



**Управление образования администрации муниципального
образования городского округа "Сыктывкар"
(УО АМО ГО «Сыктывкар»)
«Сыктывкар» кар кытшын муниципальной юкӧнлӧн
администрацияса йӧзӧс велӧдӧмӧн веськӧдланін**

ПРИКАЗ

« 18 » октября 2016 г.

№ 905

О проведении социально-психологического тестирования лиц,
обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях,
в 2016-2017 учебном году

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 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 и молодежной политики Республики Коми от 12 октября 2016 года №821 «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Обеспечить проведение социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях, расположенных на территории МО ГО «Сыктывкар» (далее – тестирование) в период с 28 октября по 24 ноября 2016 года.

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

2.1. Обеспечить руководство и контроль за проведением тестирования в муниципальных общеобразовательных организациях в срок до 24 ноября 2016 года;

2.2. Сформировать на основании календарных планов проведения тестирования в муниципальных общеобразовательных организациях сводный календарный план проведения социально-психологического тестирования и

представить его в адрес ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в срок до 28 октября 2016 года.

2.3. Организовать направление результатов тестирования, актов передачи результатов тестирования, бланков анкет, заполненных учащимися муниципальных общеобразовательных организаций, бланка первичной обработки результатов в ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в срок до 2 декабря 2016 года.

2.4. Представить отчет о работе по результатам тестирования в адрес ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в срок до 30 мая 2017 года.

3. МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Писцова С.Д.)

3.1. Обеспечить прием результатов тестирования в срок до 24 ноября 2016 года.

3.2. Обеспечить обобщение и подготовку сводной итоговой информации о результатах проведения социально-психологического тестирования в срок до 2 декабря 2016 года.

3.3. Обновить банк данных по результатам социально-психологического тестирования и направить обобщенную информацию в отдел воспитания, дополнительного образования и молодежной политики управления образования в срок до 1 декабря 2016 года.

3.4. Обеспечить анализ результатов социально-психологического тестирования в срок до 1 марта 2017 года.

3.5. 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.

4. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций:

4.1. провести организационную работу по проведению социально-психологического тестирования учащихся;

4.2. провести информационно-разъяснительную работу среди учащихся и их родителей (законных представителей) об актуальности тестирования до 28 октября 2016 года;

4.3. утвердить календарный план проведения тестирования и представить его в адрес отдела воспитания, дополнительного образования и молодежной политики управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» в срок до 25 октября 2016 года;

4.4. обеспечить информационное сопровождение проведения

тестирования;

4.5. провести тестирование согласно календарному плану в срок до 24 ноября 2016 года;

4.6. использовать формы, утвержденные приказом Министерства образования молодежной политики Республики Коми от 12 октября 2016 года № 821 в ходе проведения тестирования:

- календарного плана проведения тестирования согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

- информированного согласия в письменной форме обучающегося об участии в тестировании и информированного согласия родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего пятнадцати лет, об участии в тестировании согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

- результатов тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

- акта передачи результатов социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

4.7. организовать направление результатов тестирования, актов передачи результатов тестирования, бланков анкет, заполненных учащимися, бланка первичной обработки результатов в МУ ДО «Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи» (Писцова С.Д.) в срок до 28 ноября 2016 года.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника управления образования Михайлову Л.В., Скокову М.Н.

Начальник управления образования



О.Ю. Бригида

Приложение № 1
к приказу управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « 18 » октября 2016 г. №905

Утверждено приказом
Министерства образования
и молодежной политики
Республики Коми
от 12.10.2016 г. № 821

Форма

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения социально-психологического тестирования лиц,
обучающихся в общеобразовательных организациях
и профессиональных образовательных организациях

(наименование органа управления образования)

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

Приложение № 2
к приказу управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « 18 » октября 2016 г. №905

Утверждено приказом
Министерства образования
и молодежной политики
Республики Коми
от 12.10.2016 г. № 821

Форма 1

Информированное согласие обучающегося об участии в социально-психологическом тестировании

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____, _____ г.р.,
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом
тестировании и на проведение медицинского профилактического осмотра,
направленном 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 _____

Форма 2

Информированное согласие родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего пятнадцати лет, об участии в социально-психологическом тестировании

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____,
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 № 3
к приказу управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « 18 » октября 2016 г. №905

Утверждено приказом
Министерства образования
и молодежной политики
Республики Коми
от 12.10.2016 г. № 821

Форма

РЕЗУЛЬТАТЫ
социально-психологического тестирования обучающихся
на предмет раннего выявления немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ

(наименование органа управления образованием)

Образовательная организация (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за тестирование)	Возраст	Общее количество обучающихся	Количество обучающихся, прошедших тестирование
	от 13 до 14 лет		
	15 лет до 17 лет		
	18 лет и старше		
	Всего		

Руководитель образовательной организации

Подпись _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 4
к приказу управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « 18 » октября 2016 г. №905

Утверждено приказом
Министерства образования
и молодежной политики
Республики Коми
от 12.10.2016 г. № 821

Форма

АКТ
передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ

(наименование образовательной организации)

на _____ г.

I. Установлено:

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:
всего по списку _____;

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.