

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ЛЫСОГОРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

30.01.2017 г № 31

р.п. Лысье Горы

О проведении среди учащихся школ района социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Во исполнение приказа Министерства образования Саратовской области от 11.01.2017 № 45 «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ» и в соответствии с письмом Министерства образования Саратовской области от 27 января 2017 года № 01-27/513

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести социально-психологическое тестирование, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, среди учащихся общеобразовательных учреждений района .

2.Руководителям общеобразовательных учреждений:

- 2.1. В срок до 20 февраля 2017 года организовать проведение ученических и родительских собраний в целях информирования обучающихся и их родителей (законных представителей) по вопросам проведения тестирования с обязательным рассмотрением итогов тестирования, проведенного в 2016 году, показом профилактических фильмов, получением от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 4,5).
- 2.2. Организовать размещение на официальных сайтах общеобразовательных учреждений Распорядительных актов о проведении тестирования, итогов тестирования, проведенного в 2016 году.

- 2.3. Утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся, либо от их родителей (законных представителей), информированных согласий (приложение 3).
- 2.4. Создать комиссии, обеспечивающие организационно-техническое сопровождение тестирования, утвердить ее состав из числа работников образовательной организации (приложение 2).
- 2.5. Утвердить расписание социально-психологического тестирования по классам (приложение 1).
- 2.6. Провести анализ деятельности общеобразовательного учреждения по организации мероприятий, направленных на получение информированных согласий от 100% обучающихся или родителей (законных представителей) возрастной категории, подлежащей тестированию, и направить информацию на электронный адрес dop-otdel-lg@yandex.ru до 25.02.2017 г. (приложение 7).
- 2.7. Организовать проведение социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, среди учащихся от 13 до 15-ти лет (анкета №1) и учащихся от 15-ти лет и старше (анкета №2) с 13 марта по 15 марта 2017 года.
- 2.8. Организовать направление актов тестирования (сканированный вариант) на электронный адрес dop-otdel-lg@yandex.ru до 16.03.2017 г. (приложение 6).

3. Ответственность за организацию и проведение социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, среди учащихся общеобразовательных учреждений района возложить на МБУ ДО ЦДОД (директор Таланова О.В.).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник отдела образования подписано

В.А.Фимушкина

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной
организации
«__»_____ 20__ г.

**Календарный план проведения социально-психологического
тестирования**

В _____
(наименование образовательной организации)

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

П Р И К А З

« ____ » _____ 20 ____ г.

№ _____

О создании комиссии по организации и проведению социально-психологического тестирования обучающихся

В соответствии с приказом отдела образования администрации Лысогорского муниципального района от 30.01.2017 г. № 31

« О проведении среди учащихся школ района социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования в срок _____.
2. Утвердить состав комиссии:

Руководитель образовательной организации

Утверждаю
Руководитель образовательной
организации
« ___ » _____ 20__ г.

Список

обучающихся _____,
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

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

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом
тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности,
а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.
Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

«...».....201 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(ая) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____, возраст _____ полных лет в
социально-психологическом тестировании, направленном на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а
также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я
полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«...».....201 г.

Подпись

**Акт передачи
результатов социально-психологического тестирования
лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и
профессиональных образовательных организациях, а также в
образовательных организациях высшего образования, направленного на
раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств
и психотропных веществ**

(наименование образовательной организации/органа исполнительной власти)

2016/2017 учебного года

1. Установлено:

- 1.1. общее число обучающихся –
 - 1.2. принявших участие в тестировании в основные сроки
 - 1.3. принявших участие в тестировании в дополнительные дни –
 - 1.4. не принявших участие в тестировании –
2. Количество переданных пакетов _____

Подпись руководителя образовательной организации

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

Информация о мероприятиях, проводимых по подготовке к проведению социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

Муниципальный район	Количество образовательных учреждений, в которых обучаются дети возрастной категории, подлежащей тестированию	Общее количество обучающихся, подлежащих тестированию в возрасте до 15 лет	Общее количество обучающихся, подлежащих тестированию в возрасте старше 15 лет	Общее количество проведенных ученических собраний по вопросам тестирования с обучающимися	Общее количество проведенных родительских собраний по вопросам тестирования с родителями (законными представителями), обучающимися	Общий охват родителей (законных представителей), охваченных собраниями	Общий охват обучающихся, охваченных собраниями	Количество полученных информационных согласий об участии в тестировании от родителей (законных представителей)	Количество полученных информационных согласий об участии в тестировании от обучающихся, достигших возраста 15 лет	Количество информационных отказов об участии в тестировании от родителей (законных представителей)	Количество полученных отказов в тестировании и от обучающихся, достигших возраста 15 лет	Меры, принятые для 100 % охвата обучающихся тестированием	Меры контроля, принятые органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, по вопросам подготовки проведения тестирования образовательными учреждениями	Даты расмотрения вопроса на ПДС	Количество проверок сайтов ОУ на наличие нарушений	Количество выявленных фактов нарушения	Количество посещенных собраний по вопросам

														информация о Тестировании	номер приказа	тестирования

Руководитель
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в
сфере образования

Дата

