

**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
АПНАСЕНКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

03 сентября 2020 года

с. Дивное

№ 438

О проведении
социально – психологического
тестирования обучающихся
образовательных организаций
Апанасенковского муниципального
района Ставропольского края
в 2020/2021 учебном году

Во исполнение приказа министерства образования Ставропольского края от 31 августа 2020 года № 1034-пр «Об организации проведения социально – психологического тестирования обучающихся муниципальных, государственных общеобразовательных организаций Ставропольского края, профессиональных образовательных организаций и организаций высшего образования, подведомственных министерству образования Ставропольского края»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным муниципальным координатором за организацию социально-психологического тестирования обучающихся Титаренко М.А. – социолога отдела образования ААМР СК.
2. Утвердить состав комиссии, обеспечивающую организационно – техническое сопровождение тестирования (Приложение 1).
3. Социологу отдела образования ААМР СК, Титаренко М.А.:
 - 3.1. Довести настоящий приказ до сведения руководителей образовательных организаций Апанасенковского муниципального района Ставропольского края;
 - 3.2. Довести до сведения руководителей образовательных организаций АМР СК алгоритм деятельности образовательной организации Ставропольского края по проведению социально – психологического тестирования обучающихся;
 - 3.3. Организовать предварительную информационно–разъяснительную работу среди специалистов образовательных организаций АМР СК по проведению тестирования;
 - 3.4. Осуществить контроль и мониторинг проведения тестирования в соответствии с графиком, рекомендованным региональным оператором по проведению тестирования в СК;
 - 3.5. Обеспечить конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа при хранении и использовании данных

тестирования.

4. Руководителям образовательных организаций Апанасенковского муниципального района Ставропольского края:

4.1. Издать приказ о проведении социально – психологического тестирования обучающихся образовательной организации в 2020/2021 учебном году, назначить ответственного за проведение в срок до 10 сентября 2020 года;

4.2. Издать приказ о создании комиссии, обеспечивающую организационно – техническое сопровождение тестирования из числа работников образовательной организации (далее – Комиссия), и утверждает её состав численностью не менее 4 работников образовательной организации, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и психологической помощи обучающимся, в срок до 10 сентября 2020 года;

4.3. Утвердить график проведения тестирования по классам в текущем учебном году в соответствии с графиком регионального оператора;

4.4. Обеспечить эффективное взаимодействие с региональным оператором по проведению тестирования;

4.5. В период с 03 сентября по 15 сентября 2020 года провести информационную и разъяснительно - мотивационную работу среди обучающихся и их родителей (законных представителей) о необходимости прохождения социально – психологического тестирования, а также о Порядке проведения добровольного социально – психологического тестирования;

4.6. Провести работу по оформлению и получению письменных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет, и одного из родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет на проведение тестирования по формам, указанным в приложениях 2-3 к настоящему приказу, в срок до 15 сентября 2020 года;

4.7. Утвердить поименные списки обучающихся образовательной организации, участвующих в тестировании, с указанием возраста (количества полных лет), составленных по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) письменных информированных согласий об участии в тестировании (Приложение 4), и в срок до 18 сентября 2020 года предоставить их в отдел образования ААМР СК;

4.8. Перед началом проведения тестирования Комиссией организовать проведение инструктажа обучающихся, участвующих в тестировании, об условиях тестирования и его продолжительности;

4.9. При проведении тестирования обучающихся организовать присутствие члена Комиссии в кабинете (классе);

4.10. В период с 15 сентября по 01 ноября 2020 года обеспечить проведение тестирования обучающихся, с учетом 100% охвата несовершеннолетних, состоящих на различных видах профилактического учета или проживающих в семьях, находящихся в социально опасном положении, подходящих по возрастной категории, и обязательный обмен оперативной информацией с региональным оператором, в том числе:

- получить коды доступа для сеанса тестирования в соответствии с рекомендациями регионального оператора;

- обеспечить техническую возможность проведения тестирования;
- организовать тестирование с использованием единой методики;
- осуществлять мониторинг за прохождением тестирования;
- заполнить отчетные формы по итогам тестирования в соответствии с рекомендациями регионального оператора;

4.11. Обеспечить индивидуальное социально-психолого-педагогическое сопровождение обучающихся, выявленных по результатам тестирования, и имеющих высокую степень риска.

4.12. По итогам 2020-2021 учебного года провести мониторинг эффективности индивидуального социально-психолого-педагогического сопровождения по каждому обучающемуся, выявленных по результатам тестирования, и имеющих высокую степень риска, и дать рекомендации детям, родителям и педагогам.

4.13. Обеспечить конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа при хранении и использовании документов и персональных данных, списков и кодов обучающихся, добровольных информированных согласий (хранение данных на электронном носителе осуществляется в деперсонифицированном виде) до момента отчисления обучающихся из образовательной организации.

5. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник отдела образования администрации Апанасенковского муниципального района Ставропольского края



В.Г.

В.Г. Теслицкий

Приложение 1
к приказу
отдела образования ААМР СК
от 03 сентября 2020 г. № 438

Состав комиссии, обеспечивающую организационно – техническое
сопровождение тестирования 2020/2021 учебном году.

Вилинский Игорь Иванович – главный специалист отдела образования ААМР
СК;

Титаренко Марина Андреевна – социолог отдела образования ААМР СК;

Мощенко Елена Дмитриевна – социолог отдела образования ААМР СК;

Бережной Владимир Сергеевич – механик МКУО «Центр обслуживания
учреждений образования».

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на проведение социально-психологического тестирования с целью раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, полностью)

дата, год рождения _____,

проживающий(ая) по адресу:

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, полностью)

являюсь законным представителем - мать, отец, усыновитель, опекун,
попечитель ребенка: _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество, дата и год рождения ребенка)

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на прохождение тестирования и лабораторных исследований, а также, при необходимости, лабораторных подтверждающих исследований образцов мочи, волос, консультаций у врача-психиатра-нарколога и других врачей-специалистов на предмет установления факта немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я подтверждаю, что я получил(а) информацию о целях и процедуре проведения тестирования и о своем праве отказаться от прохождения тестирования.

« ____ » _____ 2020 года

Подпись гражданина _____

или/Подпись законного представителя _____

ДОБРОВОЛЬНЫЙ ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ

от социально-психологического тестирования с целью раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, полностью),
дата, год рождения _____,

проживающий(ая) по адресу:

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, полностью)

являюсь законным представителем - мать, отец, усыновитель, опекун,
попечитель ребенка: _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество, дата и год рождения ребенка)

получил(а) в полном объеме сведения о целях и порядке проведения тестирования. От тестирования я отказываюсь.

« ____ » _____ 2020 года

Подпись гражданина _____

или/Подпись законного представителя _____

Приложение 4
к приказу отдела образования
ААМР СК
от 03 сентября 2020 г. № 438

Список обучающихся

(наименование образовательной организации)
участвующих в социально-психологическом тестировании на предмет раннего
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ
в 2020/2021 учебном году

№ п/п	Ф. И. О. обучающегося	Дата рождения	Класс	Адрес проживания	Примечание
1.					