



Управление образования администрации муниципального
образования городского округа «Сыктывкар»
(УО АМО ГО «Сыктывкар»)

«Сыктывкар» кар кытшын муниципальной юкӧнлӧн
администрацияса йӧзӧс велӧдӧмӧн веськӧдланӧн

ПРИКАЗ

«12» сентября 2023 г.

№ 912

О проведении социально-психологического тестирования
учащихся в муниципальных общеобразовательных организациях
в 2023 – 2024 учебном году

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально - психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», межведомственным приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми от 28.12.2018 № 504-п/12/600 «Об организации межведомственного взаимодействия в ходе проведения социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров, включающих химико-токсикологические исследования, обучающихся Республики Коми», приказом Министерства образования и науки Республики Коми от 07.09.2023 № 581 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования», в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ учащимися муниципальных общеобразовательных организаций

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Срок проведения социально-психологического тестирования учащихся в муниципальных общеобразовательных организациях (далее – Тестирование) в период с 12.09.2023 по 20.10.2023.

1.2. Форму календарного плана проведения информационно-

разъяснительной кампании с учащимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками с целью повышения активности участия в Тестировании и уменьшения количества отказов согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.3. Форму календарного плана проведения Тестирования учащихся общеобразовательных организаций согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.4. Форму согласия учащегося, достигшего пятнадцатилетнего возраста, на участие в Тестировании согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.5. Форму согласия родителей (законных представителей) учащегося, не достигшего пятнадцатилетнего возраста, на участие в Тестировании согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.6. Форму акта передачи результатов Тестирования согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

1.7. Форму мониторинга эффективности проведения Тестирования согласно приложению 6 к настоящему приказу.

2. Начальнику отдела воспитания, дополнительного образования и молодёжной политики Меньшиковой Т.С.:

2.1. Обеспечить руководство и контроль за организацией и проведением Тестирования.

2.2. Обеспечить информационное сопровождение проведения социально-психологического тестирования.

2.3. Обеспечить проведение тестирования в муниципальных общеобразовательных организациях в срок до 20.10.2023.

2.4. Организовать мониторинг выполнения муниципальными общеобразовательными организациями по форме согласно приложению 6 к настоящему приказу и представление в адрес ГУ РК «РПМСЦ «Образование и здоровье»:

2.4.1. Календарных планов информационно-разъяснительной кампании с учащимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов от участия в нем, в срок до 15.09.2023.

2.4.2. Календарных планов проведения Тестирования, в срок до 28.09.2023.

2.4.3. Планов по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению учащихся «группы риска», в срок до 04.12.2023.

2.4.4. Планов участия учащихся образовательных организаций в профилактических медицинских осмотрах, в срок до 31.05.2024.

2.4.5. Планов мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению учащихся «группы риска», в срок до 31.05.2024.

2.5. Организовать направление актов передачи результатов Тестирования, заверенных руководителями образовательных организаций в адрес ГУ РК «РПМСЦ «Образование и здоровье» в срок до 27.10.2023.

2.6. Обеспечить взаимодействие муниципальных общеобразовательных организаций с учреждениями здравоохранения по организации профилактических медицинских осмотров учащихся в период с января по май 2024 года.

3. Назначить муниципальным оператором проведения Тестирования муниципальное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – МУДО «ЦППМиСП»).

4. Директору МУДО «ЦППМиСП» Балыгиной Т.В.:

4.1. Обеспечить сбор от муниципальных общеобразовательных организаций календарных планов информационно-разъяснительной кампании с учащимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов от участия в нем в срок до 14.09.2023; календарных планов проведения Тестирования по форме согласно приложению 6 к настоящему приказу, в срок до 28.09.2023.

4.2. Обеспечить прием актов передачи результатов Тестирования в срок до 20.10.2023.

4.3. Обеспечить анализ, обобщение и подготовку сводной итоговой информации о результатах проведения Тестирования в срок до 14.11.2023.

4.4. Сформировать банк данных по результатам Тестирования.

4.5. Обеспечить хранение результатов Тестирования и соблюдения их конфиденциальности, защиту от неправомерного доступа, уничтожения, модифицирования, копирования, предоставления, распространения, а также от иных неправомерных действий в соответствии с законодательством Российской Федерации в области защиты информации.

4.6. Обеспечить прием планов мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению учащихся, попавших в «группы риска» согласно приложению 6 к настоящему приказу, в срок до 30.11.2023.

5. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций:

5.1. Организовать размещение на официальных сайтах муниципальных общеобразовательных организаций утвержденных календарных планов проведения информационно-разъяснительной кампании с учащимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками об актуальности проведения Тестирования с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов от участия в нем и направление информации по форме согласно приложению № 6 в адрес МУДО «ЦППМиСП» в срок до 14.09.2023.

5.2. Провести информационно - разъяснительную кампанию среди учащихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников об актуальности проведения Тестирования с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов от участия в нем в срок до 25.09.2023.

5.3. Организовать получение письменных информированных согласий

на участие в Тестировании согласно приложениям № 3, № 4 и сформировать поименные списки учащихся, достигших пятнадцатилетнего возраста, давших согласие на участие в Тестировании; обучающихся, достигших тринадцатилетнего возраста (с 7 класса), один из родителей (законных представителей) которых дал согласие на участие в Тестировании в срок до 25.09.2023;

5.4. Организовать размещение на официальных сайтах муниципальных общеобразовательных организаций утвержденных календарных планов проведения Тестирования и направление информации по форме согласно приложению № 6 в адрес МУДО «ЦППМиСП» в срок до 28.09.2023.

5.5. Провести Тестирование с максимальным охватом учащихся (не ниже 90%) в соответствии с методическими рекомендациями «Планирование и организация системной работы с учащимися по профилактике раннего вовлечения в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ» (информационное письмо Министерства просвещения Российской Федерации № НН-240/07 от 20.08.2021) в срок до 18.10.2023;

5.6. Организовать направление актов передачи результатов Тестирования в адрес МУДО «ЦППМиСП» в срок до 20.10.2023.

5.7. Обеспечить направление поименных списков учащихся «группы риска» (по результатам Тестирования), давших письменное согласие на прохождение профилактических медицинских осмотров, в медицинские организации для проведения профилактических медицинских осмотров в срок до 15.12.2023.

5.8. Обеспечить эффективное взаимодействие муниципальных общеобразовательных организаций с учреждениями здравоохранения по организации профилактических осмотров учащихся в период с января по май 2024 года.

5.9. Организовать направление информации о прохождении учащимися образовательных организаций профилактических медицинских осмотров согласно приложению 6 к настоящему приказу, в срок до 31.05.2024.

5.10. Организовать разработку планов мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска», в срок до 15.11.2023.

5.11. Организовать направление планов мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению учащихся «группы риска», в адрес МУДО «ЦППМиСП» в срок до 30.11.2023.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника управления образования Геллерт Е.Е.

И.о. начальника управления образования



Е.Е. Геллерт

Приложение № 1
УТВЕРЖДЁН
 приказом управления образования
 администрации МОГО «Сыктывкар»
 от «12» сентября 2023 г. № 912

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения информационно-разъяснительной кампании
с учащимися, их родителями (законными представителями),
педагогическими работниками
с целью повышения активности участия в Тестировании
и уменьшения количества отказов
 2023-2024 уч.г.

наименование муниципального органа управления образованием

№	Образовательная организация	Даты проведения	Форма проведения	Планируемое количество участников ИРК			
				родителей (з/пр)	учащихся	педагогов	специалистов
Всего мероприятий _____							

Ссылка: <https://forms.yandex.ru/u/62553bb3c17bd075350774a7/> страница 1

Приложение № 2
 УТВЕРЖДЁН
 приказом управления образования
 администрации МО ГО «Сыктывкар»
 от «10» сентября 20 23 г. № 972

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения социально-психологического тестирования
учащихся общеобразовательных организаций
 2023-2024 уч.г.

наименование муниципального органа управления образованием

№	Образовательная организация	Классы/курсы	Общее количество учащихся 13 лет и старше	Даты проведения (например, 76.12.10.2023)	Время начала тестирования (например, 10.00)
		7 класс/1 курс			
		8 класс/2 курс			
		9 класс /3 курс			
		10 класс/4 курс			
		11 класс/5 курс			
Всего					

Ссылка: <https://forms.yandex.ru/u/62553bb3c17bd075350774a7/> страница 2

Приложение № 3
 УТВЕРЖДЕНО
 приказом управления образования
 администрации МОГО «Сыктывкар»
 от «12» сентября 2013 г. № 912

**Согласие учащегося
 на участие в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
ФИО полностью

_____ Г.р.,
дата рождения

обучающийся (аяся) _____ класса (группы) _____
название образовательного учреждения

добровольно даю свое согласие на прохождение мною социально-психологического тестирования, направленного на выявление факторов риска и защиты вовлечения обучающихся в рискованное поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) объяснения о цели тестирования, его длительности, а также информацию о возможных результатах 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.

_____ дата

_____ подпись

Приложение № 4
УТВЕРЖДЕНО
 приказом управления образования
 администрации МО ГО «Сыктывкар»
 от «12» сентября 2013 г. № 912

**Согласие родителей (законных представителей) учащегося,
 не достигшего пятнадцатилетнего возраста,
 на участие в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
ФИО полностью

_____ Г.р.,
дата рождения

родитель (законный представитель) _____
ФИО ребенка полностью

обучающегося (ейся) в _____ классе (группе) _____,
название образовательного учреждения

добровольно даю свое согласие на участие моего ребенка _____,
 _____ Г.р.,

в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска и защиты вовлечения обучающихся в рискованное поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) разъяснения о цели тестирования, его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

_____ дата

_____ подпись

Приложение № 5
УТВЕРЖДЁН

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «12» сентября 20 13 г. № 912

АКТ
передачи результатов социально-психологического тестирования
учащихся общеобразовательных организаций

наименование общеобразовательной организации:

Установлено:

1. Общее число обучающихся:

7 класс _____

8 класс _____

9 класс _____

10 класс _____

11 класс _____

всего _____

1 курс _____

2 курс _____

3 курс _____

4 курс _____

5 курс _____

всего _____

2. Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию (достигших 13 лет):

7 класс _____

8 класс _____

9 класс _____

10 класс _____

11 класс _____

всего _____

1 курс _____

2 курс _____

3 курс _____

4 курс _____

5 курс _____

всего _____

3. Общее число обучающихся, давших согласие на участие в социально-психологическом тестировании:

7 класс _____

8 класс _____

9 класс _____

10 класс _____

11 класс _____

всего _____
 1 курс _____
 2 курс _____
 3 курс _____
 4 курс _____
 5 курс _____
всего _____

4. Общее число обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании:

7 класс _____
 8 класс _____
 9 класс _____
 10 класс _____
 11 класс _____
всего _____
 1 курс _____
 2 курс _____
 3 курс _____
 4 курс _____
 5 курс _____
всего _____

5. Общее число обучающихся, которые не прошли тестирование:

7 класс _____, причины: _____
 8 класс _____, причины: _____
 9 класс _____, причины: _____
 10 класс _____, причины: _____
 11 класс _____, причины: _____
всего _____
 1 курс _____, причины: _____
 2 курс _____, причины: _____
 3 курс _____, причины: _____
 4 курс _____, причины: _____
 5 курс _____, причины: _____
всего _____

Руководитель комиссии

_____ / _____
 подпись / расшифровка

МП

Член комиссии

_____ / _____
 подпись / расшифровка

Член комиссии

_____ / _____
 подпись / расшифровка

Приложение № 6
УТВЕРЖДЁН
 приказом управления образования
 администрации МОГО «Сыктывкар»
 от «12» сентября 2023 г. № 912

Мониторинг эффективности проведения Тестирования 2023-2024 уч.г.

наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ, ВУЗа

Адреса официальных сайтов учреждений, участвующих в социально-психологическом тестировании (в срок до 15.09.2023):

Наименование органа управления образованием/ образовательной организации	Адрес официального сайта

Информационно-разъяснительная кампания с учащимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов (в срок до 15.09.2023):

Количество образовательных организаций, принявших участие в ИРК	Количество мероприятий для родителей (родительских собраний и т.д.)	Количество родителей, принявших участие в ИРК	Количество мероприятий для учащихся (классный час, встречи и т.д.)	Количество учащихся, принявших участие в ИРК	Количество мероприятий для педагогов (педсовет, встречи и т.д.)	Количество педагогов, принявших участие в ИРК	Количество узких специалистов, принявших участие в ИРК	Наиболее эффективный опыт - ссылки на размещение на сайтах ОО

Проведение Тестирования (в срок до 01.11.2023):

Количество образовательных организаций, подлежащих СПТ	Количество образовательных организаций, принявших участие в СПТ	Из них обеспечили охват Тестированием не менее 90% учащихся	Из них провели Тестирование с соблюдением сроков

Участие учащихся образовательных организаций в профилактических медицинских осмотрах (ПМО), в срок до 31.05.2024:

Количество образовательных организаций, принимающих участие в ПМО	Количество учащихся, которые подлежат ПМО	Количество учащихся, давших согласие на участие в ПМО	Количество учащихся, принявших участие в ПМО

