|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНприказом Министерством образования и наукиЗабайкальского краяот 01.09.2023 г. № 688 |

**Порядок**

**проведения социально-психологического тестирования обучающихся**

**в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края**

1. Настоящий Порядок определяет правила проведения социально-психологического тестирования обучающихся (далее - Тестирование) в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

2. Тестированию подлежат обучающиеся общеобразовательной организации и профессиональной образовательной организации в возрасте от 13 лет и старше, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации.

3. Тестирование проводится при наличии информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, или информированного согласия в письменной форме одного из родителей (законного представителя) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет.

4. С целью соблюдения конфиденциальности данных и невозможности получения к ним доступа третьим лицам (кроме установленных законом случаев) в автоматизированной информационной системе (далее – АИС) данные не персонифицированы.

Для идентификации участников Тестирования каждому обучающемуся, принимающему участие в Тестировании, присваивается индивидуальный логин и пароль, который, соотносится с каждым участником Тестирования и хранится в недоступном для третьих лиц месте.

5. Тестирование осуществляется ежегодно в соответствии с распорядительным актом руководителя общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации, проводящей Тестирование.

6. В целях организации проведения Тестирования руководитель общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации выполняет следующие функции:

утверждает состав комиссии (Приложение №1) из числа работников общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации, осуществляющей непосредственное проведение Тестирования (далее – Комиссия), и утверждает ее состав численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;

организует получение информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся (Приложение №2), не достигших возраста пятнадцати лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся (Приложение №3), достигших возраста пятнадцати лет;

утверждает поимённые списки обучающихся общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации (Приложение №4), участвующих в тестировании, с указанием класса/группы, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании;

обеспечивает получение персональных логинов и паролей для каждого участника Тестирования. Каждый логии и пароль соотносятся с участником Тестирования и хранятся в недоступном для третьих лиц месте;

обеспечивает заполнение обязательств педагогов образовательной организации, включенных в Комиссию о неразглашении персональных данных (Приложение № 5).

утверждает расписание проведения Тестирования по классам (группам) и кабинетам (Приложение №6);

организует организационно-техническое сопровождение Комиссией Тестирования обучающихся;

обеспечивает направление акта передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ (далее – акт передачи результатов тестирования) органам местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования (далее – органы местного самоуправления в сфере образования) (**Приложение №7 для ОО, Приложение № 12 для СПО, ВУЗ**);

обеспечивает безусловное соблюдение конфиденциальности на всех этапах проведения Тестирования.

7. Тестирование проводится методом получения информации на основании ответов на вопросы.

8. Форма проведения Тестирования предполагает заполнение анкет (опросных листов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

9. По форме ответа Тестирование является электронным с использованием автоматизированной электронной системы.

10. Также возможно использование личным мобильных средств обучающихся с обязательным соблюдением всех требований проведения Тестирования.

11. При проведении Тестирования в классе (помещении) присутствует член Комиссии, проводящий необходимые организационные и технические мероприятия, обеспечивающие соблюдение порядка Тестирования.

12. При проведении Тестирования допускается присутствие в классе (помещении) в качестве наблюдателей родителей или законных представителей обучающихся, участвующих в Тестировании.

13. Перед началом проведения Тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в Тестировании, в том числе информируют об условиях Тестирования, его продолжительности (Приложение № 8).

14. С целью обеспечения конфиденциальности результатов Тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в Тестировании, перемещение по классу. Родитель или законный представитель обучающегося участвующего в Тестировании, имеет право в любое время отказаться от Тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии (Приложение № 9). Обучающийся достигший пятнадцати лет в праве также отказаться от Тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии (Приложение №10)

15. По завершении Тестирования члены Комиссии упаковывают акт передачи результатов Тестирования в пакет. На лицевой стороне пакета с результатами Тестирования указываются наименование образовательной организации, проводящей Тестирование, ее место нахождения, количество обучающихся, принявших участие в Тестировании, дата и время проведения Тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества (при наличии).

16. Руководитель общеобразовательной, профессиональной образовательной организации, проводящей Тестирование, обеспечивает хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

17. Руководитель общеобразовательной, профессиональной образовательной организации, проводящей Тестирование, в течение 3-х рабочих дней со дня проведения Тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов Тестирования в орган местного самоуправления, осуществляющей управление в сфере образования, на территории которого находится образовательная организация, проводящая Тестирование ().

18. Органами местного самоуправления в сфере образования в целях обеспечения проведения Тестирования проводятся мероприятия по:

изданию приказа о Тестировании обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций;

назначению уполномоченного лица, ответственного за проведение Тестирования в муниципальном районе;

информированию и консультированию руководителей общеобразовательных организаций, подведомственных органам местного самоуправления в сфере образования; членов Комиссий общеобразовательных организаций о подготовке и проведении Тестирования;

взаимодействию с общеобразовательными организациями, проводящими Тестирование по приему актов передачи результатов Тестирования;

составлению сводного акта передачи результатов тестирования на основании актов передачи результатов тестирования общеобразовательных организаций муниципалитета (Приложения № 11);

обеспечению соблюдения конфиденциальности при составлении сводного акта передачи результатов Тестирования, полученных из общеобразовательных организаций;

передаче сводного акта передачи результатов тестирования муниципального района, с приложенными оригиналами актов результатов тестирования общеобразовательных организаций в ГУ «Центр «Семья» (г.Чита, ул. Ленина, 27 А) в период не более 7 календарных дней со дня проведения Тестирования.

19. В целях организации и проведения Тестирования Министерством образования и науки Забайкальского края проводятся мероприятия по:

изданию приказа о проведении Тестировании обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях Забайкальского края;

формированию на каждый учебный год календарного плана проведения Тестирования обучающихся в общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях Забайкальского края;

формированию расписания проведения Тестирования обучающихся в общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях Забайкальского края;

обеспечению взаимодействия с образовательными организациями, проводящими Тестирование, по приему результатов Тестирования;

выполнению обработки и анализа результатов Тестирования в период до 30 календарных дней с момента их получения от образовательных организаций, проводящих Тестирование;

составлению итогового акта результатов Тестирования с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве обучающихся, подлежащих Тестированию, количестве участников Тестирования, их классе (группе), дате проведения Тестирования, количестве обучающихся, имеющих риск потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также с информацией предусматривающей распределении образовательных организаций, проводящих Тестирование, исходя из численности обучающихся в указанных образовательных организациях с максимальным количеством обучающихся, имеющих риск потребления наркотических средств и психотропных веществ), его передачу в Министерство здравоохранения Забайкальского края (Приложение № 13);

информированию антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации, на территории которого проводилось Тестирование, о результатах Тестирования.

20. По результатам анализа информации, полученной в результате Тестирования, Министерством образования и науки Забайкальского края, органами местного самоуправления в сфере образования, образовательными организациями принимаются дополнительные меры по повышению эффективности проведения антинаркотической профилактической работы в тех общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях, где количество обучающихся, находящихся в группе риска по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ, превышает средний показатель, выявленный по результатам Тестирования в Забайкальском крае.

Приложение № 1

Распорядительный акт

о проведении социально-психологического тестирования

обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского

потребления наркотических средств и психотропных веществ

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

В соответствии с Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Забайкальского края от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202 г., №\_\_\_\_\_\_\_\_\_, приказом Управления образования Администрации муниципального района «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» ***п р и к а з ы в а ю:***

1. Провести в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_социально-психологическое

(наименование образовательной организации)

тестирование обучающихся, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. Назначить ответственным за проведение социально-психологического тестирования (далее - тестирование) обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О.)

1. Утвердить состав комиссии, осуществляющей непосредственное проведение тестирования в составе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до начала тестирования организовать

 (должность, Ф.И.О.)

получение информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сформировать поимённые списки обучаю-

 (должность, Ф.И.О.)

щихся, участвующих в тестировании, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_организовать организационно-техническое

 (должность, Ф.И.О.)

сопровождение тестирования обучающихся.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обеспечить направление акта передачи

 (должность, Ф.И.О.)

результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ (далее – акт передачи результатов тестирования) органам местного самоуправления в сфере образования.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ФИО)обеспечить хранение, до момента отчисления из образовательной организации обучающегося, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

1. Членам комиссии обеспечить безусловное соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.
2. Контроль за выполнением настоящего Распорядительного акта возложить на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение № 2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя)

 адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информированное согласие

одного из родителей (законного представителя)

обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет,

на участие в социально-психологическом тестировании,

направленном на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), являющ\_\_ матерью (или: отцом / законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет), «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, проживающ\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, поставлен(а) в известность о целях, процедурах и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения профилактических психологических и медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях (или: профессиональных образовательных организациях, или образовательных организациях высшего образования) в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также о порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую медицинскую помощь, в случае выявления немедицинского потребления им наркотических средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и (или) профилактического медицинского осмотра.

Я добровольно даю согласие на проведение с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося) социально-психологического тестирования, в соответствии с Приказом директора (ректора и т.п.) от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации) «О проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Я информирован(а) о порядке, условиях проведения тестирования и его продолжительности.

Я предупрежден(а) о том, что отказ от тестирования будет отмечен в личном деле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося).

Я ознакомлен(а) и соглас\_\_\_ со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на тестирование представляемого по установленной процедуре.

Разрешаю в случае необходимости предоставить информацию о результатах тестирования представляемому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также передать ее в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Приложение № 3

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информированное согласие

на участие в социально-психологическом тестировании,

направленном на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет), «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, проживающ\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, поставлен(а) в известность о целях, процедурах и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения профилактических психологических и медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях (или: профессиональных образовательных организациях, или образовательных организациях высшего образования) в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также о порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую медицинскую помощь, в случае выявления немедицинского потребления им наркотических средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и (или) профилактического медицинского осмотра.

Я настоящим добровольно даю свое согласие на проведение со мной социально-психологического тестирования в соответствии с Приказом директора (ректора и т.п.) от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. №\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации) "О проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Я информирован(а) о порядке, условиях проведения тестирования и его продолжительности.

Я предупрежден(а) о том, что отказ от тестирования будет отмечен в личном деле обучающегося.

Я ознакомлен(а) и соглас\_\_\_ со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на тестирование по установленной процедуре.

Разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о результатах тестирования моим родителям (вариант: законным представителям), гражданам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также передать ее в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Приложение № 4

Утверждаю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

руководитель общеобразовательной

организации

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Список

обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Количество полных лет | Класс/группа | Примечание |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложение № 5

Директору

*Полное наименование ОО*

*Ф.И.О.*

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Обязательство**

**о неразглашении персональных данных**

Я, *Ф.И.О.\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер)*выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

понимаю, что получаю доступ к персональным данным учащихся *указать полное наименование образовательной организации.* Я также понимаю, что вовремя исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранениемперсональных данных учащихся и их родителей (законных представителей).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб учащимся и родителям (законным представителям) как прямой, так и косвенный.

В связи с этим обязуюсь при работе (сборе, обработке и хранении) сперсональными данными учащихся и родителей (законных представителей) хранить в тайне все известные мне конфиденциальные сведения, информировать руководителя организации о фактах нарушения обращения с персональными данными, о ставших мне известными попытках несанкционированного доступа к информации.

Я обязуюсь исполнять правила пользования документами и данными, порядком их учета и хранения, обеспечивать в процессе работы сохранность информации, содержащейся в них, от посторонних лиц, знакомиться только с теми служебными документами и данными, к которым получаю доступ в силу исполнения своих служебных обязанностей.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения об:

- анкетных и биографических данных;

- результатах социально-психологического тестирования;

- составе семьи;

- паспортных данных;

- специальностях законных представителей обучающихся;

- занимаемых должностей родителей (законных представителей) обучающихся;

- адресе места жительства, домашнем телефоне;

- месте работы или учебы членов семьи и родственников обучающихся;

- иную информацию, относящуюся к персональным данным.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихсяперсональных данных учащегося, родителя (законного представителя), или их утраты, я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

*Ф.И.О. полностью*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 6

Утверждаю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

руководитель общеобразовательной

 организации

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Расписание проведения

социально-психологического тестирования обучающихся,

направленного на раннее выявление немедицинского потребления

 наркотических средств и психотропных веществ

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Класс/группа | № кабинета | Дата проведения | Время начала проведения тестирования |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложение №7

Форма акта для образовательных организаций

Руководителю органа местного

самоуправления в сфере образования

**АКТ**

**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ**

за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(местонахождение общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата и время проведения социально-психологического тестирования)

1. **Установлено:**

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

всего по поименному списку в возрасте от 13 лет\_\_\_\_\_\_\_, из них:

в возрасте от 13 до 14 лет \_\_\_\_\_\_\_;

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

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. – ;

9 кл. – ;

10 кл. – ;

11 кл. – ;

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

в возрасте от 13 до 14 лет \_\_\_\_\_\_\_;

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

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. – ;

9 кл. – ;

10 кл. – ;

11 кл. – ;

**б) Число обучающихся, не прошедших тестирование**

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

болезни \_\_\_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать)

1. **Передается:** в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования

Подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества

Руководитель образовательной

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП

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

Приложение № 8

**Инструктаж обучающихся, участвующих в социально-психологическом тестировании**

Здравствуйте, уважаемые ребята! Вы дали добровольное согласие/Ваши родители добровольно согласились на участие в исследовании, которое проводит Министерство образования и науки Забайкальского края. Данное исследование проводится во всех регионах Российской Федерации. Тысячи школьников и студентов также как и Вы участвуют в подобном исследовании.

Когда будете отвечать на вопросы, помните все время следующие правила:

1. Не тратьте много времени на обдумывание ответов.

Конечно, вопросы часто будут не так конкретны, как Вам хотелось бы. В таком случае, отвечая, старайтесь представить, что в среднем более характерно для ситуации, о которой Вас спрашивают, и на основе этого выбирайте ответ. Отвечать надо как можно точнее, но не слишком медленно, приблизительно 5-6 вопросов в минуту.

2. Ни в коем случае ничего не пропускайте. **Давайте ответ на каждый вопрос.**

3. **Отвечайте как можно искренней.** Не надо стараться произвести хорошее впечатление своими ответами, они должны соответствовать действительности.

Все данные полученные в ходе тестирования будут обрабатываться автоматически программой. Полученные данные позволят Вам получить информацию о самом себе, содействуя развитию навыков самоанализа, позволяющему адекватно оценивать свои возможности и успешно реализовывать их в жизни.

Приложение № 9

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной организации)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. матери (отца/иного законного

представителя) обучающегося)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

об отказе от социально-психологического тестирования, направленного на раннее

выявление немедицинского потребления наркотических средств и

психотропных веществ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_года рождения,

(Ф.И.О. матери (отца/иного законного представителя) обучающегося)

проживающ\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

заявляю об отказе от участия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. обучающегося)

 в социально-психологическом тестировании, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года

(Ф.И.О. обучающегося)

рождения.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение №10

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

об отказе от социально-психологического тестирования, направленного на раннее

выявление немедицинского потребления наркотических средств и

психотропных веществ обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_года рождения,

(Ф.И.О. обучающегося)

проживающ\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

заявляю об отказе от участия в социально-психологическом тестировании, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение № 11

Форма акта для муниципальных органов управления образованием

Министру образования и науки

Забайкальского края

**АКТ**

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

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование муниципалитета)

1. **Установлено:**

**а) Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию:** всего\_\_\_\_\_\_\_

**б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

**всего** \_\_\_\_\_\_\_, из них:

в возрасте от 13 до 14 лет \_\_\_\_\_\_\_;

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

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. – ;

9 кл. – ;

10 кл. – ;

11 кл. – ;

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

в возрасте от 13 до 14 лет \_\_\_\_\_\_\_;

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

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. – ;

9 кл. – ;

10 кл. – ;

11 кл. – ;

**в) Числообучающихся, не прошедших тестирование\_\_\_\_\_\_\_, в том числе по причине:**

болезни \_\_\_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Передается:** в Министерство образования и науки Забайкальского края с приложенными актами передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций (Приложение на \_\_\_\_\_л.)

Подпись уполномоченного по проведению тестирования в муниципалитете

Руководитель органа местного

самоуправления в сфере образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ МП

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

Приложение № 12

Форма акта для СПО, ВО

Министру образования и науки

Забайкальского края

**АКТ**

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

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(местонахождение образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата и время проведения социально-психологического тестирования)

**I. Установлено**

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

**всего** \_\_\_\_\_\_\_, из них:

в возрасте 14 лет \_\_\_\_\_\_\_;

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

в том числе по группам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Группа | Количество прошедших СПТ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Общее число обучающихся, которые прошли тестирование всего \_\_\_\_\_, из них:**

**всего** \_\_\_\_\_\_\_, из них:

в возрасте 14 лет \_\_\_\_\_\_\_;

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

в том числе по группам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Группа | Количество подлежащих СПТ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**в) Число обучающихся, не прошедших тестирование**

**в профессиональных образовательных организациях\_\_\_\_\_\_\_, в том числе по причине:**

болезни \_\_\_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II.** **Передается:** в Министерство образования и науки Забайкальского края.

Подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени, отчества

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП

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

Приложение № 13

Министру здравоохранения

Забайкальского края

Акт

результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в общеобразовательных организациях, организациях профессионального образования, высшего профессионального образования

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.,

1. Установлено:

а) Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию: всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них

общеобразовательные организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

организации среднего профессионального образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

организации высшего профессионального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию: всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них

общеобразовательные организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

организации среднего профессионального образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

организации высшего профессионального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

в) Общее число обучающихся, которые прошли тестирование: всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

общеобразовательные организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

организации среднего профессионального образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

организации высшего профессионального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Из общего количества полученных результатов\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%) человек могут быть отнесены к группе риска (ГР) по употреблению наркотических средств и психотропных веществ и нуждаются в профилактическом медицинском осмотре с целью уточнения ситуации по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ.

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся**

**на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Образовательная организация | Класс/группа | Общее количество обучающихся | Количество обучающихся, прошедших тестирование |
| Всего | ГР (%) |
| Общеобразовательные организации |
| 1 |  | 7 класс |  |  |  |
| 8 класс |  |  |  |
| 9 класс |  |  |  |
| 10 класс |  |  |  |
| 11 класс |  |  |  |
| Организации среднего и высшего профессионального образования |
|  |  | Группа |  |  |  |
| Группа |  |  |  |
| Группа  |  |  |  |
| … |  |  |  |

Министр образования и науки

Забайкальского края

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДЕНприказом Министерством образования и наукиЗабайкальского краяот 01.09.2023 г. № 688 |

 **План работы по организации социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Забайкальского края, направленный на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств**

**и психотропных веществ в 2023-2024 учебном году**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Мероприятия | Сроки исполнения | Результат | Ответственные |
| 1 | Подготовка организационно-технического сопровождения процедуры АИС тестирования обучающихся в образовательных организациях Забайкальского края, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – СПТ) | до 1 сентября 2023г. | Техническое сопровождение процедуры АИС тестирования | Государственное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Забайкальского края» (ГУ ДПО «ИРО Забайкальского края»), государственное учреждение «Забайкальский краевой центр психолого-педагогического, медицинской и социальной помощи «Семья» (далее – ГУ «Центр «Семья») |
| 2 | Разработка и утверждение планов мероприятий по проведению СПТ, направление информационного письма в органы местного самоуправления в сфере образования | до 1 сентября 2023 г. | Приказ Министерства образования и науки Забайкальского края, информационное письмо | Минобразования и науки Забайкальского края (далее – Минобразования) |
| 3 | Проведение СПТ для обучающихся в возрасте от 13 лет, находящихся в муниципальных районах и городских округах Забайкальского края | 11 сентября 2023 г. – 30 октября 2023 г. | результаты Тестирования | Минобразования; ГУ ДПО «ИРО»; ГУ «Центр «Семья» |
| 4 | Количественная обработка и передача данных АИС ГУ «Центр «Семья» | в течение 7 дней со дня завершения СПТ | общие данные по краю, информация по каждому району (таблицы, диаграммы), анализ групп риска по каждому району (по классам, по возрастам), по краю  | ГУ ДПО «ИРО»; ГУ «Центр «Семья» |
| 5 | Обработка и анализ информации, полученной в результате проведенного СПТ | с 1 ноября по 15 ноября 2023 г. | Отчёт о результатах СПТ | Минобразования;ГУ ДПО «ИРО»;ГУ «Центр «Семья» |
| 6 | Составление акта по результатам СПТ и его передача в Министерство здравоохранения Забайкальского края, аппарат Антинаркотической комиссии в Забайкальском крае, органы местного самоуправления в сфере образования | До 17 ноября 2022 г. | Акт результатов СПТ, информационно-аналитические результаты | Минобразования; ГУ «Центр «Семья» |
| 7 | Сопровождение формирования списка образовательных организаций, обучающиеся которых направляются на профилактический медицинский осмотр | До 17 ноября 2022 г. | Список образовательных организаций  | Минобразования  |
| 8 | Осуществление содействия в проведении в образовательных организациях профилактических медицинских осмотров  | Декабрь 2023-апрель 2024 г. | Результаты профилактических медицинских осмотров | Минобразования  |
| 9 | Участие в работе по подведению итогов проведения в образовательных организациях  | До 15 декабря 2023 г. | Информационно-аналитические материалы | Минобразования  |
| 10 | Оказание организационно-методической помощи органам местного самоуправления в сфере образования, образовательным организациям по организации и повышению эффективности профилактической работы | С 1 декабря 2023 г. | Рекомендации по организации профилактической работы | Минобразования; ГУ «Центр «Семья» |
| 11 | Проведение мониторинга эффективности профилактической деятельности, реализуемой в системе образования по результатам СПТ | Февраль-март 2023 г. | Результаты мониторинга, аналитические материалы | Минобразования; ГУ «Центр «Семья» |
| **Органы местного самоуправления в сфере образования, образовательные организации** |
| 12 | Назначение уполномоченного лица, ответственного за проведение Тестирования в муниципальном районе, и утверждение расписания проведения Тестирования в образовательных организациях; предоставление информации в ГУ Центр «Семья» | до 11 сентября 2023 г. | приказ руководителя органа местного самоуправления в сфере образования | Органы местного самоуправления в сфере образования, образовательные организации |
| 13 | Проведение информационно-разъяснительной работы среди обучающихся и их родителей (законных представителей) о целях и задачах проводимого СПТ | с 1 сентября по 15 сентября 2023 г. | родительские собрания, информационные листовки, буклеты, размещение информации на сайте учреждения | Органы местного самоуправления в сфере образования; образовательные организации |
| 14 | Издание распорядительного акта руководителя образовательной организации о проведении СПТ согласно порядку проведения СПТ | В период до начала проведения процедуры СПТ | Распорядительный акт о проведении Тестирования | Руководители образовательных организаций |
| 15 | Создание комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение СПТ, утверждение её состава из числа работников образовательной организации (далее – Комиссия) | В период до начала проведения процедуры СПТ | Утверждённый список членов Комиссии | Руководителиобразовательных организаций |
| 17 | Получение и оформление письменных согласий на проведение СПТ от родителей (законных представителей) обучающихся (не достигших 15 лет) и от обучающихся (от 15 лет) | В период до начала проведения процедуры СПТ | согласия/отказы на/от участие(я) в Тестировании | Руководители образовательных организаций |
| 18 | Утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения согласий  | В период до начала проведения процедуры СПТ | Список обучающихся, участвующих в Тестировании | Руководители образовательных организаций |
| 19 | Получение заполненных обязательств от педагогов образовательных организаций о неразглашении персональных данных | В период до начала проведения процедуры СПТ | Подписанные обязательства о неразглашении персональных данных | Руководители образовательных организаций |
| 20 | Утверждение расписания проведения СПТ по классам и кабинетам | В период до начала проведения процедуры СПТ | Расписание проведения Тестирования | Руководители образовательных организаций |
| 21 | Передача актов результатов СПТ органам местного самоуправления в сфере образования | В период трех календарных дней со дня проведения СПТ | Акт передачи результатов образовательной организации | Руководители образовательных организаций |
| 22 | Передача актов результатов СПТ в ГУ «Центр «Семья» | В период семи календарных дней со дня проведения СПТ | Акт передачи результатов по району | Органы местного самоуправления в сфере образования |
| 23 | Разработка комплекса мер по повышению эффективности профилактической деятельности | С 1 декабря 2023г. | Комплексы мер, планы работы | Органы местного самоуправления в сфере образования |
| 24 | Оказание психолого-педагогической помощи и коррекционное сопровождение обучающихся, попавших в «группу риска» | С 1 декабря 2023 г. | Планы коррекционно-развивающей работы, программы индивидуальной профилактической работы | Образовательные организации |

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДЕНприказом Министерством образования и наукиЗабайкальского краяот 01.09.2023 г. № 688 |

**Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных**

 **и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных**

**веществ в 2023-2024 учебном году**

**Годовой цикл мероприятий для органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Мероприятия** | **Сроки реализации** | **Ответственные** |
| 1. | Организация проведения информационно-разъяснительной кампаниис родителями и мотивационной работы с обучающимисяс целью повышения активности участия обучающихся и снижение количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров (далее – ПМО) | 1 сентября –15 сентября 2023 г. | Министерство образования и науки Забайкальского края (далее - Минобразования), Государственное учреждение «Забайкальский краевой центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Семья»; муниципальные органы управления образованием |
| 2. | Организация и сопровождение проведения СПТ в образовательных организациях Забайкальского края | 18 сентября –30 октября 2023 г. | Минобразования; ГУ Центр «Семья»; Центр информационных технологий **образования и дистанционного обучения**ГУ ДПО «Институт развития образования Забайкальского края» (далее – ГУ ДПО ИРО); муниципальные органы управления образованием |
| 3. | Обработка и анализ результатов СПТ | 1 ноября –20 ноября 2023 г.(в течение 20 календарных дней с момента получения от образовательных организаций результатов СПТ) | Минобразования; ГУ Центр «Семья»; Центр информационных технологий **образования и дистанционного обучения** ГУ ДПО «Институт развития образования Забайкальского края» (далее – ГУ ДПО ИРО);  |
| 4. | Направление в Министерство здравоохранения Забайкальского края итогового акта результатов СПТ для планирования дополнительных мер по профилактике злоупотребления ПАВ | До 1 декабря 2023 г. | Минобразования  |
| 5. | Информирование Антинаркотической комиссии субъекта Забайкальского края о результатах тестирования | До 1 декабря 2023 г. | Минобразования |

**Годовой цикл мероприятий для образовательных организаций**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Мероприятия** | **Сроки реализации** | **Ответственные** |
| 1. | Информационно-разъяснительная работа с родителями и мотивационная работа с обучающимися с целью повышения активности участия обучающихся и снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров | 1 сентября –1 октября 2023 г. | Образовательные организации |
| 2. | Организация и проведение СПТ.Направление акта передачи результатов по итогам тестирования в органы местного самоуправления в сфере образования | 1 сентября –1 ноября 2023 г. | Образовательные организации |
| 3. | Направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков для прохождения профилактических медицинских осмотров | До 20 ноября 2023 г. | Образовательные организации |
| 4. | Оказание содействия в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся.По результатам СПТ корректируют и реализуют планы профилактической работы | Январь-май 2023 г. | Образовательные организации |
| 5. | По результатам проведения СПТ, а также на основании полученных данных профилактических медицинских осмотров обучающихся разрабатывают мероприятия о оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска», с учетом порядка проектирования профилактической работы, представленного в Методических рекомендациях по использованию результатов единой методики социально-психологического тестирования для организации профилактической работы с обучающимися образовательных организаций (письмо от 13 февраля 2020 г. № 07-1468) | После получения данных СПТ и ПМО | Образовательные организации |

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНприказом Министерством образования и наукиЗабайкальского краяот 01.09.2023 г. № 688 |

**Расписание проведения социально-психологического тестирования**

**в 2023-2024 учебном году**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Наименование** | **Дата проведения** |
| 1. | пгт. Агинское | 11-14.09, 24.09.2022 г. |
| 2. | Агинский район | 11-14.09, 19-22.09.2023 |
| 3. | Акшинский район | 18-22.09.2023 |
| 4. | Александро-Заводский район  | 11-14.09.2023 |
| 5. | г. Балей и Балейский район | 18-23.09.,27-30.09.2023 |
| 6. | Борзинский район | 18.09-30.09.2023 |
| 7. | Газимуро-Заводский район | 18-23.09.2023 |
| 8. | Дульдургинский район | 20-23.09, 27-28.09.2023  |
| 9. | Забайкальский район | 27.09-01.10, 03-07.10.2023 |
| 10. | Каларский район | 27-29.09.2023 |
| 11. | Калганский район | 04-07.10, 10-14.10.2023 |
| 12. | Карымский район | 04-07.10, 10-14.10.2023 |
| 13. | Город Краснокаменск и Краснокаменский район | 02-07.10, 11-13.10.2023 |
| 14. | Красночикойский район | 02-07.10., 11-13.10.2023 |
| 15. | Кыринский район | 02-07.10.2023 |
| 16. | Могойтуйский район | 02-07.10.2023г. |
| 17. | Могочинский район | 05-06.10. 11-14.10.2023г. |
| 18. | Нерчинский район | 05-06.10, 10-14.10.2023г. |
| 19. | Нерчинско-Заводский район | 11-14.10.2023г. |
| 20. | Оловяннинский район | 12-14.10, 18-19.10.2023г. |
| 21. | Ононский район | 17-21.10.2023г. |
| 22. | Петровск-Забайкальский район | 17-21.10.2023г. |
| 23. | Приаргунский район | 13-14.10, 18-20.10.2023г. |
| 24. | Сретенский район | 11-14.10.2023г. |
| 25. | Тунгиро-Олёкминский район | 17-21.10.2023г. |
| 26. | Тунгокоченский район | 17-21.10.2023г. |
| 27. | Улетовский район | 13-14.10, 18-21.10.2023г. |
| 28. | Хилокский раон | 18-21.10.2023г. |
| 29. | Чернышевский район | 18-21.10,24-28.10.2023г. |
| 30. | Читинский район | 10-21.10.2023 г. |
| 31. | Шелопугинский район | 27-28.10.2023г. |
| 32. | Шилкинский район | 21.10, 25.10-31.10.2023г. |
| 33. | Городской округ «Город Петровск-Забайкальский» | 24-28.10.2023г. |
| 34. | Городской округ «Город Чита» | 11.09.-16.10.2023г |
| 35. | ЗАТО Горный | 27-31.10.2023г. |
| **График проведения социально-психологического тестирования в государственных образовательных организациях** |
| 1. | ГОУ «Забайкальский краевой лицей-интернат»» | 25-27.10.2023 г. |
| 2. | ГОУ «Забайкальская краевая гимназия-интернат» | 20-21.10.2023 г. |
| 3. | ГОУ «Кадетская школа-интернат Забайкальского края» | 19-21.10.2023 г. |
| 4. | ГОУ «Сретенское специальное учреждение закрытого типа» | 13.09.2023 г. |
| 5.  | Многопрофильный лицей ФГБОУ ВО «Забайкальский государственный университет» | 26-28.10.2023 г. |
| **График проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях** |
| 1. | ГПОУ «Хилокское железнодорожное училище» | 10-13.10.2023 г. |
| 2. | ГПОУ «Забайкальский техникум профессиональных технологий и сервиса» | 11-14.09.2023 г. |
| 3. | ГПОУ «Первомайское многопрофильное училище» | 11-14.10.2023 г. |
| 4. | ГПОУ «Шилкинский многопрофильный лицей» | 11-14.10.2023 г. |
| 5. | ГПОУ «Читинское торгово-кулинарное училище» | 14-15.09.2023 г. |
| 6. | ГПОУ «Кокуйское общепрофессиональное училище» | 14-15.09.2023г. |
| 7. | ГПОУ «Забайкальский транспортный техникум» | 12-15.09.2023г. |
| 8. | ГПОУ «Читинский политехнический колледж» | 12-15.09.2023г. |
| 9. | ГПОУ «Забайкальский горный колледж им. М.И. Агошкова» | 25-27.09.2023г. |
| 10. | ГПОУ «Читинский техникум отраслевых технологий и бизнеса» | 25-27.09.2023г. |
| 11. | ГПОУ «Забайкальский государственный колледж» | 26-28.09.2023г. |
| 12. | ГПОУ «Нерчинский аграрный техникум» | 28-29.09.2023г. |
| 13. | ГПОУ «Читинский педагогический колледж» | 27-29.09.2023 г. |
| 14. | ГПОУ «Педагогический колледж г. Сретенска» | 12.10.2023 г. |
| 15. | ГАПОУ «Агинский педагогический колледж им. Базара Ринчино» | 29.09-03.10.2023 г. |
| 16. | ГОУ «Могойтуйский аграрно-промышленный техникум» | 09-10.10.2023 г. |
| 17. | ГПОУ «Приаргунский государственный колледж» | 19-20.10.2023 г. |
| 18. | ГАПОУ «Краснокаменский горно-промышленный техникум» | 05-06.10., 09.10.2023 г. |
| 19. | ГПОУ «Краснокаменский промышленно-технологический техникум» | 26-27.10.2023г. |
| **График проведения социально-психологического тестирования** **лиц, обучающихся в высших профессиональных образовательных организациях** |
| 1. | Читинский институт ФГБОУ ВО «Байкальского государственного университета ЧИ БГУ» | 27-28.10.2023 г. |
| 2. | Забайкальский институт железнодорожного транспорта – филиал ФГБОУ ВО «Иркутский государственный университет путей» в г. Чите | 03-06.10.2023 г. |
| 3. | Забайкальский аграрный институт – филиал ФГБОУ ВО «Иркутская государственная сельскохозяйственная академия» | 28.09.2023 г |
| 4. | ФГБОУ ВО «Забайкальский государственный университет» | 23.10-27.10.2023 г. |
| 5. | ФГБОУ ВО «Читинская государственная академия» | 11-15.09.2023 г. |
| **НЕПОДВЕДЫ\_СПО** |
| 1. | ГПОУ «Забайкальское краевое училище искусств» | 18-20.10.2023 г. |
| 2. | ГПОУ «Краснокаменский медицинский колледж» | 25-27.10.2023 г. |
| 3. | ГПОУ «Читинский медицинский колледж» | 10-13.10.2023 г. |
| 4. | ГПОУ «Борзинское медицинское училище (техникум)» | 24-27.10.2023 г. |
| 5. | ГПОУ «Забайкальское краевое училище культуры» | 17-20.10.2023 г. |
| 6. | ГПОУ «Средне специальное училище (техникум) олимпийского резерва» Забайкальского края | 09-10.10.2023 г. |
| 7.  | ГАПОУ «Агинский медицинский колледж им. В.Л. Чимитдоржиева» | 18-20.10.2023 г. |
| 8. | Гуманитарно-технический колледж ФГБОУ ВО «Забайкальский государственный университет» | 17-20.10.2023 г. |
| 9.  | Колледж Агробизнеса Забайкальского аграрного института – филиала ФГБОУ ВО Иркутский ГАУ | 17-20.10.2023 г. |
| 10. | Читинский техникум железнодорожного транспорта Забайкальский институт железнодорожного транспорта – филиал ФГБОУ ВО «Иркутский государственный университет путей сообщения» | 23-27.10.2023 г. |
| 11. | Колледж Читинского института (филиала) ФГБОУ ВО «Байкальский государственный университет» | 02-06.10.2023 г. |
| 12. | Забайкальский институт предпринимательства – филиал автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования Центросоюза РФ «Сибирский университет потребительской кооперации» | 03-04.10.2023 г. |
| **Частные СОШ/СПО** |
| 1. | ЧОУ «Читинская частная школа» | 04-05.10.2023 г. |
| 2. | ЧОУ «Радуга» | 04-05.10.2023 г. |
| 3. | Краснокаменский филиал АНОО «Сибирская региональная школа бизнеса (колледж)» | 02-04.10.2023 г. |