**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ**

**АДМИНИСТРАЦИИ ЛЫСОГОРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

28.01.2019 г № 26 р.п. Лысые Горы

О проведении социально-психологического

тестирования лиц, обучающихся

в общеобразовательных организациях,

направленного на раннее выявление

немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ.

В исполнении приказа Министерства образования Саратовской области от 19.12.2018 года № 2538 «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести социально-психологическое тестирование, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, среди учащихся общеобразовательных учреждений района .

2.Руководителям общеобразовательных учреждений:

* 1. В срок до 15 февраля 2019 года организовать проведение ученических и родительских собраний в целях информирования обучающихся и их родителей (законных представителей) по вопросам проведения тестирования с обязательным рассмотрением итогов тестирования, проведенного в 2018 году, показом профилактических фильмов, получением от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 6,7).
  2. Организовать размещение на официальных сайтах общеобразовательных учреждений Распорядительных актов о проведении тестирования, итогов тестирования, проведенного в 2018 году.
  3. Утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся и от их родителей (законных представителей), информированных согласий (приложение 5).
  4. Создать комиссии, обеспечивающие организационно-техническое сопровождение тестирования, утвердить ее состав из числа работников образовательной организации (приложение 2,4).
  5. Утвердить календарный план проведения социально-психологического тестирования по классам (приложение 1).

Организовать проведение социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, среди учащихся

старше 15 лет: **http://соиро.рф/пав2019\_15+**

От 13 до 15 лет: **http://соиро.рф/пав2019**

с 15 февраля по 13 марта 2019 года.

* 1. Организовать передачу документов в СОИРО: акт передачи результатов тестирования (2 экземпляра), заверенная копия приказа о проведении тестирования в образовательном учреждении. Документы предоставляются в конверте с сопроводительным бланком. (приложение 8)
  2. Организовать направление актов передачи результатов тестирования с присвоенным номером СОИРО (сканированный вариант) на электронный адрес dop-otdel-lg@yandex.ru до 20.03.2019 г. (приложение 3).

3.Ответственность за организацию и проведение социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, среди учащихся общеобразовательных учреждений района возложить на МБУ ДО ЦДОД (директор Таланова О.В.).

4. Контроль над исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник отдела образования В.А.Фимушкина

Приложение № 1

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид деятельности | Сроки | Ответственный |
|  | Проведение семинара для муниципальных ответственных за социально-психологическое тестирование лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ» | февраль  2019 года | Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования детей «Центр дополнительного образования для детей» р.п.Лысые Горы Саратовской области |
|  | В срок до 15 февраля 2019 года организовать проведение ученических и родительских собраний в целях информирования обучающихся и их родителей (законных представителей) по вопросам проведения тестирования с обязательным рассмотрением итогов тестирования, проведенного в 2018 году, показом профилактических фильмов, получением от обучающихся и от их родителей или иных законных представителей информированных согласий. |  | Общеобразовательные организации |
|  | Организовать размещение на официальных сайтах общеобразовательных учреждений Распорядительных актов о проведении тестирования, итогов тестирования, проведенного в 2018 году. |  | Общеобразовательные организации |
|  | Проведение социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления  наркотических средств и психотропных веществ | февраль-март 2018 года | Общеобразовательные организации, |
|  | Дополнительное тестирование | 13 марта  2019 года | Общеобразовательные организации. |
|  | Направление в министерство образования Саратовской области результатов социально-психологического тестирования | март  2018 года | Общеобразовательные организации. |

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной

организации

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Календарный план проведения социально-психологического тестирования**

**в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

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

Приложение № 2

**Порядок взаимодействия с образовательными**

**организациями, проводящими тестирование,**

**по приему результатов тестирования**

**1.** **Общие положения**

Социально-психологическое тестирование лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – Тестирование), проводится в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 года № 658   
«Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования».

**2. Периодичность Тестирования обучающихся**

Тестирование обучающихся среди лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования проводится ежегодно.

**3. Правила и методика проведения Тестирования**

Тестирование осуществляется в соответствии с приказом руководителя общеобразовательной или профессиональной образовательной организации, а также образовательной организации высшего образования.

Для проведения Тестирования руководителю общеобразовательной организации, или профессиональной образовательной организации, а также образовательной организации высшего образования рекомендуется:

- провести родительские собрания по вопросам Тестирования;

- определить в рамках расписания Тестирования дополнительный день для проведения Тестирования лиц, пропустивших основные сроки Тестирования;

- обеспечить участие педагогических и руководящих работников в мероприятиях по проведению Тестирования;

- обеспечить обучающихся доступом к опросной форме;

- организовать в трехдневный срок с момента проведения Тестирования

направление актов Тестирования в государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Саратовский областной институт развития образования» по форме, утвержденной п. 1.3. данного приказа.

Приложение 3

**Акт передачи**

**результатов социально-психологического тестирования**

**лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации/органа исполнительной власти)

2018/2019 учебного года

1. Установлено:
   1. общее число обучающихся –
   2. принявших участие в тестировании в основные сроки
   3. принявших участие в тестировании в дополнительные дни –

1.4. не принявших участие в тестировании –

2. Количество переданных пакетов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись педагогов, принимавших участие в проведении

психолого-педагогического тестирования (не менее 2-х)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4

**П Р И К А З**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. |  | № \_\_\_\_\_\_ | |
|  | | |

**О создании комиссии по организации и проведению социально‑психологического тестирования обучающихся**

В соответствии с приказом отдела образования администрации Лысогорского муниципального района от 28 .01.2019 г. № 26

«О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования в срок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Утвердить состав комиссии:

Руководитель образовательной организации

Приложение 5

Утверждаю

Руководитель образовательной

организации

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Список

обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О** | **Количество полных лет** | **Примечание** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **n.** |  |  |  |

Приложение 6

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о 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.

«…»………………………201   г. Подпись

Приложение 7

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ добровольно даю согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_\_ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«…»………………………201   г. Подпись

Приложение 8

**Оформление лицевой стороны конверта**

Полное наименование образовательной организации, проводящей тестирование, ее местонахождение;

Возраст и количество обучающихся, принявших участие в тестировании; Дата и время проведения тестирования;

Подпись всех членов комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества.