**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**АДМИНИСТРАЦИИ МИНЕРАЛОВОДСКОГО**

**ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**ПРИКАЗ**

28.08.2017 года г. Минеральные Воды №840

Об организации и проведении социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

На основании приказа министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 21 августа 2017 года № 1121-пр «Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся Ставропольского края»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственного за проведение тестирования в образовательных организациях главного специалиста отдела общего образования Ковалеву И.А.
2. Руководителям общеобразовательных учреждений в период со 2 октября 2017 года по 27 декабря 2017 года организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся согласно методическим рекомендациям (приложение 5):

2.1. В срок до 30 сентября организовать информационно-разъяснительную работу с родителями и обучающимися по проведению тестирования и получение от обучающихся, родителей (законных представителей) информированных согласий или отказов тестирования (приложение 3);

2.2. Утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения информированных согласий (приложение 4);

2.3. Создать комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирование;

2.3. Утвердить календарный план проведения тестирования по классам(группам) и кабинетам (приложение 2);

2.4. В качестве методики проведения тестирования использовать Методические рекомендации по применению методического комплекса для выделения вероятностных предикторов возможного вовлечения школьников в потребление наркотических средств;

2.5. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении те6стирования и хранения результатов тестирования.

3. По завершении тестирования обеспечить передачу актов результатов тестирования в управление образования в течение 30 календарных дней со дня обработки и анализа информации, полученной в результате проведенного тестирования (Приложение 1).

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на руководителя отдела общего образования А.А. Яцына.

Начальник управления образования

администрации Минераловодского

городского округа Л.А. Безруких

Приложение № 1

к Порядку деятельности

управления образованием

В органы управления образованием администраций

муниципальных районов и

городских округов

Акт

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

(наименование образовательной организации)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.,

1. Установлено:

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию в возрасте от 13 лет и старше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них

число обучающихся, прошедших тестирование\_\_\_\_\_\_

б) Число обучающихся, не прошедших тестирование всего \_\_\_\_\_\_, в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Из общего количества \_\_\_\_\_\_\_ полученных результатов \_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%) человек могут быть отнесены к группе вероятного риска (ГР) вовлечения в поведение, опасное для здоровья, и нуждаются в профилактическом медицинском осмотре с целью уточнения ситуации по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ.

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Приложение № 2

к Порядку деятельности

образовательной организации

УТВЕРЖДАЮ

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

Руководитель образовательной организации

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Календарный план

проведения социально-психологического тестирования обучающихся,

направленного на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Класс, учебная группа | Дата проведения | Время начала проведения тестирования |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Приложение № 3

к Порядку деятельности

образовательной организации

Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся (аяся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании и на проведение медицинского профилактического осмотра, направленных на раннее выявление немедицинского 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 задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворён (а) полученными сведениями.

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

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 4

к Порядку деятельности

образовательной организации

УТВЕРЖДАЮ

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

Руководитель образовательной организации

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Список

обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

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

(наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Количество полных лет | Примечание |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Приложение № 5

**График проведения социально –психологического тестирования в общеобразовательных учреждениях Минераловодского городского округа на 2017 год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование ОУ** | **Время проведения** |
|  | МБОУ СОШ № 1 | Октябрь 2017 года |
|  | МКОУ гимназия № 2 | Октябрь 2017 года |
|  | МБОУ лицей № 3 | Ноябрь 2017 года |
|  | МКОУ СОШ № 4 | Декабрь 2017 года |
|  | МКОУ СОШ № 5 | Ноябрь 2017 года |
|  | МКОУ СОШ № 6 | Декабрь 2017 года |
|  | МБОУ СОШ № 7 | Октябрь 2017 года |
|  | МБОУ СОШ № 20 | Октябрь 2017 года |
|  | МБОУ гимназия № 103 | Ноябрь 2017 года |
|  | МБОУ лицей № 104 | Декабрь 2017 года |
|  | МБОУ СОШ № 111 | Декабрь 2017 года |
|  | МБОУ СОШ № 1 с. Канглы | Октябрь 2017 года |
|  | МКОУ СОШ № 2 с. Греческое | Октябрь 2017 года |
|  | МБОУ СОШ № 3 с. Гражданское | Ноябрь 2017года |
|  | МКОУ СОШ № 4 с. Н. Александровка | Декабрь 2017 года |
|  | МБОУ СОШ № 5 с. Прикумское | Декабрь 2017 года |
|  | МКОУ СОШ № 6 с. Нагуты | Декабрь 2017 года |
|  | МБОУ СОШ № 7 с. М. Колодцы | Декабрь 2017 года |
|  | МБОУ СОШ № 8 с. Левокумка | Ноябрь 2017года |
|  | МКОУ СОШ № 8 с. Ульяновка | Ноябрь 2017 года |
|  | МКОУ СОШ № 9 с. Розовка | Декабрь 2017 года |
|  | МКОУ СОШ № 10 п. Перевальный | Октябрь 2017 года |
|  | МБОУ СОШ № 11 п. Новотерский | Октябрь 2017 года |
|  | МКОУ ООШ № 12 п. Ленинский | Декабрь 2017 года |
|  | МКОУ СОШ № 14 х. Красный Пахарь | Ноябрь 2017 года |
|  | МКОУ СОШ № 15 х. Садовый | Ноябрь 2017 года |
|  | МКОУ СОШ № 17 с. Сунжа | Ноябрь 2017года |
|  | МКОУ СОШ № 18 п. Загорский | Ноябрь 2017 года |
|  | МБОУ СОШ № 19 с. Побегайловка | Октябрь 2017 года |
|  | МКОУ ООШ № 25 п. Бородыновка | Октябрь 2017 года |