



Управление образования администрации муниципального  
образования городского округа «Сыктывкар»  
(УО АМО ГО «Сыктывкар»)  
«Сыктывкар» кар кытшынмуниципальнойюкӧнлӧн  
администрациясайӧсвелӧдӧмӧнвеськӧдланін

ПРИКАЗ

«28» августа 20 20 г.

№ 482

О проведении социально-психологического тестирования лиц,  
обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях  
в 2020 – 2021 учебном году

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально - психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», межведомственным приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми от 28.12.2018 № 504-п/12/600 «Об организации межведомственного взаимодействия в ходе проведения социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров, включающих химико-токсикологические исследования, обучающихся Республики Коми», приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от 10.08.2020 №492 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования», в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися муниципальных общеобразовательных организаций

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
  - 1.1. сроки проведения социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций (далее – Тестирование) в период с 01.09.2020-23.10.2020;
  - 1.2. форму календарного плана проведения информационно-разъяснительной кампании (ИРК) с родителями (законными



представителями) обучающихся с целью повышения активности участия в Тестировании и уменьшения количества отказов согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.3. форму календарного плана проведения Тестирования обучающихся общеобразовательных организаций согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.4. форму согласия обучающегося, достигшего пятнадцатилетнего возраста на участие в Тестировании согласно приложению № 3 к настоящему приказу,

1.5. форму согласия родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего пятнадцатилетнего возраста, на участие в Тестировании согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.6. форму акта передачи результатов Тестирования лиц, обучающихся общеобразовательных организаций согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

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

2.1. обеспечить руководство и контроль за организацией и проведением Тестирования;

2.2. обеспечить информационное сопровождение проведения социально-психологического тестирования;

2.3. обеспечить проведение тестирования в муниципальных общеобразовательных организациях в срок до 23.10.2020;

2.4. утвердить сводный календарный план проведения информационно-разъяснительной кампании с родителями (законными представителями) обучающихся с целью повышения активности участия в Тестировании и уменьшения количества отказов, и представить его в адрес ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в срок до 11.09.2020;

2.5. утвердить сводный календарный план проведения Тестирования по форме согласно приложению № 2 к настоящему приказу и представить его в адрес ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в срок до 30.09.2020;

2.6. организовать направление результатов Тестирования, актов передачи результатов Тестирования в ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в срок до 03.11.2020;

2.7. организовать мониторинг и направление планов профилактической работы образовательных организаций с максимальным количеством обучающихся, имеющих высокую вероятность вовлечения в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ в ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», в срок до 23.01.2021;



3. Назначить муниципальным оператором проведения Тестирования муниципальное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

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

4.1. обеспечить сбор от муниципальных общеобразовательных организаций календарных планов информационно-разъяснительной кампании с родителями (законными представителями) обучающихся для повышения активности участия в Тестировании и уменьшения количества отказов в срок до 08.09.2020; календарных планов проведения Тестирования в срок до 25.09.2020;

4.2. сформировать сводный календарный план проведения ИРК в срок до 10.09.2020;

4.3. сформировать сводный календарный план проведения Тестирования до 29.09.2020;

4.4. обеспечить прием результатов Тестирования в срок до 26.10.2020;

4.5. обеспечить обобщение и подготовку сводной итоговой информации о результатах проведения Тестирования в срок до 02.11.2020;

4.6. сформировать банк данных по результатам Тестирования;

4.7. 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.

4.8. обеспечить прием планов профилактической работы образовательных организаций с максимальным количеством обучающихся, имеющих высокую вероятность вовлечения в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ в срок до 21.01.2021;

5. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций:

5.1. разработать и утвердить календарный план проведения информационно-разъяснительной кампании с родителями (законными представителями) обучающихся с целью повышения активности участия в Тестировании и представить в адрес муниципального учреждения дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в срок до 08.09.2020;

5.2. провести информационно - разъяснительную работу среди обучающихся и их родителей (законных представителей), в том числе с привлечением специалистов системы профилактики, об актуальности проведения Тестирования с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов в срок до 21.09.2020;

5.3. организовать получение письменных информированных согласий обучающихся, достигших пятнадцатилетнего возраста, на участие в Тестировании и письменных информационных согласий родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших пятнадцатилетнего



возраста, на участие в Тестировании в срок до 21.09.2020;

5.4. сформировать поименные списки обучающихся, достигших пятнадцатилетнего возраста, давших согласие на участие в Тестировании; обучающихся, достигших тринадцатилетнего возраста (начиная с 7 класса), один из родителей (законных представителей) которых дал согласие на участие в Тестировании в срок до 21.09.2020;

5.5. утвердить календарный план проведения Тестирования и представить его в адрес муниципального учреждения дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в срок до 25.09.2020;

5.6. провести Тестирование с максимальным охватом обучающихся согласно календарному плану в срок до 23.10.2020;

5.7. организовать направление: результатов Тестирования, актов передачи результатов Тестирования (приложение №4) в адрес МУДО «Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи» в срок до 26.10.2020;

5.8. организовать направление планов профилактической работы (по запросу) с максимальным количеством обучающихся, имеющих высокую вероятность вовлечения в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ, в адрес муниципального учреждения дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в срок до 13.01.2021;

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления образования Геллерт Е.Е.

И. о. начальника управления образования

Е.Е.Геллерт

Приложение № 1  
УТВЕРЖДЁН  
приказом управления образования  
администрации МО ГО «Сыктывкар»  
от «28» августа 20 27 г. № 482

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**  
**проведения информационно – разъяснительной кампании**  
**с родителями (законными представителями) обучающихся**  
**с целью повышения активности участия в Тестировании**  
**и уменьшения количества отказов**

(наименование образовательной организации, органа управления образованием)

№	Образова - тельная организация	Даты проведения	Форма проведения	Планируемое количество участников ИРК			
				родителей (з/пр)	обучающихся	педагогов	специалистов

**Общее количество:**

\_\_\_\_\_ мероприятий,

\_\_\_\_\_ родителей, \_\_\_\_\_ обучающихся, \_\_\_\_\_ педагогов,

\_\_\_\_\_ специалистов.

Приложение № 2  
**УТВЕРЖДЁН**  
 приказом управления образования  
 администрации МО ГО «Сыктывкар»  
 от «28» августа 2020 г. № 482

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**  
**проведения социально-психологического тестирования обучающихся**  
**общеобразовательных организаций**

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

№	Образовательная организация	Классы	Общее количество обучающихся 13 лет и старше	Дата проведения (например, 76 12.10.2020)	Время начала тестирования (например, 10.00)
		7			
		8			
		9			
		10			
		11			
<b>Всего</b>					
		7			
		8			
		9			
		10			
		11			
<b>Всего</b>					



Приложение № 3  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом управления образования  
администрации МО ГО «Сыктывкар»  
от «08» августа 2020 г. № 482

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

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_,  
ФИО полностью \_\_\_\_\_ г.р.,  
\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_  
обучающийся (аяся) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_  
название образовательного учреждения \_\_\_\_\_

добровольно даю свое согласие на прохождение мною социально-психологического тестирования, направленного на выявление факторов риска и защиты вовлечения обучающихся в зависимое поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен (а). 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.

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

Подпись \_\_\_\_\_

Приложение № 4  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом управления образования  
администрации МО ГО «Сыктывкар»  
от «28» августа 20 20 г. № 482

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

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_,  
ФИО полностью \_\_\_\_\_ г.р.,  
дата рождения \_\_\_\_\_

родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_,  
ФИО ребенка полностью \_\_\_\_\_  
обучающегося (ейся) в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_,  
название образовательного учреждения \_\_\_\_\_

добровольно даю свое согласие на участие моего ребёнка \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ г.р.,  
в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска  
и защиты вовлечения обучающихся в зависимое поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен (а). 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.

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

Подпись \_\_\_\_\_



Приложение № 5  
УТВЕРЖДЁН  
приказом управления образования  
администрации МО ГО «Сыктывкар»  
от «28» августа 2020 г. № 492

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

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

Установлено:

1. Общее число обучающихся:

- 7 класс \_\_\_\_\_
- 8 класс \_\_\_\_\_
- 9 класс \_\_\_\_\_
- 10 класс \_\_\_\_\_
- 11 класс \_\_\_\_\_
- всего \_\_\_\_\_

2. Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию (достигших 13 лет):

- 7 класс \_\_\_\_\_
- 8 класс \_\_\_\_\_
- 9 класс \_\_\_\_\_
- 10 класс \_\_\_\_\_
- 11 класс \_\_\_\_\_
- всего \_\_\_\_\_

3. Общее число согласий на участие в социально-психологическом тестировании:

- 7 класс \_\_\_\_\_
- 8 класс \_\_\_\_\_
- 9 класс \_\_\_\_\_
- 10 класс \_\_\_\_\_
- 11 класс \_\_\_\_\_
- всего \_\_\_\_\_

4. Общее число обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании:

- 7 класс \_\_\_\_\_
- 8 класс \_\_\_\_\_
- 9 класс \_\_\_\_\_
- 10 класс \_\_\_\_\_
- 11 класс \_\_\_\_\_
- всего \_\_\_\_\_

5. Общее число обучающихся, которые не прошли тестирование:

- 7 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_
- 8 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_
- 9 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_
- 10 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_
- 11 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_
- всего \_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      расшифровка