



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ
КРАСНОПАРТИЗАНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»**

Приказ №35

от 05.09.2024г.

**О проведении социально-психологического
тестирования лиц, обучающихся
в общеобразовательных учреждениях
Краснопартизанского муниципального района,
направленного на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических
средств и психотропных веществ**

В целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в среде обучающихся 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», приказом Министерства образования Саратовской области №1270 от 02.09.2024 г. «О внесении изменений в приказ министерства образования Саратовской области от 16.09.2021 г. №1573»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям общеобразовательных учреждений:

1.1. организовать в срок до 30 сентября 2024 г. проведение ученических и родительских собраний в целях информирования обучающихся и их родителей (законных представителей) по вопросам проведения социально-психологического тестирования с обязательным рассмотрением итогов тестирования, проведенного в 2023 г., показом профилактических фильмов, получением от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий;

1.2. обеспечить участие обучающихся ОУ от 13-15, 15 и старше лет в социально-психологическом тестировании;

1.3. утвердить поименные списки участников, составленные по итогам получения информированных согласий от обучающихся, достигших 15 лет,

либо от родителей (законных представителей) обучающихся возрастной категории от 13 лет (приложения №1,2);

1.4. приказом по общеобразовательному учреждению утвердить состав комиссии из числа работников общеобразовательного учреждения, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение социально-психологического тестирования;

1.5. утвердить расписание социально-психологического тестирования по классам (группам) и кабинетам; определить дополнительный день для лиц, пропустивших основные сроки тестирования;

1.6. проинформировать обучающихся, участвующих в тестировании, о коде общеобразовательного учреждения, присвоенном приказом Министерства образования Саратовской области от 07.11.2018 г. №2279 «Об утверждении кодов образовательных организаций, учреждений здравоохранения, расположенных на территории Саратовской области, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования»;

1.7. обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении социально-психологического тестирования;

1.8. организовать размещение на официальных сайтах ОУ Распорядительных актов о проведении тестирования, итогов тестирования, проведенного в 2024 году;

1.9. организовать направление актов тестирования до 10.10.2024г. в МОУ «УМЦ развития образования Краснопартизанского муниципального района» (за подписью и печатью руководителя).

2. МОУ «УМЦ развития образования Краснопартизанского муниципального района»:

2.1. принять меры, обеспечивающие исполнение руководителями ОУ норм, установленных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 года №658.

2.2. осуществлять взаимодействие с общеобразовательными учреждениями по вопросам организации и проведения тестирования.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Руководитель
МОУ «УМЦ развития образования»

Н.В. Музырева

Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся(ая) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом
тестировании, направленном на раннее выявление незаконного потребления
наркотических 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 согласен (на) выполнять инструкции, полученные от
уполномоченного лица, проводящего тестирование.

« _____ » _____ 20 _____ г.

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 незаконного потребления наркотических 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.

« _____ » _____ 20 _____ г.

**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)

2024/2025 учебного года

1. Установлено:

1.1. общее число обучающихся –

1.2. принявших участие в тестировании в основные сроки

1.3. принявших участие в тестировании в дополнительные дни –

1.4. не принявших участие в тестировании –

2. Количество переданных пакетов _____

Подпись руководителя общеобразовательного учреждения

Подпись педагогов, принимавших участие в проведении
психолого-педагогического тестирования (не менее 2-х)
