

## **Рекомендации по проведению социально-психологического тестирования школьников с целью раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2017 году**

В соответствии с приказом 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”, приказом Министерства образования Пензенской области от 30.12.2016 № 524/01-07 «О мерах по проведению социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Пензенской области в 2017 году» установлены сроки проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных учреждениях города Пензы - **с 13 по 18 марта 2017 года.**

К участию в социально-психологическом тестировании привлекаются обучающиеся в возрасте 13 - 17 лет.

В 2017 году, в соответствии с рекомендациями Министерства образования Пензенской области, не привлекаются к тестированию учащиеся 11-х классов.

Организация подготовительного и основного этапов социально-психологического тестирования осуществляется в соответствии с приложением к Приказу Министерства образования и науки РФ от 16 июня 2014 года №658 (порядок проведения).

В общеобразовательном учреждении тестирование проводится в соответствии с распорядительным актом руководителя (приказ по общеобразовательному учреждению).

Для проведения тестирования руководитель общеобразовательной организации:

- создает комиссию из числа работников образовательной организации, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования, и утверждает ее состав;

- организует получение информированных согласий в письменной форме:

- ✓ одного из родителей или иного законного представителя, если учащиеся не достигли возраста 15 лет,

- ✓ самих учащихся, если они достигли возраста 15 лет;

- утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения информированных согласий;

- утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям);

- обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

### **При проведении тестирования**

- в каждой аудитории присутствует член Комиссии (организатор в аудитории);

- перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования и его продолжительности (*на доске записывается время проведения тестирования, например: 11.00 - 11.40*);

- с целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается перемещение обучающихся по аудитории и свободное общение между обучающимися;

- каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии (*факт отказа должен быть отражен в акте передачи бланков*);

- на бланке теста обучающиеся обязаны поставить дату проведения тестирования;

- в аудитории, где проводится тестирование, допускается присутствие родителей (законных представителей) в качестве наблюдателей.

**По завершении тестирования** члены Комиссии собирают результаты тестирования по всем аудиториям, группируют их по возрастному принципу и упаковывают в 2 пакета: до 15 лет и от 15 лет.

На лицевой стороне пакетов с результатами тестирования указывается:

- наименование образовательной организации, проводящей тестирование, ее местонахождение;

- возраст и количество обучающихся, принявших участие в тестировании;

- дата и время проведения тестирования;

- ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества,

- заполненный бланк приклеивается к пакетам.

Общеобразовательные учреждения, имеющие несколько корпусов, объединяют результаты тестирования учащихся и также упаковывают в 2 пакета: до 15 лет и от 15 лет.

Акт передачи бланков готовится в 2-х экземплярах: 1 передается в пункт приема результатов тестирования, 2-й экземпляр хранится в папке с документацией о проведении тестирования в школе (копия акта передачи бланков направляется в Управление образования города Пензы на адрес электронной почты: [kochegarova@guoedu.ru](mailto:kochegarova@guoedu.ru)).

**Акт передачи и пакеты с бланками тестирования предоставляются в Пункт приема в трехдневный срок с момента проведения тестирования.**

Пункт приема: ИРР ПО, ул. Чаадаева, 119, к.№2 (1 этаж), Смирнова Ирина Федоровна.

Телефоны для предварительного созвона: 57-63-26 (102 добавочный) или 89050153936.

Материалы тестирования сдает в пункт приема только должностное лицо (*передает и фиксирует у себя фамилию, должность лица, принявшего пакеты*).

**Руководитель общеобразовательной организации в соответствии с п.10, 11, 12 приказа Минобра РФ обеспечивает обязательное хранение документации о проведении социально-психологического тестирования не менее 1 года (приказ по общеобразовательному учреждению, состав Комиссии, расписание тестирования по классам (группам), списки обучающихся, информированные согласия в письменной форме, акт передачи бланков, информация о причинах отказа от прохождения тестирования).**

По результатам социально-психологического тестирования Министерство образования Пензенской области по запросу Антинаркотической комиссии при Правительстве Пензенской области проводит анализ отказов от прохождения тестирования. В связи с этим 20 марта 2017 года по эл.почте [kochegarova@guoedu.ru](mailto:kochegarova@guoedu.ru) просим предоставить сведения по форме (приложение 1).

Оригинал таблицы с информацией о причинах отказа от прохождения тестирования вкладывается в папку с документацией.

**Информация о причинах отказа обучающихся и родителей  
от прохождения социально-психологического тестирования  
в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических веществ в 2017 году**

| ОУ   | К-во обучающихся, прошедших социально-психологическое тестирование |           | Количество отказавшихся от тестирования |  |                                  | Причина отказа (с указанием количества)                                     |   | Категория семей, из которых родители или дети отказались от тестирования (с указанием количества) |
|--|--|-----------|---|--|----------------------------------|---|---|---|
|  | от 13 до 15 лет  | от 15 лет | Всего                                   | Из них родителей обучающихся до 15 лет | Из них обучающихся старше 15 лет | У родителей   | У обучающихся                                   |   |
| Например:<br><br>МБОУ<br>СОШ №16<br>г. Пензы | 101  | 97        | 22                                      | 17                                     | 5                                | 10 -по болезни<br>2 – без<br>объяснения<br>причин<br>5-не считают<br>нужным | 3 -по болезни<br>2 -без<br>объяснения<br>причин | 15 – полные,<br>благополучные;<br><br>6- неполные;<br>1-неблагополучная                           |

Ответственный

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной  
организации

«\_\_»\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Расписание проведения социально-психологического тестирования обучающихся в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

| №<br>п/п | Класс/ учебная группа | Дата проведения | Время начала<br>проведения<br>тестирования |
|----------|-----------------------|-----------------|--|
|          |                       |                 |  |

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной  
организации

«\_\_»\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Список обучающихся \_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

| №<br>п/п | ФИО | Количество<br>полных лет | Примечание |
|----------|-----|--------------------------|------------|
| 1.       |     |                          |            |
| 2.       |     |                          |            |

Информированное согласие обучающегося  
на участие в социально-психологическом тестировании

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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г. Подпись \_\_\_\_\_

Форма №4

Информированное согласие родителя (законного представителя) обучающегося  
на участие в социально-психологическом тестировании

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г. Подпись \_\_\_\_\_

Форма №5

Акт передачи бланков,

заполненных обучающимися \_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

по итогам проведения социально-психологического тестирования в 2017 году

I. Установлено:

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

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

в возрасте до 15 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

общее число обучающихся, которые прошли тестирование \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте до 15 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

б) Число обучающихся, не прошедших тестирование:

всего \_\_\_\_\_, в том числе по причине:

болезни \_\_\_\_\_;

отказа \_\_\_\_\_;

другие причины \_\_\_\_\_.

II. Передается:

всего \_\_\_\_\_ запечатанных \_\_\_\_\_ пакетов \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ заполненными \_\_\_\_\_ бланками \_\_\_\_\_,

из них пакеты с бланками, заполненными обучающимися в возрасте до 15 лет \_\_\_\_\_;

пакеты с бланками, заполненными обучающимися в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.