



АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

26.08.2019

г. Тамбов

№ 2496

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся

На основании письма Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства просвещения Российской Федерации от 03.07.2019 № 07 – 44/6-дсп и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 г. № 581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Управлению образования и науки Тамбовской области (Котельникова):

1.1. Утвердить график проведения социально-психологического тестирования (СПТ) обучающихся образовательных организаций области (Приложение 1).

1.2. Утвердить формы письменных информированных согласий (Приложение 2) и акта передачи результатов социально-психологического тестирования (Приложение 3).

1.3. Направить Инструкцию по проведению СПТ руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, подведомственных образовательных организаций, организаций высшего образования (Приложение 4).

1.4. Предоставить открытый доступ к порталам для проведения тестирования в сети Интернет на сайте управления.

1.5. Обеспечить передачу актов результатов тестирования в Управление здравоохранения Тамбовской области.

2. Организационно-техническое обеспечение обработки тестирования возложить на Тамбовское областное государственное казённое учреждение «Центр экспертизы образовательной деятельности» (Мексичев), Тамбовское

областное государственное бюджетное учреждение «Компьютерный центр» (Маковеев).

3. Тамбовскому областному государственному бюджетному образовательному учреждению «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» (Малышкина):

3.1. Провести с 10 по 13 сентября 2019 г. обучающие семинары по проведению социально-психологического тестирования для специалистов органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования и сотрудников образовательных организаций ответственных за проведение тестирования.

3.2. Обеспечить обработку результатов тестирования обучающихся в течение 30 календарных дней с момента их получения.

3.3. Обеспечить соблюдение конфиденциальности результатов тестирования при их хранении и использовании.

3.4. Обеспечить составление акта результатов тестирования с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве участников тестирования).

4. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, подведомственных образовательных организаций, организаций высшего образования:

4.1. В срок до 9 сентября 2019 г. направить на электронный адрес: [prophylactik@yandex.ru](mailto:prophylactik@yandex.ru) сведения о численности обучающихся, подлежащих тестированию (для школьников - с 7 по 11 класс, для студентов организаций профессионального образования - с 1 по 4 курс, высшего образования - с 1 по 2 курс) и списки лиц, ответственных за проведение тестирования в каждой образовательной организации (с указанием наименования образовательной организации, Ф.И.О. ответственного лица, занимаемой им должности, контактного телефона (рабочего, сотового), адреса электронной почты).

4.2. Провести информационно-методическую работу с образовательными организациями по внедрению Единой методики социально-психологического тестирования.

4.3. Провести с 16 сентября по 30 ноября 2019 г. социально-психологическое тестирование обучающихся в соответствии с графиком. При проведении тестирования руководствоваться Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования.

4.4. Акты передачи результатов социально-психологического тестирования (Приложение 3) направить:

в электронном виде в трёхдневный срок с момента проведения тестирования на электронный адрес: [prophylactik@yandex.ru](mailto:prophylactik@yandex.ru);

в бумажном виде (подписанные руководителем образовательной организации и заверенные печатью) в десятидневный срок в Тамбовское областное государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» (контактное лицо - Токарев Олег Александрович, т.71-16-35, моб. 8(953)7007594).

5. Рекомендовать руководителям образовательных организаций:

5.1. Провести разъяснительно-мотивационную работу с родителями обучающихся о целесообразности проведения социально-психологического тестирования.

5.2. Приказом по образовательной организации о проведении социально-психологического тестирования:

назначить ответственное лицо за организацию и проведение социально-психологического тестирования;

создать Комиссию по проведению социально-психологического тестирования с указанием персонального состава;

утвердить поименные списки обучающихся (респондентов) подлежащих социально-психологическому тестированию по образцу (Приложение 5);

утвердить график проведения социально-психологического тестирования по образцу (Приложение 6) и включить его в календарный план организации.

5.3. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования, обработке результатов их хранении и использовании, а также при проведении последующей профилактической работы;

6. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя начальника управления Н.В. Мордовкину.

Начальник управления

Т.П. Котельникова

Первый заместитель  
начальника управления

\_\_\_\_\_

Н.В. Мордовкина

И.о.начальник отдела дополнительного  
образования и воспитания

\_\_\_\_\_

Е.Н. Маштак

Расчет рассылки:

1. Л.Н. Герасимова – 1 экз.
2. М.А. Стегачева – 1 экз.
3. О.Н. Сячина – 1 экз.
4. Р.И. Кузьмин – 1 экз.
5. МОУО – электронная почта
6. Профессиональные образовательные организации
7. Образовательные организации высшего образования
8. ТОГБОУ «Многопрофильный кадетский корпус им. Л.С. Демина»
9. Подведомственные образовательные организации интернатного типа
10. ТОГБОУ «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения»

### График прохождения социально-психологического тестирования

Тестирование на базе ТОГКУ «Центр экспертизы образовательной деятельности»

Сентябрь	Октябрь	Ноябрь
Организации контрольной группы (Приложение 4)  Бондарский район Гавриловский район Мучкапский район Уваровский район Умётский район	ТОГБОУ «Многопрофильный кадетский корпус»  Никифоровский район Петровский район Ржаксинский район Токарёвский район г. Мичуринск г. Тамбов	Инжавинский район Мичуринский район Моршанский район Первомайский район Рассказовский район Сосновский район Тамбовский район г. Котовск г. Моршанск г. Уварово

Тестирование на базе ТОГБУ «Компьютерный центр»

Сентябрь	Октябрь	Ноябрь
Жердевский район Знаменский район Кирсановский район Мордовский район Пичаевский район Сампурский район Староюрьевский район г. Кирсанов г. Рассказово	Подведомственные образовательные организации (интернатные, СПО)	Образовательные организации высшего образования

### **Информированное согласие обучающегося**

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом  
тестировании, направленном на ранее выявление незаконного 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 задать вопросы, касающиеся тестирования. Я  
полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

---

### **Информированное согласие родителей (законных представителей)**

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие моего ребенка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет  
в социально-психологическом тестировании, направленном на ранее выявление  
незаконного 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 задать вопросы, касающиеся тестирования. Я  
полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)



<p><b>Отдел образования администрации Никифоровского района Тамбовской области</b> пл. Ленина, 1, р.п. Дмитриевка Тамбовская область, Никифоровский р-н, 393000 тел. (47536) 30-8-85 / 30-0-66 e-mail: <a href="mailto:obraz@r36.tambov.gov.ru">obraz@r36.tambov.gov.ru</a> 28.10.2019 №</p>	<p>Начальнику управления образования и науки Тамбовской области  Т.П. Котельниковой</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

Отдел образования администрации Никифоровского района направляет акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ за 2019 год.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

И.о. начальника отдела образования

Н.А. Беляева



**АКТ**  
**передачи результатов социально-психологического тестирования**  
**обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления**  
**наркотических средств и психотропных веществ за 2019 год.**

**Никифоровский**

(наименование образовательной организации)

1. Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по списку в возрасте от 13 лет **670** человек, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет 407 человек;

в возрасте 15 лет и старше 263 человек.

2. Число обучающихся, которые прошли тестирование:

всего прошедших тестирование 586 человек, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет 249 человек;

в возрасте 15 лет и старше 250 человек.

3. Число обучающихся, не прошедших тестирование:

всего 84 человека, в том числе по причине:

болезни 24 человека;

отказа 60 человек;

другие причины 0 человек.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

И.о. начальника отдела образования

М.П.

Н.А. Беляева

УТВЕРЖДЕНА  
Приказом Управления образования  
и науки Тамбовской области

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Инструкция по проведению  
социально-психологического тестирования (СПТ)  
для ответственного организатора в образовательной организации  
по проведению социально-психологического тестирования**

1. Ответственный организатор (утвержденный приказом по образовательной организации) назначает организаторов (кураторов) в аудитории для проведения электронного тестирования (из состава утвержденной Комиссии по проведению СПТ) либо организует проведение тестирования в аудитории лично.
2. Для проведения электронного тестирования необходимо наличие компьютеров с устойчивым доступом к сети Интернет.
3. Доступ к электронному тестированию будет осуществляться в соответствии с графиком и по ссылке на сайте Управления образования и науки Тамбовской области (Приложение 1).
4. На этапе подготовки к электронному тестированию участникам присваиваются логины. Для каждой образовательной организации будет выслан список логинов (по количеству тестируемых участников) для регистрации и входа в систему тестирования.
5. Логины являются уникальными для каждого участника и **могут быть использованы только один раз.**

**ВАЖНО! ВЫХОД ИЗ СИСТЕМЫ ТЕСТИРОВАНИЯ ДО ЗАВЕРШЕНИЯ  
ТЕСТА ПРИВОДИТ К ПОТЕРЕ РЕЗУЛЬТАТОВ.**

Приложение 5

УТВЕРЖДЕН  
Приказом Управления образования  
и науки Тамбовской области

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

### СПИСОК

обучающихся \_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации)  
подлежащих социально-психологическому тестированию

№	Ф.И.О.	Количество полных лет	Примечание
1.			
2.			
3.			

Приложение 6

УТВЕРЖДЕН  
Приказом Управления образования  
и науки Тамбовской области

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ГРАФИК**  
**проведения социально-психологического тестирования**

В \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

№	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала тестирования
1.			
2.			
3.			