[Приказ № 51/2 от 21 сентября 2020г.](http://www.dagminobr.ru/documenty/prikazi_minobrnauki_rd/prikaz_15860819_ot_30_avgusta_2019g)

**О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, расположенных на территории района**

С целью профилактики негативных социальных явлений в подростково-молодежной среде, раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, во исполнение приказа Министерства просвещения России от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обу­чающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организа­циях», а также исполнения приказа Министерства образования и науки Республики Дагестан № 1692-08/20 от 28 августа 2020г.

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести в период с 1 сентября по 30 ноября 2020 года социально-психологическое тестирование (далее – СПТ) обучающихся, направленное на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Сергокалинского района, в 2020/2021 учебном году.

 2. Руководствоваться утвержденным Календарным планом проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, расположенных на территории района, в 2020/2021 учебном году (далее – Календарный план) (прило­жение № 1).

 3. Назначить муниципальным координатором по проведению социально-психологического тестирования методиста УО Магомедову Б.М.

4. Руководителям образовательных организаций:

  4.1. обеспечить проведение СПТ обучающихся в соответствии с пунктом 2.7 протокола ГАК от 24 декабря 2018 г. № 39 о единой методике, разработанной ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», Порядком проведения соци­ально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, утвержденным приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 г. N 59, Календарным планом и приложениями № 2 – № 6;

 4.2. охватить социально-психологическим тестированием не менее 99 % обучающихся образовательных организаций;

 4.3. провести социально-психологическое тестирование среди учащихся 7-9, 10-11 классов общеобразовательных организаций;

4.4. обеспечить хранение с соблюдением условий, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним до момента отчисления обучающихся из образовательных организаций, полученных добровольных информированных согласий родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, и добровольных информированных согласий обучающихся старше возраста пятнадцати лет.

 5. Контроль за исполнением приказа возложить на зам. начальника Управления образованием Мусаева М.И.

 Приложение: [на 9 л. в 1 экз.](http://www.dagminobr.ru/storage/files/2019/prikaz/priloj_1586.zip)

**Начальник МКУ «УО»: Х. Исаева**

*Исп.Магомедова Б.М.*

*Тел.: 8 969 747 88 88*

Приложение № 1

к приказу Минобрнауки РД

от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_\_

**Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Сергокалинского района, в 2020/2021 учебном году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Мероприятие** | **Дата** | **Ответственные** |
| 1. | Подготовительный этап (информационно-разъяснительная работа с родителями (законными представителями), сбор заявлений о согласии прохождения социально-психологического тестирования (СПТ) от родителей (если учащийся возраста 13-14 лет), от обучающихся (если обучающийся возраста 15-18 лет), издание локальных актов, связанных с организацией СПТ) | 1 сентября –  1 октября 2020 г. | Руководители муниципальных органов управления образования (МОУО), ОО |
| 2. | Направление сводной информации о количестве участников СПТ в численном и процентном соотношении (согласно количеству заявлений, полученных от родителей и обучающихся о согласии на участие в СПТ – не менее 99 %) в ГБУ ДПО «Дагестанский институт развития образования» (ДИРО) на эл. почту [67887@list.ru](mailto:67887@list.ru) (Дамадаева А.С., т. 8 960 410 03 78) | До 12 сентября  2020 г. | Руководители МОУО, ОО |
| 3. | Передача приложений № 5 и № 6 на бумажном носителе в ГБУ ДПО ДИРО для согласования с региональным оператором проведения СПТ (Дамадаева А.С.,  т. 8 960 410 03 78) | До 13 сентября  2020 г. | Руководители МОУО,  ГБУ ДПО ДИРО |
| 4. | Утверждение приказов о поименных списках обучающихся и расписании тестирования (приложения № 5 и № 6) по итогам согласования с региональным оператором проведения СПТ | С 12 по 14 сентября 2020 г. | Руководители ОО |
| 5. | Проведение социально-психологического тести­рования в образовательных организациях в соответствии с утвержденными приказами (приложения  № 5 и № 6) | 15 сентября-  1 ноября 2020 г. | Руководители ОО |
| 6. | Обработка и анализ результатов проведения СПТ региональным оператором | 2-29 ноября 2020 г. | ГБУ ДПО ДИРО |
| 7. | Передача обобщенных результатов СПТ в Антинаркотическую комиссии РД, Минздрав РД | До 01 декабря  2020 г. | Минобрнауки РД |
| 8. | Направление отчета о проведении социально-психологического тестирования в Министерство просвещения России | Согласно графику  Минпросвещения РФ | Минобрнауки РД |
| 9. | Разработка мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению учащихся, попавших в «группу риска» по итогам проведенного СПТ | До 30 декабря  2020 г. | Руководители МОУО, ОО |

Приложение № 2

к приказу Минобрнауки РД

от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_\_

Директору (наименование ОО)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. директора ОО)

родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя, законного

представителя)

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

(Ф.И.О. обучающегося)

домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное согласие родителя (законного представителя) обучающего­ся, не достигшего возраста 15 лет**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью),

являюсь родителем (законным предста­вителем)

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

(Ф.И.О. обучающегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий по адре­су: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фактический адрес прожива­ния обучающегося),

даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестиро­вании в 2020/2021 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных ве­ществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован (а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения соци­ально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденным приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 г. N 59 ознаком­лен(а).

Я полностью удовлетворен(на) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

Дата

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Подпись Ф.И.О.

Приложение № 3

к приказу Минобрнауки РД

от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_\_

Директору (наименование ОО)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. директора ОО)

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

(Ф.И.О. обучающегося)

класс/группа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий по адре­су: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фактический адрес прожива­ния обучающегося),

даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 2020/­2021 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных ве­ществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально- психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения соци­ально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденным приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 г. N 59 ознаком­лен(а).

Я полностью удовлетворен(на) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Подпись Ф.И.О.

   Приложение № 4

к приказу Минобрнауки РД

от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_\_

ОБРАЗЕЦ

локального акта об утверждении комиссии для обеспечения организационно-технического сопровождения социально-психологического тестирования

образовательной организации

**ПРИКАЗ**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**о создании комиссии, обеспечивающей организационно- техническое сопровождение тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, и об утверждении ее состава**

В соответствии с приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 г. N 59, во исполнение приказа МКУ Управления образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_ г. № «О подготовке и проведении социально-психологического тестиро­вания, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ»

**Приказываю:**

1. Создать комиссию для обеспечения организационно-технического сопровождения соци­ально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского по­требления наркотических средств и психотропных веществ (далее – Комиссия), в следующем со­ставе:

председатель – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О. директора/ректтора ОО, звание, ученая степень)

заместитель председателя – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

программист – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

секретарь – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

2. Комиссии:

2.1. обеспечить проведение подготовительного этапа (разъяснительная работа с родителями, сбор заявлений о согласии прохождения социально-психологического тестирования (СПТ) от родителей (если учащийся возраста 13-14 лет), от обучающихся (если обучающийся возраста 15-18 лет), издание локальных актов, связанных с организацией СПТ);

2.2. по завершении подготовительного этапа социально-психологического тестирования сформировать поименные списки обучающихся, подлежащих тестированию (7-9 классы, 10-11 классы, 1-4 курсы образовательных организаций среднего профессионального образования, 1-2 курсы организаций высшего образования), и представить в ГБУ ДПО ДИРО для формирования графика проведения тестирования;

2.3. представить согласованное с ГБУ ДПО ДИРО расписание тестирования для утверждения;

2.4. упаковать информационные соглашения с обучающимися и их родителями в пакеты с указанием на лицевой стороне наименования и адреса общеобразовательного учреждения, возраста и количе­ства обучающихся, принявших участие в тестировании (количество тестов), дату и время прове­дения социально-психологического тестирования, подписи всех членов Комиссии с рас­шифровкой (фамилия, имя, отчество полностью), – и передать в администрацию образовательной организации на хранение в течение двух лет.

1. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на \_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.

С приказом ознакомлены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 5

к приказу Минобрнауки РД

от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_\_

ОБРАЗЕЦ

локального акта об утверждении поименных списков обучающихся для проведения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

**ПРИКАЗ**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**об утверждении поименных списков обучающихся для проведения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ**

В соответствии с приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 г. N 59 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестиро­вания лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях

**Приказываю:**

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения тестирования на \_\_\_\_\_\_ листах (приложения № (выбрать)).

1. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на \_\_.

**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.

С приказом ознакомлены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*К приказу приложить списки*

Приложение № 1

к приказу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_\_

Поименный список обучающихся

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(наименование ОО)

подлежащих социально-психологическому тестированию,

не достигших возраста 15 лет (7-9 классы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Дата рожде­ния | Примечание |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Приложение № 2

к приказу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_\_

Поименный список обучающихся

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(наименование ОО)

подлежащих социально-психологическому тестированию,

достигших возраста 15 лет (10-11 классы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Дата рожде­ния | Примечание |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Приложение № 3

к приказу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_\_

Поименный список обучающихся

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(наименование ПОО)

подлежащих социально-психологическому тестированию,

достигших возраста 15 лет (1-4 курсы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Дата рожде­ния | Примечание |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Приложение № 4

к приказу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_\_

Поименный список обучающихся

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(наименование ВО)

подлежащих социально-психологическому тестированию,

достигших возраста 15 лет (1-2 курсы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Дата рожде­ния | Примечание |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |