиты населения, департамента внутренней и кадровой политики и департамента образования Белгородской области от 16/20 июля 2015 года № 1969/196/3170 «Об организации проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», в соответствии с письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.08.2021г. № НН-240/07, 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 Старооскольского городского округа, направленное на профилактику незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – СПТ) с использованием единой методики (далее – ЕМ СПТ) и в соответствии с Порядком проведения в период с сентября по май.

2. Назначить муниципальным координатором проведения СПТ управление образования администрации Старооскольского городского округа (Дереча Н.И.).

3. Назначить муниципальным оператором СПТ муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Устюгова И.А.).

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

5. Муниципальному бюджетному учреждению «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Устюгова И.А.):

5.1. Осуществлять консультативную поддержку и сопровождение СПТ в общеобразовательных организациях Старооскольского городского округа.

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 ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в трехдневный срок с момента проведения СПТ.

6. Руководителям общеобразовательных организаций Старооскольского городского округа:

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 МБУ «ЦППМИСП» 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.

7. Отделу воспитания и дополнительного образования управления образования администрации Старооскольского городского округа (Ревякина М.С.):

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

7.2. Осуществлять контроль за проведением СПТ в общеобразовательных организациях.

7.3. Организовать работу по использованию общеобразовательными организациями Старооскольского городского округа 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.

8. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя начальника управления образования администрации Старооскольского городского округа Илюк Л.В.

Начальник управления  
образования администрации  
Старооскольского городского округа



Н.Е. Дереча

Приложение №1  
Утвержден приказом управления  
образования администрации  
Старооскольского городского округа  
от «21» сентября 2021 года №1108

**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**

<b>№ п/п</b>	<b>Мероприятие</b>	<b>Сроки реализации</b>	<b>Исполнитель</b>
<b>Мероприятия по подготовке к проведению социально-психологического тестирования</b>			
1.	Актуализация данных об образовательных организациях на сайте программного комплекса «Социально-психологическое тестирование» ( <a href="https://31.soctest.ru/">https://31.soctest.ru/</a> )	до 23 сентября 2021 г.	МБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» Общеобразовательные организации
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.	МБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» Общеобразовательные организации
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 <b>согласий</b> (приложение 2)	2021 г.	
5.	Издание распорядительного акта о проведении СПТ обучающихся: - 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); - <b>детализация правил работы с конфиденциальной информацией</b> 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 ( <b>компьютерная/бланковая</b> )	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»
<b>Проведение социально-психологического тестирования</b>			
8.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций в соответствии с Порядком проведения	до 29 октября 2021г.	Общеобразовательные организации
9.	Направление в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» 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>	<p>2021 г.</p>	
<p>12.</p>	<p>Содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся</p>	<p>январь-май 2021 г.</p>	<p>Общеобразовательные организации</p>

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 проведении СПТ	7 класс		8 класс		9 класс		10 класс		11 класс		ФИО ответственного по школе, контактный телефон	Форма проведения: <i>Б – бланковая, К – компьютерная</i>
		Общее кол-во обучающихся, подлежащих СПТ (достигших возраста 13 лет)	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся, подлежащих СПТ	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся, подлежащих СПТ	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся, подлежащих СПТ	Кол-во обучающихся, давших согласие на участие в СПТ	Общее кол-во обучающихся, подлежащих СПТ	Кол-во обучающихся, 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

\_\_\_\_\_ (название организации)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы директора)

**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 Белгородской области  
Алексеевой Е.А.

Администратора СПТ

---

(образовательная организация)

---

(Ф.И.О.)

Заявка.

Прошу удалить из ПК СПТ тест номер:

Причина:

---

Дата

---

Подпись