**Методические рекомендации**

**по подготовке и проведению социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Иркутской области**

Настоящие Методические рекомендации по подготовке и проведению социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования (далее – Методические рекомендации), разработаны в соответствии с Федеральным законом от 7 июня 2013г. № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Цель тестирования - раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ определена [Федеральным законом от 07.06.2013 N120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_147230/#utm_campaign=fd&utm_source=consultant&utm_medium=email&utm_content=body)» **(далее – Федеральный закон 120-ФЗ).**

Пункт 2 статьи 53.1 Федерального Закона120-ФЗ дает право органам местного самоуправления, организациям независимо от организационно-правовых форм и форм собственности участвовать в мероприятиях по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании, которые проводятся в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также самостоятельно разрабатывать и реализовывать комплексы таких мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В абзаце 3 статьи 53.3 Федерального Закона **120-ФЗ** организация профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании, в том числе осуществление иных установленных законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации полномочий отнесена к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании.

Организация социально-психологического тестирования обучающихся в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ Закона возлагает на образовательные организации.

Приказом Министерства образования и науки РФ от 16 июня 2014 г. № 658 утвержден Порядок проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования - далее Порядок.

**Федеральный закон** 120-ФЗ и Порядок не устанавливают минимальный возраст обучающихся для участия в социально-психологическом тестировании. В них нет четкого определения этапов проведения тестирования, неясно, следует ли понимать социально-психологическое тестирование и профилактические медицинские осмотры как два взаимосвязанных, последовательных этапа. Порядок не исключает и не подтверждает участие муниципального органа местного самоуправления в сфере образования в организации и контроле проведения тестирования в подведомственных образовательных организациях. Пункт 9 Порядка не поясняет, что делать с пакетами. В пункте 10 Порядка не ясно, о каком акте передачи результатов тестирования и кому, идет речь. Не указано, где хранятся пакеты с заполненными тестами. Пункт 11 Порядка носит рекомендательный характер, не уточняет, каким образом должно быть выстроено взаимодействие регионального органа государственной власти в сфере образования с образовательными организациями по приему результатов социально-психологического тестирования.

Возникают и другие вопросы, связанные с проведением социально-психологического тестирования и взаимодействием с органом исполнительной власти в сфере здравоохранения, по организации профилактических медицинских осмотров обучающихся. Так, например, не ясно, каким образом направляются поименные списки в организации здравоохранения, что делать тем, кто находится в отдаленных территориях, где нет лицензированных организаций здравоохранения; можно ли подавать списки в детские поликлиники, где есть сертифицированная лаборатория и т.д.

В связи с большим количеством возникающих вопросов, ввиду неопределенности правовых норм и различного толкования Федеральных нормативных актов, учитывая имеющийся практический опыт проведения тестирования на территории Иркутской области, рекомендуем реализацию задач по социально-психологическому тестированию и межведомственному взаимодействию общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций, а также в образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Иркутской области с органами здравоохранения в следующем формате.

1.Социально-психологическое тестирование обучающихся рекомендуется проводить среди лиц, достигших возраста 13 лет.

2. Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования необходимо проводить в два этапа:

1. Социально-психологическое тестирование.
2. Профилактические медицинские осмотры.

Этапы взаимосвязаны и последовательны.

1. Принципы социально-психологического тестирования:

принцип добровольности, принцип анонимности, принцип ненаказуемости руководителей образовательных организаций, способствующих выявлению во вверенной организации лиц, подтвердивших факты употребления наркотических средств. Результаты должны быть достоверны и не могут являться основанием для применения мер дисциплинарного характера.

1. Задачи социально-психологического тестирования на уровне

образовательной организации:

оценка наличия обучающихся группы риска и уровня латентности наркопотребления;

помощь в организации профилактических медицинских осмотров, обучающихся в рамках межведомственного взаимодействия;

оценка эффективности профилактической работы в образовательной организации в целом и в небольших детских коллективах, обучающихся (класс, группа, параллель);

корректировка программ (планов) профилактической работы в образовательных организациях по итогам тестирования.

1. Задачи социально-психологического тестирования на уровне муниципального органа управления в сфере образования:

- оказание помощи подведомственным образовательным организациям в организации и проведении социально-психологического тестирования обучающихся;

**-** контроль исполнения Федерального закона 120-ФЗ всеми подведомственными общеобразовательными организациями;

**-** оказание помощи подведомственным общеобразовательным организациям по взаимодействию с органами здравоохранения по подготовке к проведению профилактических медицинских осмотров обучающихся, в том числе по организации подвоза обучающихся;

**-** оценка общего по муниципалитету контингента обучающихся группы риска и уровня латентности наркопотребления;

**-** оценка эффективности профилактической работы на уровне муниципалитета в разрезе подведомственных образовательных организаций;

**-** корректировка муниципальных программ (планов) профилактической работы.

1. Для организации социально-психологического тестирования в

общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Иркутской области, министерство образования назначает регионального оператора тестирования (далее – Региональный оператор).

1. Региональный оператор в целях обеспечения качественной организации

процедуры тестирования в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Иркутской области, осуществляет следующие полномочия:

* 1. Проводит консультационную и просветительскую деятельность по

организации и проведению тестирования в образовательных организациях, расположенных на территории Иркутской области;

* 1. Заключает (при необходимости) соглашения с ОГКУ «Центр

профилактики наркомании» министерства по физической культуре, спорту и молодежной политике Иркутской области об оказании содействия в проведении тестирования в федеральных государственных общеобразовательных организациях, расположенных на территории Иркутской области;

* 1. Разрабатывает социально-психологический тест (тесты),

составляет реестр тестов, валидных методик, прошедших соответствующую экспертизу или рекомендованных Министерством образования и науки РФ[[1]](#footnote-2);

* 1. Разрабатывает формы отчетной документации, актов и иных

бланков;

* 1. Направляет тесты (реестр), формы отчетной документации, актов и

иных бланков в электронном виде в муниципальные органы управления в сфере образования, в областные государственные и федеральные государственные общеобразовательные организации, расположенные на территории Иркутской области[[2]](#footnote-3);

5.6. Устанавливает сроки предоставления отчетности;

5.7. Собирает сводную информацию о результатах тестирования в

подведомственных общеобразовательных организациях на территории муниципальных органов управления в сфере образования, а также сводную информацию о результатах тестирования в федеральных государственных общеобразовательных организациях, расположенных на территории Иркутской области с помощью ОГКУ «Центр профилактики наркомании» (по договоренности);

5.8. Получает информацию о результатах тестирования от

общеобразовательных организаций, подведомственных министерству образования для свода и дальнейшего анализа;

5.9. Обрабатывает и анализирует полученную информацию о результатах

тестирования, запрашивает необходимые для уточнения сведения посредством телефонной и электронной связи;

5.10. Публикует отчет о результатах тестирования на официальном

сайте, направляет отчеты и сведения о фактах нарушения (неисполнения) федеральных правовых актов в министерство образования Иркутской области, руководителям муниципальных органов управления в сфере образования, надзорным органам;

5.11. Осуществляет иные функции и полномочия, необходимые для

организации и качественного проведения тестирования в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Иркутской области.

1. Для эффективной организации тестирования в муниципальных

общеобразовательных организациях муниципальным органам управления в сфере образования рекомендовано определить ответственное лицо – Муниципального оператора тестирования. Муниципальный оператор в целях обеспечения качественной организации процедуры тестирования в подведомственных общеобразовательных организациях осуществляет следующие полномочия:

* 1. Обеспечивает качественную организацию и проведение

тестирования в подведомственных муниципальных общеобразовательных организациях;

* 1. Транслирует в подведомственные общеобразовательные

организации информацию от министерства образования Иркутской области и Регионального оператора;

* 1. Собирает и обобщает результаты социально-психологического

тестирования по установленным Региональным оператором формам;

* 1. Осуществляет взаимодействие с органами здравоохранения по

организации профилактических медицинских осмотров обучающихся, контролирует передачу подведомственными общеобразовательными организациями результатов социально-психологического тестирования в определенные министерством здравоохранения Иркутской области учреждения здравоохранения по Актам передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся для прохождения профилактического медицинского осмотра;

6.5.Контролирует исполнение [Федерального закона от 07.06.2013 N 120](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_147230/" \l "utm_campaign=fd&utm_source=consultant&utm_medium=email&utm_content=body" \t "_blank)

[ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ"](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_147230/" \l "utm_campaign=fd&utm_source=consultant&utm_medium=email&utm_content=body" \t "_blank) **и** Приказа 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» всеми подведомственными общеобразовательными организациями в установленные сроки;

6.6.Обеспечивает участие в тестировании обучающихся

малокомплектных и удаленных общеобразовательных организаций, обучающихся, находящихся на домашнем обучении, достигших возраста тестирования;

6.7. Осуществляет контроль безопасности подвоза обучающихся, в том

числе малокомплектных и отдаленных общеобразовательных организаций в места проведения тестирования, в том числе в территориальные организации здравоохранения для прохождения профилактического медицинского осмотра (II этапа тестирования);

6.8. Направляет обобщенные по муниципалитету сведения

Региональному оператору по установленным формам в установленные сроки;

6.9. Осуществляет иные функции и полномочия, необходимых для

организации и проведения тестирования в муниципальных общеобразовательных организациях.

1. Муниципальный оператор несет ответственность за своевременность,

достоверность и полноту передачи Региональному оператору тестирования сведений о результатах проведения тестирования в подведомственных (муниципальных) общеобразовательных организациях.

1. Лицо, ответственное за организацию и проведение тестирования несет

ответственность за своевременность, достоверность и полноту передачи Региональному оператору сведений о результатах проведения тестирования.

1. Контроль исполнения [Федерального закона от 07.06.2013 N 120-ФЗ «О](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_147230/" \l "utm_campaign=fd&utm_source=consultant&utm_medium=email&utm_content=body" \t "_blank)

[внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_147230/" \l "utm_campaign=fd&utm_source=consultant&utm_medium=email&utm_content=body" \t "_blank)» **и** Приказа 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» всеми участниками (ответственными лицами) в установленные сроки осуществляет руководитель образовательной организации.

1. Тестирование в образовательной организации осуществляется в

соответствии с настоящими рекомендациями. Руководитель образовательной организации издает следующие распорядительные акты:

10.1. Приказ о подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (приложение 1).

10.2. Приказ о создании Комиссии, обеспечивающей организационно- техническое сопровождение тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств, психотропных веществ, и об утверждении ее состава (приложение 2).

1. В установленные распорядительным актом сроки в образовательной

организации проводится предварительная работа с обучающимися, родителями (законными представителями) и педагогами по информированию (разъяснению) целей, задач, принципов, этапов тестирования, об условиях тестирования и его продолжительности и т.д.

После информирования родителей (законных представителей) и обучающихся руководитель образовательной организации организует сбор добровольных информированных согласий с родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, либо добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании и профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ раздельно (приложения 3,4,5,6).

1. На основании полученных добровольных информированных согласий на

проведение социально-психологического тестирования издаются следующие распорядительные акты:

* 1. Приказ об утверждении поименных списков, обучающихся для

проведения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (приложение 7).

* 1. Приказ об утверждении расписания тестирования, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) с назначением ответственных лиц из числа членов Комиссии (приложение 8).

1. Тесты распечатываются на бумаге одинакового качества, цвета, размера,

текст печатается шрифтом 14.

1. При проведении тестирования в каждой аудитории присутствует член

Комиссии, допускается присутствие в аудитории в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

1. Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят

инструктаж обучающихся. В целях получения достоверных сведений во время инструктажа внимание обучающихся акцентируется на:

* анонимности социально-психологического тестирования;
* продолжительности тестирования;
* недопущении использования ручек с цветной пастой, маркеров, фломастеров и иных, кроме шариковых ручек с цветами синего спектра;
* необходимости выбора всего одного варианта ответа с помощью галочки или подчеркивания напротив вопросов теста;
* необходимости перед сдачей тестов перевернуть тыльной стороной кверху в целях недопущения утечки информации и нарушения конфиденциальности.

В целях обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, перемещение по аудитории. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии.

1. По завершении тестирования члены Комиссии собирают результаты

тестирования, которые группируются по классам и группам, и упаковываются членами Комиссии в пакеты.

1. Одновременно производится подсчет ответов, результаты тестирования

суммируются по классам (7, 8, 9, 10, 11 класс), курсам (1, 2, 3, 4 курсы СПО; 1, 2, 3, 4, 5 и/или 1 курс магистратуры ВО). Комиссия составляет АКТ передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников) на предмет выявления обучающихся группы риска по потреблению наркотических средств и психотропных веществ на хранение в образовательной организации (приложение 9). Пакеты передаются ответственному за хранение лицу, которое в Акте визирует подписью факт передачи.

1. Руководители муниципальных образовательных организаций,

проводящих тестирование, в трехдневный срок с момента проведения тестирования обеспечивают направление Акта передачи результатов тестирования (приложения 9, 10,13) в муниципальный орган управления образованием (Муниципальному оператору), на территории которого находится образовательная организация. Передача Актов возможна как на бумажном носителе, так и в сканированном электронном виде.

1. Результаты социально-психологического тестирования обучающихся

(воспитанников) на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ муниципальных образовательных организаций направляются Муниципальному оператору в виде сводной таблицы (приложение 10). Передача результатов осуществляется в сканированном электронном виде.

1. Муниципальный оператор составляет АКТ и передают обобщенные по

муниципалитету результаты социально-психологического тестирования обучающихся в виде таблицы Региональному оператору (приложения 11,12). Передача Акта возможна как на бумажном носителе, так и в сканированном электронном виде.

1. Руководители образовательных организаций, проводящих тестирование,

обеспечивают хранение в течение года информированных согласий и запечатанных пакетов с тестами в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

1. Результаты первого этапа передаются по Акту передачи результатов

социально-психологического тестирования обучающихся для прохождения профилактического медицинского осмотра (приложение 13) в территориальные организации здравоохранения, определенные министерством здравоохранения Иркутской области.

1. К результатам социально-психологического тестирования относятся:
   1. Приказ об утверждении поименных списков обучающихся для

проведения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (приложение 14).

* 1. Добровольное информирование согласие родителя (законного

представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на участие в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (приложение 5).

* 1. Добровольное информирование согласие обучающегося,

достигшего возраста 15 лет, на участие в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (приложение 6).

1. У образовательной организации есть право организовать

профилактический медицинский осмотр обучающихся независимо от социально-психологического тестирования (статья 53.4. пункт 5. Федерального Закона **120-ФЗ). В этом случае образовательной организации рекомендуется уведомить Учредителя и Регионального оператора за 7 дней до его начала.**

1. По итогам проведения социально-психологического тестирования

руководитель издает приказ, при необходимости вносит корректировки (изменения) в план профилактической работы (приложение 15).

Приложение 1

**Муниципальные общеобразовательные организации**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

Приказ N \_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_

о подготовке и проведении социально-психологического тестирования,

направленного на раннее выявление немедицинского

потребления наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с [п.п. 3](consultantplus://offline/ref=BEB8BA6E9A4A7F23B021E3958766605DEE6FAF99B977D4733235950978B20779CB7FF43F9A8B0FDD0B4BE)-10 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, руководствуясь распоряжением министерства образования Иркутской области № 439-мр от 27 июня 2018г «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций Иркутской области в 2018-2019 учебном году», приказываю:

1. Провести социально - психологическое тестирование обучающихся, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в срок с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_г провести предварительную подготовительную работу, а именно: классные часы, родительские собрания; ознакомить обучающихся, родителей (законных представителей) с целями, задачами, порядком проведения социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров; организовать получение от обучающихся, достигших возраста 15 лет либо от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет информированных добровольных согласий на участие в социально-психологическом тестировании и профилактическом медицинском осмотре.

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) обеспечить проведение социально-психологического тестирования строго в соответствие Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, а также соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования.

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О.) организовать при проведении социально-психологического тестирования присутствие в аудитории в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О.) обеспечить хранение в течение года добровольных информированных согласий на участие в социально-психологическом тестировании и пакетов с результатами тестирования в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_г. обеспечить своевременную передачу результатов социально-психологического тестирования по установленной форме в муниципальный орган управления в сфере образования (муниципальному оператору тестирования) для обобщения информации и передачи ее в министерство образования Иркутской области; в срок до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_г. обеспечить передачу поименных списков обучающихся, давших согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет либо родителей (законных представителей) обучающихся не достигших возраста 15 лет в организацию здравоохранения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по установленному акту приема-передачи. Сканированную копию акта приема-передачи поименных списков и информированных добровольных согласий направить в муниципальный орган управления в сфере образования (муниципальному оператору тестирования) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_г. для обобщения информации и передачи ее в министерство образования Иркутской области.

7. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

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

(наименование должности руководителя

образовательной организации)

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

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О., подпись)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О., подпись)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение 2

**Муниципальные общеобразовательные организации**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

Приказ N \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о создании комиссии, обеспечивающей организационно-

техническое сопровождение тестирования, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ,

и об утверждении ее состава

В соответствии с [абз. 4 п. 4](consultantplus://offline/ref=CCCEF5D401852A09BF14C69DD0E326DB43299AC4CAAD62AA7B506FEE1DA4E23ECF99A8F3014F0498W468E) , п.п. 5-9 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, во исполнение Приказа от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_ «О подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказываю:

1. Создать комиссию для обеспечения организационно-технического сопровождения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – Комиссия), в следующем составе:

Председатель - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Заместитель Председателя - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Секретарь - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

2. По завершении социально-психологического тестирования обучающихся члены Комиссии: собирают результаты тестирования, группируют их по возрасту (достигших возраста 15 лет, не достигших возраста 15 лет) и классам (группам), производят подсчет положительных ответов (подтвердивших употребление наркотических средств), фиксируют обобщенные результаты по классам и возрастным группам, заполняют Акт передачи на хранение результатов социально-психологического тестирования в двух экземплярах, упаковывают один экземпляр акта (при необходимости копии акта помещаются во все пакеты) и заполоненные обучающимися, достигшими возраста 15 лет и не достигшими возраста 15 лет, тесты в раздельные пакеты. На лицевой стороне пакетов указывают: наименование образовательной организации, адрес, возраст и количество обучающихся, принявших участие в тестировании (количество тестов), дату и время проведения социально-психологического тестирования, ставят подписи всех членов Комиссии с расшифровкой (фамилия, имя, отчество полностью). Второй экземпляр Акта Председатель Комиссии передает ответственному лицу за передачу информации в муниципальный орган управления в сфере образования для обобщения по муниципалитету и передачи в ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции» министерства образования Иркутской области по установленной форме.

3. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О.)

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

(наименование должности руководителя

образовательной организации)

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

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О., подпись)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О., подпись)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение 3

Руководителю

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

(наименование образовательной организации)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

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

(Ф.И.О. обучающегося)

домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольное информирование согласие родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет** **на участие в социально-психологическом тестировании,**

**направленном на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО полностью), являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. обучающегося) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, проживающее \_\_\_ по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается фактический адрес проживания обучающегося), даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 20\_\_\_ - 20\_\_\_\_ 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 Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о моем ребенке, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Расшифровка

Дата

Приложение 4

Руководителю

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

(наименование образовательной организации)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

класс (группа):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Добровольное информирование согласие**

**обучающегося, достигшего возраста 15 лет** **на участие**

**в социально-психологическом тестировании,**

**направленном на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося полностью), «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, проживаю\_\_\_ по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается фактический адрес проживания обучающегося), даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 20\_\_\_ - 20\_\_\_\_ 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 Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о себе, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс (группу) в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Расшифровка

Дата

Приложение 5

Руководителю

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

(наименование организации здравоохранения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

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

(Ф.И.О. обучающегося)

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

(наименование общеобразовательной организации,

в которой обучается)

домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольное информирование согласие родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет** **на участие в профилактическом медицинском осмотре,**

**направленном на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО полностью), являюсь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося) «\_\_\_» №\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, проживающе\_\_\_ по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается фактический адрес проживания обучающегося),

даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в профилактическом медицинском осмотре в 20\_\_\_ - 20\_\_\_\_ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического медицинского осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра осведомлен(а), с Порядком 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, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 N 581н ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Расшифровка

Дата

Приложение 6

Руководителю

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

(наименование образовательной организации)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

класс (группа):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Добровольное информирование согласие**

**обучающегося, достигшего возраста 15 лет** **на участие в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося полностью), паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия, номер, дата и место выдачи паспорта), «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, проживаю\_\_\_ по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается фактический адрес проживания обучающегося),

даю свое добровольное согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре в 20\_\_\_ - 20\_\_\_\_ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического медицинского осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра осведомлен(а), с Порядком 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, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 N 581н ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Расшифровка

Дата

Приложение 7

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

Приказ N \_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_

об утверждении поименных списков обучающихся для проведения

социально-психологического тестирования, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с [абз. 3 п. 4](consultantplus://offline/ref=2C04B0E448018CD45CDAB46E42A0F20855662574EE3B19C2C94532B497360B920402DD2FB7F68F4CqB55E) Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, во исполнение Приказа от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_ «О проведении социально-психологического тестирования направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения тестирования на \_\_ листах (приложения 1, 2).

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О.)

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

(наименование должности руководителя

образовательной организации)

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

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение к приказу

«Об утверждении поименных списков обучающихся для проведения

социально-психологического тестирования, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ»

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Поименный список обучающихся **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию, не достигших возраста 15 лет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О | Дата рождения | Примечание |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Поименный список обучающихся **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию, достигших возраста 15 лет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О | Дата рождения | Примечание |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Приложение 8

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

Приказ N \_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_

об утверждении расписания тестирования, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ, по классам

(группам) и кабинетам (аудиториям)

В соответствии с [абз.5 п.4](consultantplus://offline/ref=8DFFF7FDD167CAC9C9E58688B086A8708947022C7BB60A4D236627BDEFCC38568886B53402D56EB7Q379E) Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, во исполнение Приказа от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_ «О подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказываю:

1. Утвердить расписание проведения социально-психологического тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) (приложение 1).

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О.)

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

(наименование должности руководителя

образовательной организации)

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

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О., подпись)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение к приказу «Об утверждении расписания тестирования, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ, по классам

(группам) и кабинетам (аудиториям)»

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

Расписание проведения социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников)

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

в соответствие календарного плана

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Класс, учебная группа, аудитория | Дата проведения | Время начала проведения тестирования | Ответственный член комиссии |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложение 9

**АКТ №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.**

**передачи на хранение в образовательной организации по результатам социально-психологического тестирования обучающихся для выявления «группы риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

**Комиссией в составе:**

Председатель - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Заместитель Председателя - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Секретарь - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

1. **Установлено:**

**а) Общее количество обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

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

* 7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 8 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 9 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 10 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 11класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

**б) Количество обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании \_\_\_\_\_**чел. (\_\_\_\_% от общего количества, подлежащих социально-психологическому тестированию), из них:

* 7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%);
* 8 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%);
* 9 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%);
* 10 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%);
* 11класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%).

**в) Количество обучающихся, не прошедших тестирование**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих социально-психологическому тестированию), из них:

* 7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%);
* 8 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%);
* 9 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%);
* 10 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%);
* 11класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%).

в том числе по причине:

болезни \_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_%)

отказа \_\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_\_%)

отказа во время проведения тестирования \_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_%)

другие причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_\_%), перечислить основные

**г) Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию/ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании)

* 7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%);
* 8 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%);
* 9 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%);
* 10 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_%);
* 11класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_%).

1. **Передается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, должность):**

всего запечатанных пакетов с заполненными бланками результатов \_\_\_\_\_\_\_\_,  
из них пакеты с заполненными тестами обучающимися в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_\_\_;

пакеты с заполненными тестами, обучающимися в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_\_\_;

Председатель - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Заместитель Председателя - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Секретарь - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

**Ответственный за хранение результатов социально-психологического тестирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**должность, расшифровка подписи/

**Указать адрес сайта образовательной организации, на котором создан раздел «Социально-психологическое тестирование»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Приложение 10

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

(наименование)

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников) на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательной организации**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование образовательной  организации (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за передачу достоверных сведений о результатах тестирования, реквизиты приказа о возложении ответственности) | Общее количество обучающихся (100%)  в указанных учебных классах/группах образовательной организации | | Количество обучающихся,  принявших участие в социально-психологическом тестировании | |
| всего (% от общего количества обучающихся) | Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (% от общего количества/% от количества принявших участие в тестировании) |
|  | 7 класс |  |  |  |
| 8 класс |  |  |  |
| 9 класс |  |  |  |
| 10 класс |  |  |  |
| 11 класс |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |
| \*Участие в ПМО (профилактических медицинских осмотрах) дата № акта передачи результатов СПТ в органы здравоохранения;  **Количество обучающихся** в соответствии с приказом общеобразовательной организации «Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ» \_\_\_\_\_ чел. | | | | |

(муниципалитет)

ОБРАЗЕЦ

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников) на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательной организации**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Ивановский МО***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(муниципалитет)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование образовательной  организации (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за передачу достоверных сведений о результатах тестирования, реквизиты приказа о возложении ответственности) | Общее количество обучающихся (100%)  в указанных учебных классах/группах образовательной организации | | Количество обучающихся,  принявших участие в социально-психологическом тестировании | |
| всего (% от общего количества обучающихся) | Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (% от общего количества/% от количества принявших участие в тестировании) |
| *МБОО лицей № 1, 664312, г.Иваново, ул.Профсоюзная, строение 6, телефон 87-26-31, Иванова Мария Ивановна, приказ № 56-од от 10.11.2014г* *«О подготовке и проведении социально-психологического тестирования,*  *направленного на раннее выявление немедицинского*  *потребления наркотических средств и психотропных веществ»* | 7 класс | 30 | 25 (83%) | 3 (10%, 12%) |
| 8 класс | 20 | 15(75%) | 5 (25%, 33,3%) |
| 9 класс | 20 | 18 (90%) | 2 (10%, 11,1%) |
| 10 класс | 30 | 30 (100%) | 2 (6,7%, 6,7%) |
| 11 класс | 30 | 30 (100%) | 1 (3,3%, 3,3%) |
| ИТОГО | 1-11 класс | 130 | 118 (90%) | 13(10%, 11%) |
| Акт передачи результатов социально-психологического тестирования в органы здравоохранения №1 от 27.10.2018г.  **Количество обучающихся** в соответствии с приказом № 5 от 10.10.2018г «Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ» 25 чел. | | | | |

Приложение 11

**АКТ №\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_г**

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование муниципального органа управления в сфере образования)

**Региональному оператору Иркутской области**

**ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции»**

В ходе обобщения и анализа результатов социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных образовательных организаций, проведенного в соответствие распоряжения (приказа) министерства образования Иркутской области от «\_\_\_»\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_«Об утверждении сроков проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования»в срок с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Установлено:**

**а) Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию:**

всего (в т.ч. с филиалами) \_\_\_\_\_\_\_, из них:

малокомплектных общеобразовательных организаций\_\_\_\_\_\_\_;

имеющих обучающихся, подтвердивших факты употребления наркотических средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кол-во, % от общего числа)

**б) Общее число обучающихся в возрасте от 13 лет и старше, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

всего по списку \_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

в **общеобразовательных организациях**\_\_\_\_\_\_\_чел. %\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

* 7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_чел.;
* 8 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 9 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 10 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 11класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.

**в малокомплектных общеобразовательных организациях**\_\_\_\_\_\_\_чел. %\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**в) общее число обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании \_\_\_\_\_\_\_\_чел., из них:**

**в общеобразовательных организациях**\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

* 7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 8 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 9 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 10 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 11класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**в малокомплектных общеобразовательных организациях**\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

* 7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 8 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 9 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 10 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 11класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**Меры, принятые муниципальным органом управления в сфере образования по обеспечению реализации** [**Федерального закона от 07.06.2013 N 120-ФЗ  
«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ**](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_147230/#utm_campaign=fd&utm_source=consultant&utm_medium=email&utm_content=body)**» в малокомплектных муниципальных общеобразовательных организациях (перечислить)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**г) Количество обучающихся, не принявших участие в социально-психологическом тестировании** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию)

**в общеобразовательных организациях**\_\_\_\_\_\_\_чел. %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

* 7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 8 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 9 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 10 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 11класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**в малокомплектных общеобразовательных организациях**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

* 7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 8 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 9 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 10 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);
* 11класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**в том числе по причине:**

болезни \_\_\_\_\_\_\_чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию);

отказа \_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию);

другие причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию),перечислить основные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**д) Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию/\_\_\_\_\_ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании)

**в общеобразовательных организациях**\_\_\_\_\_\_\_чел., из них:

* 7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_чел.;
* 8 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 9 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 10 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 11класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.

**в малокомплектных общеобразовательных организациях**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел., из них:

* 7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_чел.;
* 8 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 9 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 10 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.;
* 11класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.

1. **Количество актов передачи результатов социально-психологического тестирования для прохождения обучающимися профилактического медицинского осмотра**

всего ОО \_\_\_\_\_\_\_, из них:

образовательных организаций,имеющих обучающихся, подтвердивших факты употребления наркотических средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кол-во, % от общего числа)

**количество обучающихся** направленных на территории муниципалитета в органы здравоохранения для прохождения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел.

**Указать адрес сайта муниципального органа управления в сфере образования, на котором создан раздел «Социально-психологическое тестирование»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Акт передал:

Руководитель муниципального органа управления в сфере образования

Подпись, расшифровка подписи, печать

Акт принял:

Региональный оператор Иркутской области

Подпись, расшифровка подписи, печать

Приложение 12

**Региональному оператору Иркутской области**

**ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции»**

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников) на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование муниципального органа управления в сфере образования)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество образовательных организаций, обуч-ся которых подлежат социально-психологич. тестированию | В том числе | Кол-во ОО | | Кол-во обучающихся, подлежащих соц.-психологич. тестированию всего по муниципалитету | Кол-во обуч. | | Результаты | | Количество актов передачи результатов социально-психологического тестирования в органы здравоохранения (количество обучающихся) |
| малокомплектные | Провели тестирование | % | Приняли участие | % | Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ | % от общего числа, подлежащих тестированию/  % от количества, принявших участие в СПТ |
| *Например, 38* | *1* | *38* | *100* | *8885* | *6594* | *74,2* | *23* | *0,25/*  *0,35* | *38*  *(5569*  *чел.)* |

Руководитель муниципального органа управления в сфере образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

м.п.

Приложение 13

**АКТ**

**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся**

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

(указать наименование образовательной организации и населенный пункт)

**в**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование организации здравоохранения и населенный пункт)

**для прохождения профилактического медицинского осмотра**

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

Уполномоченный представитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, должность) передал уполномоченному представителю организации здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, должность) следующие документы:

1. Поименные списки обучающихся, достигших возраста 15 лет, давших согласие на прохождение профилактического медицинского осмотра (Приложение 1) на \_\_\_листах.
2. Поименные списки обучающихся, не достигших возраста 15 лет, один из родителей (законных представителей) которых дал согласие на прохождение профилактического медицинского осмотра (Приложение 2) на \_\_\_листах.
3. Информированные добровольные согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет, на прохождение профилактического медицинского осмотра (согласно поименным спискам) в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.
4. Информированные добровольные согласия родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, на прохождение профилактического медицинского осмотра (согласно поименным спискам) в количестве \_\_\_\_\_\_\_шт.

Количество обучающихся, достигших возраста 15 лет (всего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество обучающихся, достигших возраста 15 лет, подтвердивших употребление наркотических средств\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество обучающихся, не достигших возраста 15 лет (всего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество обучающихся, не достигших возраста 15 лет, подтвердивших употребление наркотических средств\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Подпись

представителя представителя

образовательной организации организации здравоохранения

м.п м.п.

Приложение 14

**Муниципальные общеобразовательные организации**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

Приказ N \_\_\_от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_

об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения

профилактического медицинского осмотра, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с [п.п.](consultantplus://offline/ref=2C04B0E448018CD45CDAB46E42A0F20855662574EE3B19C2C94532B497360B920402DD2FB7F68F4CqB55E) 6 и 10 Порядка 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, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 N 581н и п. 10 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра на \_\_ листах (приложения 1, 2).
2. Назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО) уполномоченным лицом, ответственным за передачу в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(организацию здравоохранения) поименных списков и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет либо родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет на участие в профилактическом медицинском осмотре.
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО) передать поименные списки и информированные добровольные согласия по акту приема-передачи в трехдневный срок по завершении социально-психологического тестирования; в срок до «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ направить сканированную копию акта приема-передачи в муниципальный орган управления в сфере образования.

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О.)

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

(наименование должности руководителя

образовательной организации)

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

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение к приказу**

«Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения

профилактического медицинского осмотра, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ»

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Поименный список обучающихся **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(наименование образовательной организации)

подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, достигших возраста 15 лет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О | Дата рождения | Отметка о наличии добровольного информированного согласия |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Приложение к приказу**

«Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения

профилактического медицинского осмотра, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ»

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Поименный список обучающихся (воспитанников) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(наименование образовательной организации)

подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, не достигших возраста 15 лет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О | Дата рождения | Отметка о наличии добровольного информированного согласия |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Приложение 15

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

Приказ N \_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_

об итогах проведения социально-психологического тестирования

обучающихся (воспитанников),

направленного на раннее выявление немедицинского

потребления наркотических средств и психотропных веществ

По результатам социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников), проведенном в образовательной организации в период с\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_, на основании обобщенного анализа ответов, приказываю:

1. Социально-психологическое тестирование признать проведенным в соответствие Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 в сроки, установленные распоряжением министерства образования Иркутской области №\_\_от\_\_\_\_ «Об организации и проведении социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций, расположенных на территории Иркутской области».

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_г провести совещания сотрудников и родительские собрания для ознакомления педагогов и родителей (законных представителей) с результатами тестирования обучающихся (воспитанников.

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) внести изменения в план воспитательной и профилактической антинаркотической работы изменения (корректировки) с учетом полученных результатов.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

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

(наименование должности руководителя

образовательной организации)

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

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

1. Образовательная организация самостоятельно выбирает тест из предложенного реестра с учетом имеющихся в нее ресурсов (педагога-психолога, достаточного количества канцелярии, исправности оргтехники и т.д.) [↑](#footnote-ref-2)
2. Для организации социально-психологического тестирования в федеральных образовательных организациях, расположенных на территории Иркутской области, документация направляется в ОГКУ «Центр профилактики наркомании» в соответствии с заключаемым соглашением. [↑](#footnote-ref-3)