

Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Ошминская средняя школа»

П Р И К А З

с.Ошминское

08.09.2021

№ 110-од

**Об организации и проведении
социально-психологического тестирования
обучающихся**

На основании приказа Управления образования, спорта и молодежной политики администрации Тоншаевского района Нижегородской области от 08.09.2021 № 429-од «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Создать комиссию по организации и проведению вновь социально-психологического тестирования (далее – Тестирование) в 2021-2022 учебном году.
2. Утвердить состав комиссии, обеспечивающий сопровождение тестирования:
Председатель комиссии:
Лубягина Галина Леонидовна-социальный педагог
Члены комиссии: Махнева Татьяна Валерьевна-учитель
Исаева Светлана Анатольевна- учитель
3. Утвердить порядок тестирования:
 - 3.1. Провести родительские собрания, разъяснительные беседы с родителями и обучающимися о процедуре тестирования до 24.09.2020г.
 - 3.2. Организовать проведение социально – психологического тестирования обучающихся с 13-летнего возраста 27.09.2021 года и место проведения тестирования кабинет информатики в 9ч.00 .
 - 3.2. Составить поименные списки подлежащих вновь Тестированию обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 2).

4. Возложить обеспечение конфиденциальности полученной информации на председателя комиссии.
5. Обеспечить доступ обучающихся к системе онлайн Тестирования в соответствии с графиком и планом проведения Тестирования.
6. Провести инструктаж обучающихся, участвующих в Тестировании, проинформировать об условиях Тестирования и его продолжительности до 27.09.2021 г.
7. По завершении тестирования председателю комиссии обеспечить получение информации по результатам тестирования на сайте и подготовить «Акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет определения рисков формирования зависимости от наркотических средств и психоактивных веществ» с соблюдением конфиденциальности. (приложение 4)
8. Копию Акта проведения тестирования направить в ИМК до 28.09.2021г.
9. Контроль исполнения приказа возлагаю на социального педагога Лубягину Галину Леонидовну.

Директор школы:

Н.Л.Алексеева

С приказом ознакомлен(а):


Иванов / И.А. Иванов /
Мухоморова / М.В. Мухоморова /
Курбанова / Т.А. Курбанова /

Приложение 1

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Руководителю
образовательной
организации

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____

добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____, возраст _____ (полных лет) в анонимном социально- психологическом тестировании, направленном на выявлении факторов риска формирования наркотической зависимости и психоактивных 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

Информированный отказ родителей (законных представителей)

Руководителю
образовательной организации

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____ добровольно **отказываюсь** от участия моего ребенка _____, возраст _____ полных лет в анонимном социально-психологическом тестировании направленном на выявление факторов риска формирования наркотической зависимости и психоактивных 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.

Отказываюсь от участия моего ребёнка в социально-психологическом тестировании.

" ____ " _____ 201 г.

Подпись

Информированное согласие обучающегося

Руководителю
образовательной организации

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в анонимном социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска формирования наркотической зависимости и психоактивных 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

Руководителю
образовательной организации

Информированный отказ обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно **отказываюсь** участвовать в анонимном социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска формирования наркотической зависимости и психоактивных 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.

Отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании.

" ____ " _____ 201 г.

Подпись

Приложение 3

План проведения социально-психологического тестирования

В _____

(наименование образовательной организации)

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

Приложение 4

Акт

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет определения рисков формирования зависимости от наркотических средств и психоактивных веществ за 2018-2019 г.,

_____ (наименование образовательной организации, адрес, контактный телефон)

№	Дата	Класс курс	Кол-во обучающихся подлежащих тестированию	Кол-во принявших участие в тестировании	Кол-во не принявших участие в тестировании	Кол-во оформивших отказ	Группа низкого уровня риска		Группа среднего уровня риска		Группа высокого уровня риска	
							Кол-во чел.	% от числа участников тестирования	Кол-во чел.	% от числа участников тестирования	Кол-во чел.	% от числа участников тестирования
1.												
2.												

Руководитель образовательной организации _____

«__» _____ 201 г.

М.П.

Отметка о приеме Акта о проведении тестирования _____ 201 г.
(ФИО, дата)

подпись).

дата

Приложение 5
Памятка для родителей
о социально-психологическом тестировании
в образовательных организациях

Уважаемые родители!

Социально-психологическое тестирование (далее – СПТ) носит, прежде всего, профилактический характер, и призвано удержать молодежь от первых «экспериментов» с наркотиками.

СПТ не выявляет подростков, употребляющих наркотики. Оно не предполагает постановки какого-либо диагноза Вашему ребенку. Задача тестирования – выявить у детей личностные (поведенческие, психологические) особенности, которые при определенных обстоятельствах **могут стать** (или уже стали) значимыми факторами формирования отклоняющегося поведения или риска употребления ПАВ.

Полученные результаты носят прогностический, вероятностный характер. В обобщенном виде они будут использованы при планировании профилактической работы как в образовательной организации, где учится Ваш ребенок, так и в области в целом.

Акцентируем Ваше внимание, что социально-психологическое тестирование является **добровольным и анонимным**.

Родители (законные представители) обучающихся допускаются в аудитории во время тестирования в качестве наблюдателей; личные данные ребенка кодируются. **Конфиденциальность** при проведении СПТ и хранении информированных согласий обеспечивает директор образовательной организации; соблюдать конфиденциальность при хранении и использовании результатов тестирования обязаны органы исполнительной власти.

Каждый родитель имеет право на **получение информации** о результатах тестирования своего ребенка. Свои результаты (конфиденциально) подросток или родитель ребенка могут обсудить вместе со школьным психологом.

Уважаемые родители!

Мы предлагаем Вам включиться в работу по ранней профилактике вовлечения подростков в употребление наркотиков и просим Вас дать согласие на участие Ваших детей в тестировании.