

**Администрация муниципального образования
Щекинский район
Комитет по образованию**

ПРИКАЗ № 224

г. Щекино

от «03» сентября 2019 г.

Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций Щекинского района в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2019/2020 учебном году

В соответствии со статьей 53 части 3 и 4 Федерального закона от 08 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», пункта 15.1 статьи 28 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пункта 7 части 1, статьи 14 и пункта 10 части 1 статьи 18 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», пункта 1 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014 № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего профессионального образования», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 № 581-н «Об утверждении Порядка проведения профилактических осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических и психотропных веществ», с пунктом 2.7 протокола Государственного антинаркотического комитета от 24 декабря 2018 г. №39, на основании Положения о министерстве образования Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 29.01.2013 № 16, письма министерства образования Тульской области №16-01-09/7985 от 19.07.2019 г.,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать работу, направленную на организацию проведения социально-психологического тестирования обучающихся

общеобразовательных организаций, расположенных на территории Щекинского района (далее – ОО), в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – тестирование).

2. Отделу СПО МКУ «ЦОД Щекинского района»:

2.1. Направить руководителям ОО формы документов по организации тестирования (Приложение 2-5).

2.2. Провести организационные, методические мероприятия для специалистов ОО **по проведению, обработке и анализу результатов социально-психологического тестирования; срок: сентябрь 2019г.**

2.3. Организовать проведение в 2019/2020 уч.году социально-психологического тестирования обучающихся ОО, достигших возраста **13 лет и старше**, в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ **с 1 сентября по 30 ноября 2019 г.** в соответствии с календарным планом проведения тестирования в ОО (приложение 1).

2.4. Обеспечить предоставление результатов тестирования в министерство здравоохранения Тульской области и антинаркотическую комиссию Тульской области; **срок до 30.12.2019 г.**

2.5. Организовать взаимодействие образовательных организаций с ГУЗ «ТОНД №1» по проведению профилактических медицинских осмотров в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (в случае необходимости); **срок: постоянно.**

3. Руководителям образовательных организаций:

3.1. Разместить на сайте образовательной организации и в личных кабинетах родителей электронного журнала в АИС «Сетевой город образования» полный текст данного приказа (со всеми приложениями); **срок до 05.09.2019 г.;**

3.2. Проведение разъяснительной работы с обучающимися и их родителями (законными представителями) о необходимости раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;
срок: постоянно;

3.3. Создать в образовательной организации комиссию по проведению социально-психологического тестирования обучающихся из числа работников образовательной организации; **срок: до 06.09.2019 г.;**

3.4. Определить место хранения результатов социально-психологического тестирования; **срок: до 06.09.2019 г.;**

3.5. Обеспечить хранение бланков тестирования в течение 1 года.;

3.6. Обеспечить получение информированных согласий в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, либо информированных согласий в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет (приложение 2);

3.7. Обеспечить оформление списков обучающихся, подлежащих процедуре социально-психологического тестирования (приложение 3); **срок: до 06.09.2019 г.;**

3.8. Утвердить календарный план проведения социально-психологического тестирования в образовательной организации на 2019/2020 уч.г. (приложение 4) и предоставить в отдел СПО МКУ «ЦОД Щекинского района»; **срок: до 06.09.2019 г.;**

3.9. Обеспечить проведение социально-психологического тестирования в образовательной организации в соответствии с обозначенными в п.2.3. приказа сроками;

3.10. Провести обработку, обобщение массива данных проведенного тестирования и оформление информационно-аналитических материалов;

3.11. Представить в отдел СПО МКУ «ЦОД Щекинского района» акты результатов тестирования (приложение 5) **в тридцатидневный срок от даты проведения тестирования** в соответствии с графиком в обозначенные сроки (приложение 1).

4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

**Председатель
комитета по образованию**



С.В.Муравьева

Исп.: Акимова Лариса Владимировна,
Иванова Ирина Николаевна
Тел.: 5-24-40

Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление потребления наркотических средств и психотропных веществ, на 2019/2020 учебный год

№ п/п	Наименование образовательной организации	Количество обучающихся/студентов в возрасте старше 13 лет		Планируемые даты проведения тестирования	Планируемые сроки передачи результатов тестирования	Контактное лицо/ телефон
		Всего:	*Подлежит тестированию			
1	2	3	4	5	6	7
1	МБОУ «Гимназия №1- Центр образования»	229	209	11.11.-25.11.2019	11.12-25.12.2019	Давидович Юлия Станиславовна/ 89539510491
2	МБОУ «Лицей»	184	144	11.11.-25.11.2019	11.12-25.12.2019	Летаева Марина Васильевна/ 89190825482
3	МБОУ «Лицей №1»	166	66	11.11.-25.11.2019	11.12.-25.12.2019	Аносова Любовь Юрьевна/ 89509100639
4	МБОУ «Средняя школа №1 имени Героя Советского Союза Б.Н. Емельянова»	181	163	25.11.-30.11.2019	23.12-27.12.2019	Савушкина Валентина Викторовна/ 89101505343
5	МБОУ «Советская средняя школа №2»	101	101	01.10.-10.10.2019	15.11.2019	Астахова Марина Викторовна/ 89065321336
6	МБОУ «Средняя школа №4»	140	75	01.10.-1.11.2019.	01.11.-29.11.2019	Дранчак Светлана Владимировна/8 (48751)4-49-51
7	МБОУ «Средняя школа №6»	165	115	10.10 -15.10.2019	10.11-15.11.2019	Калинина Н.Н., 89207443897
8	МБОУ «Средняя школа №7»	256	115	11.11-25.11.2019	11.12-25.12.2019	Ларина Мария Ивановна/ 8953-950-90-62
9	МБОУ «Средняя школа №9»	97	49	15.11-29.11.2019.	29.12.2019.	Шумакова Елена Викторовна 89534336119
10	МБОУ «Советская средняя школа №10»	164	154	14.10-28.10.2019	14.11-28.11.2019	Пономарева Татьяна Сергеевна / 8-950-903-03-74

11	МБОУ «Средняя школа №11»	174	170	11.11-25.11.2019	11.12-25.12.2019	Осипова Наталья Владимировна/ 89612650518
12	МБОУ «Средняя школа №12»	146	120	1.11-25.11.2019	20.12-25.12.2019	Князева Лариса Васильевна/ 89101516799
13	МБОУ «Средняя школа №13 им. С.В. Залетина»	202	192	11.11-25.11.2019	11.12-25.12.2019	Алешкова Оксана Юрьевна/ 8(48751)534-41
14	МБОУ «Средняя школа №16 – Центр образования р.п. Первомайский»	158	158	16.09-3.10.2019	29.11.2019	Абдулганеева Татьяна Владимировна/ 89190895963
15	МБОУ «Социалистическая средняя школа №18»	20	17	16.09-3.10.2019	29.11.2019	Бобрышева Алла Владиславовна/84875159930
16	МБОУ «Новоогаревская средняя школа №19»	80	40	14-28.10.2019	14-28.11.2019	Осипова Ольга Владимировна/ 89202715873
17	МБОУ «Средняя школа №20»	195	190	11-25.11.2019	11-25.12.2019	Суровягина Надежда Александровна/89190725275
18	МБОУ «Ломинцевская средняя школа №22 имени Героя Советского Союза В.Г. Серегина»	77	67	14-28.10.2019	14-28.11.2019	Коробочкина Елена Николаевна/8-953-181-39-73
19	МБОУ «Головеньковская основная школа №23»	9	9	01.10 -30.10.2019	01.11-30.11.2019	Илюшкина Дарья Юрьевна/ 89202712254
20	МБОУ «Крапивенская средняя школа №24 имени Героя Советского Союза Д.А. Зайцева – Центр образования с. Крапивна»	69	62	14.10-28.10.2019	14.11-28.11.2019	Скоркина Виктория Викторовна/89207580215
21	МБОУ «Карамышевская средняя школа №25» имени Героя Советского Союза А.А. Колоскова»	50	45	14.10-28.10.2019	14.11-28.11.2019	Засимова Наталья Сергеевна/ 89539638864
22	МБОУ «Лазаревская средняя школа №26»	112	59	7.10-1.11.2019	14.11.2019	Сосунова Алевтина Фанисовна/ 89534366737
23	МБОУ «Пришненская средняя школа №27»	64	64	11.11.2019	29.11.2019	Тимохина Елена Витальевна/ 89202713097
24	МБОУ «Селивановская средняя школа №28 – Центр образования с.Селиваново»	34	32	16.09-30.09.2019	16.10-30.10.2019	Авраамова Елена Владимировна/89207550795
25	МБОУ «Грецовская средняя школа №31»	9	7	16.09-30.09.2019	16.10-30.10.2019	Астафьева Наталья

						Владимировна/89066271676
26	МБОУ «Липовская основная школа №34»	6	4	16.09-30.09.2019	16.10-30.10.2019	Асташкина Галина Николаевна/8-953-955-78-22
27	МБОУ «Малынская основная школа №36»	11	11	12.11.2019	5.12.2019г.	Фомина Инна Сергеевна, тел. 9101574827
28	МБОУ «Николо-Упская основная школа №37»	5	5	17.12.2019	19.12.2019	Бригадирова Анна Николаевна/ 3-35-35
29	МБОУ «Сороченская основная школа №40»	8	7	24.10.2019	06.11.2019	Крылова Лариса Николаевна/ 89105844618
30	МБОУ «Царевская основная школа №41»	5	5	22.10.2019	21.11.2019	Ведерникова Юлия Николаевна 89065377825
31	МБОУ «Юбилейная основная школа №43»	15	8	16.09-30.09.2019	16.10-30.10.2019	Фатеева Юлия Владимировна/89807201042

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(-ая -ся) _____
Ф.И.О. (полностью)

_____ 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 подведении результатов 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.

«...».....20.... г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
Ф.И.О. (полностью)

_____ добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____,
Ф.И.О. ребенка (полностью)

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 подведении результатов тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«...».....20.... г.

Подпись

Поименный список обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию, направленному на раннее выявление потребления наркотических средств и психотропных веществ, на ____/____ учебный год

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Количество полных лет/год рождения	Отметка об участии в тестировании с указанием даты участия в тестировании/или причины неучастия/ отказа <i>(например, несогласие родителей, отсутствие по причине болезни и т.п.)</i>
1.			
2.			
3.			
п.			

Классный руководитель

_____ /

«Утверждаю»
Директор МБОУ
«.....»

**Календарный план проведения социально-психологического
тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление
потребления наркотических средств и психотропных веществ,
на 2019/2020 учебный год**

№ п/п	Наименование образовательной организации	Количество обучающихся/ студентов в возрасте старше 13 лет		Планируемые даты проведения тестирования	Планируемые сроки передачи результатов тестирования	Контактное лицо/ телефон
		Всего:	Подлежит тестированию *			
1	2	3	4	5	6	7
1.						
...						
		Итого:				

Руководитель _____ / _____

МП

Примечание: календарный план утверждается руководителем образовательной организации и заверяется печатью.

* «Количество обучающихся/студентов в возрасте старше 13 лет, подлежащих тестированию» указывается количество обучающихся/студентов, в отношении которых получены добровольные информированные согласия на участие в тестировании.

АКТ
результатов социально-психологического тестирования, направленного на
раннее выявление потребления наркотических средств
и психотропных веществ

наименование образовательной организации/ муниципального образования

1. Наименование образовательной организации (по Уставу):

2. Адрес образовательной организации/ отделений

3. Контактное лицо по организации социально-психологического тестирования/ рабочий телефон контактного лица

4. Информация о результатах социально-психологического тестирования:

4.1. Сроки проведения социально-психологического тестирования:

4.2. Общее число обучающихся в классе/группе, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по списку ____ чел.:

из них:

__ класс /курс (группа) _____ чел.;

__ класс /курс (группа) _____ чел.;

__ класс /курс (группа) ... и т.д.

4.3. Общее число обучающихся, которые прошли социально-психологическое тестирование _____ чел.:

Из них:

__ класс /курс (группа) _____ чел.;

__ класс /курс (группа) _____ чел.;

__ класс /курс (группа) ... и т.д.

4.4. Число обучающихся, не прошедших социально-психологическое тестирование, всего _____ чел., в том числе по причине:

отказа _____ чел., из них:

__ класс /курс (группа) _____ чел.;

__ класс /курс (группа) _____ чел.;

__ класс /курс (группа) ... и т.д.;

болезни _____ чел., из них:

__ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) ... и т.д.;

другие причины (указать _____) _____ чел., из них:

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) ... и т.д.

4.5. Число обучающихся, чьи протоколы были исключены из обработки по причине возможной недостоверности (см. Методические рекомендации, Критерии исключения протоколов по причине возможной недостоверности)

_____ чел, из них:

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) _____ чел.;

___ класс /курс (группа) ... и т.д.

4.6. Количество обучающихся, отнесенных по результатам социально-психологического тестирования к «группе риска» по возможности вовлечения в потребление наркотических средств и психотропных веществ (3 и более перечисленных признака одновременно, см. Методические рекомендации, Выявление потенциальной группы риска) _____ чел, из них:

___ класс/курс (группа) _____ чел.;

___ класс/курс (группа) _____ чел.;

___ класс/курс (группа) ... и т.д.

Руководитель образовательной организации _____/

Подпись

Ф.И.О.

«__» _____ 20__ г.

М.П.