

АДМИНИСТРАЦИЯ НИКИФОРОВСКОГО РАЙОНА  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ

П Р И К А З

02.09. 2019

рп. Дмитриевка

№288

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся

В целях реализации приказов Министерства образования и науки РФ от 16 июня 2014 г. № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» и 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», а также приказа управления образования и науки области от 26.08.2019 №2496 «О проведении социально- психологического тестирования обучающихся», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Е.А. Поповой, ведущему специалисту отдела образования администрации района :

1.1. направить инструментарий руководителям образовательных организаций (Приложение1).

2. Руководителям образовательных организаций:

2.1. обеспечить проведение с 16 октября по 25 октября 2019 г. анонимное социально-психологическое тестирование обучающихся (для школьников: с 7 по 11 класс) в соответствии с графиком, утвержденным приказом управления образования и науки области.

2.2. при проведении тестирования руководствоваться Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях района (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014 №658);

2.3. анкеты с ответами разделить по классам и по литерам для проведения дальнейшей профилактической работы;

2.4. предоставить акт передачи результатов социально-психологического тестирования (Форма № 5 из Приложения 2), в отдел образования администрации района (Поповой).

2.5. провести разъяснительную работу с родителями обучающихся о целесообразности проведения социально-психологического тестирования.

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

4. Контроль за исполнением приказа возложить ведущего специалиста отдела образования администрации района Е.А. Попову.

И.о. начальника отдела образования

Н.А. Беляева

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНО

Приказом отдела образования

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

### **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)

УТВЕРЖДЕН

Приказом отдела образования

администрации района

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**АКТ**

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

---

(наименование образовательной организации)

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

всего по списку в возрасте от 13 лет \_\_\_\_\_ человек, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_ человек;

в возрасте 15 лет и старше \_\_\_\_\_ человек.

2. Число обучающихся, которые прошли тестирование:

всего прошедших тестирование \_\_\_\_\_ человек, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_ человек;

в возрасте 15 лет и старше \_\_\_\_\_ человек.

3. Число обучающихся, не прошедших тестирование:

всего \_\_\_\_\_ человек, в том числе по причине:

болезни \_\_\_\_\_ человек;

отказа \_\_\_\_\_ человек;

другие причины \_\_\_\_\_ человек.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

Руководитель  
образовательной организации \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

М.П.

Ф.И.О.

Приложение 3

УТВЕРЖДЕНА

Приказом отдела образования

администрации района

**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 организывает 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 4

УТВЕРЖДЕН

Приказом отдела образования  
администрации района

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**СПИСОК**

**обучающихся \_\_\_\_\_,**

(наименование образовательной организации)

**подлежащих социально-психологическому тестированию**

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

Приложение 5

УТВЕРЖДЕН



Приказом отдела образования образования

администрации района

5,

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

В \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

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