



Управление образования администрации муниципального  
образования городского округа «Сыктывкар»  
(УО АМО ГО «Сыктывкар»)  
«Сыктывкар» кар кытшын муниципальной юкӧнлӧн  
администрация сайӧзӧсвелӧдӧмӧн вельскӧдланін

ПРИКАЗ

«29» ноября 20 18 г.

№ 973

О проведении социально-психологического тестирования лиц,  
обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях  
в 2018 – 2019 учебном году

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014 № 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, науки и молодежной политики Республики Коми от 26.11.2018 №1047 «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Республики Коми», с Планом мероприятий по организации и проведению в образовательных организациях социально-психологического тестирования учащихся, достигших 13-летнего возраста, и увеличению количества участников медицинских осмотров, включающих химико-токсикологические исследования, на 2018-2020 гг., утвержденного начальником управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» О.Ю. Бригада (Информационное письмо управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 22.10.2018 №5809), в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися муниципальных общеобразовательных организаций

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести социально-психологическое тестирование лиц, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях, расположенных на территории МО ГО «Сыктывкар» (далее – Тестирование) в период с 27 ноября по 22 декабря 2018 г. с использованием электронной версии единой методики, разработанной Департаментом государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства просвещения Российской Федерации в соответствии с поручением Государственного антинаркотического комитета (далее – Единая методика).

2. Утвердить формы:

2.1. календарного плана проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2.2. согласия обучающегося на участие в социально-психологическом тестировании согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

2.3. согласия родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего пятнадцати лет, на участие в социально-психологическом тестировании согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

2.4. результатов социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

2.5. акта передачи результатов социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

3. Отделу воспитания, дополнительного образования и молодёжной политики (Аюгова М.М.) обеспечить:

3.1. руководство и контроль за организацией и проведением Тестирования;

3.2. информационное сопровождение проведения социально-психологического тестирования;

3.3. проведение тестирования в муниципальных общеобразовательных организациях в срок до 22.12.2018;

3.4. сформировать на основании календарных планов проведения Тестирования в муниципальных общеобразовательных организациях сводный календарный план проведения Тестирования;

3.5. утвердить сводный календарный план проведения Тестирования по форме согласно приложению № 1 к настоящему приказу и представить его в адрес ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Уланова С.А.) в срок до 06.12. 2018;

3.6. организовать направление результатов Тестирования в ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Уланова С.А.) в срок до 28.12.2018;

4. Муниципальному учреждению дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Писцова С.Д.):

4.1. обеспечить прием результатов Тестирования в срок до 25.12.2018;

4.2. обеспечить обобщение и подготовку сводной итоговой информации о результатах проведения Тестирования в срок до 28.12.2018;

4.3. обновить банк данных по результатам Тестирования и направить обобщённую информацию в отдел воспитания, дополнительного образования и молодёжной политики управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» в срок до 28.12.2018;

4.5. обеспечить хранение результатов тестирования и соблюдения их конфиденциальности, защиту от неправомерного доступа, уничтожения, модифицирования, копирования, предоставления, распространения, а также от иных неправомерных действий в соответствии с законодательством Российской Федерации в области защиты информации.

5. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций:

5.1. направить на обучение процедуре проведения Тестирования с использованием Единой методики педагогов, курирующих проведение Тестирования в срок до 10.12.2018;

5.2. провести информационно-разъяснительную работу среди обучающихся и их родителей (законных представителей) об актуальности проведения Тестирования с целью увеличения количества обучающихся, принимающих участие в Тестировании;

5.3. получить письменные согласия обучающихся на участие в Тестировании согласно приложению № 2 к настоящему приказу и письменные согласия родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших пятнадцати лет, на участие в Тестировании согласно приложению № 3 к настоящему приказу в срок до 01.12.2018;

5.4. обеспечить информационное сопровождение проведения Тестирования;

5.5. утвердить календарный план проведения Тестирования и представить его в адрес управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» в срок до 05.12.2018;

5.6. провести Тестирование согласно календарному плану в срок 22.12.2018;

5.7. организовать направление: результатов Тестирования

(Приложение №4); актов передачи результатов Тестирования (Приложение №5) и бланков с результатами Тестирования в адрес МУДО «Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи» (Писцова С.Д.) в срок 25.12.2018;

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей начальника управления образования Михайлову Л.В., Скокову М.Н.

Начальник управления образования



О.Ю. Бригида

Аюгова М.М. 24-06-40  
Писцова С.Д. 24-10-82

Приложение № 1  
УТВЕРЖДЁН  
приказом управления образования  
администрации МО ГО «Сыктывкар»  
от «29» ноября 20 18 г. № 973

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**  
**проведения социально-психологического тестирования лиц,**  
**обучающихся в общеобразовательных организациях**

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, органа управления образованием)

№ п/п	Образовательная организация	Класс (учебная группа)	Дата проведения	Время начала проведения Тестирования

Приложение № 2  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом управления образования  
администрации МО ГО «Сыктывкар»  
от «29» ноября 2018 г. № 973

**Согласие обучающегося  
на участие в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.,  
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом  
тестировании и на проведение медицинского профилактического осмотра,  
направленных на раннее выявление немедицинского потребления наркотических  
средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, 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 \_\_\_\_\_

Приложение № 3  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом управления образования  
администрации МО ГО «Сыктывкар»  
от «29» ноября 20 18 г. № 973

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего пятнадцати лет, на участие в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся(ая) \_\_\_\_\_,  
добровольно даю согласие на участие моего ребёнка \_\_\_\_\_,  
возраст \_\_\_\_\_ полных лет, в социально-психологическом тестировании и на  
проведение медицинского профилактического осмотра, направленных на раннее  
выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных  
веществ.

Я получил(а) разъяснения о цели тестирования, 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 \_\_\_\_\_

Приложение № 4  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом управления образования  
администрации МО ГО «Сыктывкар»  
от «29» ноября 20 18 г. № 973

**РЕЗУЛЬТАТЫ**  
**социально-психологического тестирования лиц,**  
**обучающихся в общеобразовательных организациях**

(наименование образовательной организации, органа управления образованием)

Орган управления образованием, государственное образовательное учреждение (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за Тестирование)	Возраст	Общее количество обучающихся	Количество обучающихся, прошедших Тестирование
	от 13 до 14 лет		
	от 15 до 17 лет		
	18 лет и старше		
	всего		

Руководитель образовательной организации

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.



Приложение № 5  
УТВЕРЖДЁН  
приказом управления образования  
администрации МО ГО «Сыктывкар»  
от «29» ноября 20 18 г. № 973

**АКТ**  
**передачи результатов социально-психологического тестирования лиц,**  
**обучающихся в общеобразовательных организациях**

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации, органа управления образованием)

Установлено:

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

всего \_\_\_\_\_;

б) Общее число обучающихся, принявших участие в тестировании:

всего \_\_\_\_\_;

в) Общее число обучающихся, которые не прошли тестирование:  
всего \_\_\_\_\_, в том числе по причине:

болезни \_\_\_\_\_;

отказа \_\_\_\_\_;

другие причины \_\_\_\_\_.

Руководитель образовательной организации

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.