



**Муниципальное образование Кондинский район
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры**

АДМИНИСТРАЦИЯ КОНДИНСКОГО РАЙОНА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

от «19» сентября 2024 года

№ 529

пгт. Междуреченский

**О проведении в 2024 - 2025 учебном году
социально - психологического тестирования обучающихся
в общеобразовательных организациях Кондинского района,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ,
профилактических медицинских осмотров обучающихся**

Во исполнение Федерального закона Российской Федерации от 08/ января 1998 года №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», приказов Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года №59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в образовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 октября 2014 года №581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», совместного приказа Департамента образования и науки Ханты - Мансийского автономного округа – Югры, Департамента здравоохранения Ханты - Мансийского автономного округа – Югры, Департамента культуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13.09.2023 года № 10-П-2275/329/09-ОД-167/01-09 «О проведении в 2023 - 2024 учебном году социально - психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования Ханты - Мансийского автономного округа - Югры, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, профилактических медицинских осмотров обучающихся и о признании утратившим силу приказа от 7 сентября 2022 года № 10-П-1872/1401»,

приказываю:

1. Провести в 2024-2025 учебном году социально - психологическое тестирование

обучающихся, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – тестирование) в соответствии со сроками календарного плана мероприятий.

2. Утвердить календарный план мероприятий по проведению тестирования в общеобразовательных организациях Кондинского района (Приложение 1).

3. Назначить координатором организации тестирования в общеобразовательных организациях Кондинского района (далее - координатор) Королёву С.А., педагога-психолога МБОУ ДО «Центр дополнительного образования» по согласованию.

4. Руководителям общеобразовательных организаций Кондинского района:

4.1. Обеспечить открытость проведения процедуры тестирования обучающихся, предусмотрев создание смешанных групп тестируемых лиц (обучающиеся, родители, волонтеры, представители субъектов профилактики наркомании, гражданского общества и др.), принять меры по достижению 100% охвата обучающихся социально-психологическим тестированием, профилактическими медицинскими осмотрами.

4.2. Назначить ответственных лиц за проведение социально-психологического тестирования и готовности несовершеннолетних к участию в тестировании;

4.3. Обеспечить персональную ответственность за обеспечение и соблюдение конфиденциальности при передаче, приеме и использовании результатов социально-психологического тестирования;

4.4. Осуществлять тестирование обучающихся в соответствии с Порядком, утвержденным Приказом Минпросвещения РФ 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» и распорядительным актом руководителя образовательной организации;

4.5. Провести собрания с родителями (законными представителями) о порядке и условиях прохождения социально-психологического тестирования и профилактического осмотра;

4.6. Организовать получение от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированных согласий в соответствии с заданной формой (Приложения 2, 3);

4.7. Утвердить до 20 сентября 2024 года поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированных согласий в соответствии с формой, утвержденной Приказом (Приложение 4);

4.8. Создать комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее - Комиссия), утвердить её состав из числа работников общеобразовательной организации в соответствии с формой, утвержденной Приказом до 20 сентября 2024 года (Приложение 5).;

4.9. Разработать и утвердить до 20 сентября 2024 года расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) в соответствии с формой, утвержденной Приказом (Приложение 6);

4.10. При проведении социально-психологического тестирования несовершеннолетних использовать Единую методику социально-психологического тестирования обучающихся, разработанную Министерством просвещения Российской Федерации;

4.11. Осуществлять тестирование обучающихся на онлайн-платформе «Пифия»;

4.12. Обеспечить присвоение персональных логинов участникам тестирования;

4.13. Информировать участников о дате, времени и месте проведения тестирования;

4.14. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении тестирования;

4.15. Направить в срок до 20.09.2023 года в управление образования координатору Королёвой С.А. информацию о готовности к проведению социально - психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение 7);

4.16. Обеспечить направление акта передачи результатов тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в установленные сроки после проведения тестирования в соответствии с формой, утвержденной Приказом (Приложение 8).

4.17. Обеспечить направление результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях в соответствии с заданной формой в управление образования координатору Королёвой С.А. (Приложение 9).

4.18. Обеспечить хранение в течение года в образовательной организации информационных согласий от обучающихся либо родителей (законных представителей)

5. Координатору Королёвой С.А.:

5.1. Направить данный приказ в общеобразовательные организации Кондинского района для организации тестирования обучающихся.

5.2. Осуществлять взаимодействие с общеобразовательными организациями по вопросам проведения тестирования.

5.3. Составить акт результатов тестирования с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве участников тестирования, их возрасту и классе) и обеспечить его передачу в автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Институт развития образования» (Приложение 10).

6. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

И.о. начальника управления образования



М.А.Козлова

**План мероприятий по организации социально - психологического тестирования лиц,
обучающихся в общеобразовательных организациях Кондинского района
в 2024 – 2025 учебном году**

№ п/п	Мероприятия	Сроки	Ответственный
1.	Мероприятия по подготовке к проведению социально - психологического (анкетирования) тестирования в общеобразовательных организациях		
1.1.	Проведение организационных собраний и обучающих занятий для педагогических работников, участвующих в организации социально-психологического (анкетирования) тестирования, по вопросу процедуры проведения психологического тестирования	до 30.09.2024	Управление образования, руководители образовательных организаций
1.2.	Информирование обучающихся (разъяснительная работа с обучающимися), а также их родителей (законных представителей) о порядке и условиях прохождения социально-психологического тестирования, профилактического медицинского осмотра	до 01.10.2024	Руководители образовательных организаций
1.3.	Формирование списков участников социально-психологического тестирования	до 20.09.2024	Руководители образовательных организаций
1.4.	Создание комиссии, обеспечивающей организационно - техническое сопровождение социально - психологического тестирования и утверждение ее состава из числа работников общеобразовательной организации	до 20.09.2024	Руководители образовательных организаций
1.5.	Получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных письменных согласий об участии несовершеннолетнего в тестировании	до 20.09.2024	Руководители образовательных организаций
1.6.	Утверждение расписания социально – психологического тестирования по классам и кабинетам	до 20.09.2024	Руководители образовательных организаций
1.7.	Проведение образовательными организациями совместно с представителями медицинских организаций, осуществляющих профилактические медицинские осмотры, информационных собраний для обучающихся и родителей (или иных законных представителей), на которых разъясняются цели и порядок проведения профилактического медицинского осмотра	до 30.01.2025	Руководители образовательных организаций
2.	Мероприятия по проведению социально-психологического (анкетирования) тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся		
2.1	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций, оформление протоколов социально-психологического тестирования	15.09.2024 – 15.10.2024	Руководители образовательных организаций; Ответственные лица, назначенные за

			организацию и проведение социально – психологического тестирования в общеобразовательных организациях
2.2	Статистическая обработка полученных результатов социально-психологического тестирования и направление акта передачи результатов тестирования в орган местного самоуправления муниципального образования, осуществляющий управление в сфере образования	17.10.2024	Руководители образовательной организации
3.	Мероприятия по подведению итогов социально-психологического анкетирования (тестирования) и профилактических медицинских осмотров обучающихся		
3.1.	Организация и проведение непосредственной профилактической работы с несовершеннолетними и их родителями по итогам проведенного анонимного социально-психологического тестирования	11.01.2024-01.05.2025	Управление образования, руководители образовательных организаций
3.2.	Составление и утверждение руководителем (уполномоченным должностным лицом) образовательной организации, участвующей в проведении профилактических медицинских осмотров, и не позднее чем за 15 дней до начала календарного года, поименных списков обучающихся, подлежащих профилактическому осмотру (далее-поименный список), направление поименных списков в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры	до 13.12.2024	Руководители образовательных организаций
3.3	Разработка межведомственных планов мероприятий по организации социально-психологического тестирования в образовательных организациях	до 25.01.2024	Управление образования, руководители образовательных организаций

Руководителю

_____ (наименование образовательной организации) адрес:

_____ (Ф.И.О. руководителя)

от _____ (Ф.И.О. обучающегося)

класс _____, домашний адрес: _____,

контактный телефон _____

Добровольное информированное согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____ (Ф.И.О. обучающегося полностью),
« ____ » _____ года рождения, проживающего по адресу:

_____ (указывается фактический адрес проживания обучающегося),

даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 2023–2024 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 Порядками проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденными приказами Минпросвещения России от 20 февраля 2020 года № 59 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ /
подпись/

_____ /
расшифровка

Руководителю

(наименование образовательной организации) адрес:

(Ф.И.О. руководителя)
от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(Ф.И.О. обучающегося)
домашний адрес: _____,
контактный телефон _____

**Добровольное информированное согласие родителей
(законных представителей) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет,
на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных
веществ**

Я, _____ являюсь
(Ф.И.О. полностью),
родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. обучающегося)
« ____ » _____ года рождения, проживающего по адресу:

(указывается фактический адрес проживания обучающегося),
даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом
тестировании в 2023– 2024 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 Порядками
проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся
в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных
организациях, а также в образовательных организациях высшего образования,
утвержденными приказами Минпросвещения России от 20 февраля 2020 года № 59.
ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
подпись/ расшифровка

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель
образовательной организации
_____/_____
«__» _____ 20__ г.

Список обучающихся

_____,
(наименование образовательной организации),
подлежащих социально-психологическому тестированию (по итогам сбора
информированных согласий) *

№ п/п	Ф.И.О.	Количество полных лет	Класс/ учебная группа	Индивидуальный код

Руководитель
образовательной
организации
_____/_____
подпись (Ф.И.О.) «__» _____ 20__ г.

*Список хранится в образовательной организации

ПРИКАЗ (образец)

«__» ____ 20__ г.

№ _____

О создании комиссии по организации и проведению социально-психологического тестирования

В соответствии с Федеральными приказами от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 7 июня 2013 года № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказами Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования», в связи с организацией и проведением социально-психологического тестирования обучающихся приказываю:

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования в 20__ г.
2. Утвердить состав комиссии:
 - председатель комиссии;
 - заместитель председателя комиссии;
 - ответственный секретарь;
 - члены комиссии.

Руководитель
образовательной
организации

_____/_____
подпись
(Ф.И.О.)

«__» ____ 20__ г.

№ п/ п	Образовательная организация (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за тестирование)	Возраст	Общее количество обучающихся	Количество обучающихся, готовых к прохождению тестирования	Количество отказов, причина отказов от тестировани я
				Всего	
Общеобразовательные организации					
1.		от 13 до 15 лет			
		15 лет и старше			

Акт

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

(наименование общеобразовательной организации)

№ _____

от «____» _____ г.

**I. Общее количество обучающихся (в возрасте от 13 лет и старше), подлежащих
социально-психологическому тестированию:**

всего по списку - _____, из них:

7 класс - _____ чел.;

8 класс - _____ чел.;

9 класс - _____ чел.;

10 класс - _____ чел.;

11 класс - _____ чел.

**II. Количество обучающихся, принявших участие в социально-
психологическом тестировании**

всего - _____, (_____ % от общего количества лиц, подлежащих тестированию),

из них:

7 класс - _____ чел.;

8 класс - _____ чел.;

9 класс - _____ чел.;

10 класс - _____ чел.;

11 класс - _____ чел.

**III. Количество обучающихся, не принявших участие
в социально-психологическом тестировании**

всего - _____, (_____ % от общего количества лиц, подлежащих тестированию),

из них:

7 класс - _____ чел.;

8 класс - _____ чел.;

9 класс - _____ чел.;

10 класс - _____ чел.;

11 класс - _____ чел.

В том числе по причине: болезни - _____ чел. (_____ % от общего количества лиц,
подлежащих тестированию); отказа _____ чел. (_____ % от общего количества
лиц, подлежащих тестированию); другие причины (указать) _____ чел. (_____ %
от общего количества лиц, подлежащих тестированию), перечислить основные:

_____.

**IV. Количество обучающихся, имеющих разные формы проявления
рискового поведения (в том числе аддиктивного) по результатам СПТ**

Всего ВВРП (Высокая Вероятность Рискового Поведения): сумма показателей (высокий, высочайший) - _____ чел. (_____% от общего количества лиц, подлежащих тестированию/_____ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании):

7 класс - _____ чел.;

8 класс - _____ чел.;

9 класс - _____ чел.;

10 класс- _____ чел.;

11 класс - _____ чел.

Из них:

обучающихся с высочайшей вероятностью рискового поведения (в том числе аддиктивного) - _____ чел. (_____% от общего количества лиц, подлежащих тестированию/ _____ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании):

7 класс - _____ чел.;

8 класс - _____ чел.;

9 класс - _____ чел.;

10 класс- _____ чел.;

11 класс - _____ чел.

обучающихся с высокой вероятностью - _____ чел. (_____% от общего количества лиц, подлежащих тестированию/_____ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании):

7 класс - _____ чел.;

8 класс - _____ чел.;

9 класс - _____ чел.;

10 класс- _____ чел.;

11 класс - _____ чел.

**V. Количество обучающихся, результаты тестирования которых выявлены
недостовверными по шкале лжи**

Всего (резистентность выборки): - _____ чел. (_____% от числа обучающихся, принявших участие в СПТ):

класс - _____ чел.;

7 класс - _____ чел.;

8 класс - _____ чел.;

9 класс - _____ чел.;

10 класс- _____ чел.;

11 класс - _____ чел.

Руководитель
общеобразовательной
организации

_____/_____
подпись (Ф.И.О.)

«__»_____20__г.

Результаты социально-психологического тестирования обучающихся на предмет
раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и
психотропных веществ в образовательных организациях

№п/п	Образовательная организация (адрес, контактная информация, ФИО, представителя ответственного за проведение тестирования)	класс	Общее количество обучающихся, подлежащих тестированию	Количество обучающихся, прошедших тестирование	Количество обучающихся оформивших отк от тестирования	Количество обучающихся, результаты которых признаны недостоверными	Количество обучающихся, у которых выявлена повышенная вероятность вовлечения в зависимое поведение	Количество обучающихся, у которых выявлена явная рискогенностью социально психологических условий	
1		7 кл.							
		8 кл.							
		9 кл.							
		10 кл.							
		11 кл.							
		Количество обучающихся, не принявших участие в социально-психологическом тестировании:							
		по болезни -		чел.	%				
		иные причины -		чел.	%				
		Всего «группа риска» чел.		%					
		Из них с явным риском		чел	%				

Руководитель образовательной организации _____
(Фамилия, инициалы) (подпись)

АКТ

передачи результатов социально-психологического тестирования
на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ лиц, обучающихся в муниципальных образовательных организациях

(наименование муниципального образования ХМАО – Югры)

1. Сведения об образовательных организациях, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию:

- общее количество образовательных организаций (в т. ч. с филиалами) - _____
- ОО
- количество образовательных организаций, которые приняли участие в тестировании (провели тестирование)- _____ ОО (_____ % от общего числа ОО);
- количество образовательных организаций, имеющих обучающихся высокую вероятность рискованного поведения (в том числе аддиктивного) _____ (_____ % от общего числа ОО);
- количество образовательных организаций, имеющих обучающихся, результаты которых выявлены недостоверными по шкале лжи _____ (_____ % от общего числа ОО)

2. Результат социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях на территории муниципального образования:

№ п/п	Образовательная организация (адрес, контактная информация, ФИО, представителя ответственного за проведение тестирования)	класс	Общее количество обучающихся, подлежащих тестированию	Количество обучающихся, прошедших тестирование	Количество обучающихся оформивших отказ от тестирования	Количество обучающихся, результаты которых выявлены недостоверными по шкале лжи	Количество обучающихся, у которых выявлена высокая вероятность рискованного поведения	Из них: количество обучающихся с высочайшей вероятностью рискованного поведения (в том числе аддиктивного)
		7 кл.						
		8 кл.						
		9 кл.						
		10 кл.						
		11 кл.						
		Количество обучающихся, не принявших участие в социально-психологическом тестировании:						
		по болезни -		чел.		%		
		иные причины -		чел.		%		
		Всего с высокой вероятностью рискованного поведения:					чел.	%
		Из них: с высочайшей				чел	%	

		вероятностью рискового поведения (в том числе аддиктивного):						
		7 кл.						
		8 кл.						
		9 кл.						
		10						
		кл.						
		11						
		кл.						
		Количество обучающихся, не принявших участие						
		в социально-психологическом тестировании:						
		по болезни -		чел.		%		
		иные причины -		чел.		%		
		Всего с высокой вероятностью рискового поведения:				чел.	%	
		Из них: с высочайшей вероятностью рискового поведения (в том числе аддиктивного):			чел	%		

Руководитель
органа местного самоуправления
муниципального образования
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры,
осуществляющий управление
в сфере образования

_____/_____
подпись
(Ф.И.О.)

«__»____20__г.