Министерство образования и молодежной политики Свердловской области

Государственное бюджетное учреждение Свердловской области

 «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

**Методические рекомендации по организации и проведению социально-психологического тестирования лиц, обучающихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования Свердловской области**

**с использованием единой методики**

**(2-е издание с дополнениями и уточнениями)**

Екатеринбург

2020

**Авторы – составители:**

**Пестова Ирина Васильевна** – директор ГБУ СО ЦППМСП «Ладо»

**Шемпелева Наталья Ивановна** – заместитель директора ГБУ СО ЦППМСП «Ладо»

**Трифонова Наталья Ивановна –** заведующая отделом профилактики рискованного поведения несовершеннолетних и организации СПТГБУ СО ЦППМСП «Ладо»

**Гиляжева Ирина Петровна** - методист отдела профилактики рискованного поведения несовершеннолетних и организации СПТГБУ СО ЦППМСП «Ладо»

**Бударкова Надежда Евгеньевна** – педагог-психолог отдела профилактики рискованного поведения несовершеннолетних и организации СПТГБУ СО ЦППМСП «Ладо»

**Сидоров Алексей Валерьевич -** педагог-психолог отдела профилактики рискованного поведения несовершеннолетних и организации СПТ ГБУ СО ЦППМСП «Ладо»

**ТЕЗАУРУС**

**РФ –** Российская Федерация

**ЕМ –** Единая методика

**СПТ -** Социально-психологическое тестирование

**ГАК** – Государственный антинаркотический комитет

Настоящие методические рекомендации разработаны с целью содействия в организации проведения социально-психологического тестирования по единой методике, а также соблюдению единого стандарта проведения данной методики в условиях образовательных учреждений.

**Содержание**

|  |  |
| --- | --- |
| Введение……………………………………………………………………………………… | 4 |
| 1. | Нормативно-правовая база социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций по единой методике………………………… | 6 |
| 2. | Этапы организации и проведения социально-психологического тестирования…………………………………………………….................................... | 8 |
| 3. | Единая методика социально-психологического тестирования. ……………………. |  9 |
| 3.1. | Общие положения……………………………………………………………………… | 9 |
| 3.2. | Описание единой методики социально-психологического тестирования…………. | 10 |
| 3.3. | Ограничения использования единой методики социально-психологического тестирования……………………………………………………………………………... | 11 |
| 3.4. | Принципы построения и проведения методики…………………………………….. | 12 |
| 4. | Алгоритм проведения Единой методики социально-психологического тестирования в образовательной организации………………………………………………….. | 13 |
| Приложение 1 ……………………………………………………………………………....... | 18 |
| Приложение 2………………………………………………………………………………… | 20 |
| Приложение 3………………………………………………………………………………… | 22 |
| Приложение 4………………………………………………………………………………… | 24 |
| Приложение 5………………………………………………………………………………… | 26 |
| Приложение 6………………………………………………………………………………… | 28 |
| Приложение 7………………………………………………………………………………… | 40 |
| Приложение 8………………………………………………………………………………… | 42 |
| Приложение 9………………………………………………………………………………… | 44 |
| Приложение 10……………………………………………………………………………….. | 46 |
| Приложение 11……………………………………………………………………………….. | 48 |
| Приложение 12……………………………………………………………………………….. | 49 |
| Приложение 13 ………………………………………………………………………………. | 50 |
| Приложение 14 ………………………………………………………………………………. | 54 |
| Приложение 15 ………………………………………………………………………………. | 55 |
| Приложение 16 ………………………………………………………………………………. | 62 |
| Приложение 17 ………………………………………………………………………………. | 65 |
| Приложение 18 ………………………………………………………………………………. | 68 |

**Введение**

Распространенность употребления психоактивных веществ (далее – ПАВ) среди несовершеннолетних и молодёжи на протяжении многих лет продолжает оставаться одной из ведущих социально значимых проблем нашего общества, определяющих острую необходимость организации решительного и активного противодействия.

Одним из наиболее активных участников процесса профилактики зависимости от ПАВ в Российской Федерации является система образования. Имеющийся у нее профессиональный, организационный ресурс, а также сфера ее социального влияния позволяют обеспечивать комплексное, системное воздействие на целый ряд социальных групп, прежде всего, несовершеннолетних и молодёжи, а, следовательно, вносить существенный вклад в формирование культуры здорового и безопасного образа жизни у подрастающего поколения.

Организация работы в образовательной среде по вопросам профилактики употребления обучающимися ПАВ нуждается в комплексном и непрерывном осмыслении результатов, оценке работы с точки зрения воспитывающего, развивающего ресурсов подростков, их потенциала.

При написании Методических рекомендаций учитывалось, что смысловое и содержательное наполнение профилактической работы заключается в формировании политики образовательной организации в области профилактики зависимостей с участием самих детей, педагогов, родителей (законных представителей) и других заинтересованных лиц, организаций, а не только в информировании о вреде наркотиков и других психоактивных веществ. Политика в области профилактики предусматривает наличие программ, которые развивают личность обучающихся (навыки уверенного поведения, повышения самооценки, разрешения конфликтов, «цифровой гигиены» и других). Программ, предоставляющих возможности к самореализации, в том числе по принципу замещения, программы повышения компетентности для администрации, педагогов и родителей.

Аспектом системы профилактики в образовательной среде является понимание, что профилактическая работа напрямую связана с возможностями образовательной организации, которые превосходят другие социальные институты, включая возможности профилактики в семье. Важно сформировать компетентную психолого-педагогическую позицию у каждого педагога, у всей междисциплинарной команды по анализу устройства самого образовательного процесса, уклада школы, колледжа, как пространства, имеющего собственное профилактирующее содержание, способности к изменению и выстраиванию взаимодействия с партнерами исходя из специфики социокультурной ситуации конкретной образовательной организации. Не менее значимым является аспект соответствия программ воспитательной работы возрастным особенностям обучающихся, тенденциям подростковых сообществ, в том числе в социальных сетях, отвечающих на запросы взросления и корректное, гибкое воздействие на формирование ценностно-смысловой сферы личности несовершеннолетнего как ключевых факторов сопротивляемости негативным явлениям. Кроме того, компетентность педагогов, родителей в вопросах формирования зависимостей, их первых признаков, технологий помощи при раннем выявлении рисков, в том числе использования результатов социально-психологического тестирования обучающихся как способа раннего выявления «группы риска» по возможному вовлечению в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ, обеспечивает оценку дефицитов и ресурсов образовательной среды, социума подростков, формирует целевые ориентиры организации профилактической работы в данном направлении.

Социально-психологическое тестирование, являясь инструментом для построения адресной профилактической работы, позволяет определить конкретные зоны приложения усилий специалистов. Педагогическое сообщество должно понимать, что каждая ситуация, в которую вовлечен обучающийся, в том числе в рамках реализации образовательного и воспитательного процесса школы или колледжа, имеет свое воспитательное и профилактическое воздействие и воспитательный потенциал. Предложенный порядок проектирования профилактической работы образовательной организации выстроен с опорой на существующую вертикальную модель реализации государственных задач в предотвращении раннего вовлечения в немедицинское наркопотребление, через реализацию задач образовательной организации при построении полифункциональной модели образовательной среды, как системного профилактирующего пространства, содействующего в себе спектр ресурсов на всех уровнях реализации.

**1. Нормативно-правовое обеспечение проведения социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций по единой методике**

Настоящие Методические рекомендации по подготовке и проведению социально-психологического тестирования лиц, обучающихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования (далее – Методические рекомендации), разработаны в соответствии с нормативно-правовыми документами (ссылка на нормативно-правовые документы <https://cloud.mail.ru/public/3MtZ/3MXycqG2C>):

1. Федеральный закон от 24 июня 1999 года № 120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (с изменениями и дополнениями)
2. Федеральный закон от 8 января 1998 № 3-ФЗ (ред. от 26.07.2019) «О наркотических средствах и психотропных веществах» Статья 53.4. Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ
3. Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
4. Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года (утвержденной Указом Президента Российской Федерации № 690 от 9 июня 2010 года)
5. Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде (утвержденной Министерством образования и науки РФ от 5 сентября 2011 года)
6. Решение Государственного антинаркотического комитета (протокол от 11 декабря 2017 г. № 35 и протокол от 24 декабря 2018 г. № 39)
7. Приказ Минпросвещения России от 20 февраля 2020 года № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях»
8. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования»
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 октября 2014 г. № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» (с изменениями и дополнениями)
10. Приказ Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области от 16.06.2020 № 134-И «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на профилактику незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики».

На основе перечисленных документов определен порядок действий образовательных организаций при проведении социально-психологического тестирования, который представлен на схеме 1.

Организованная таким образом, в рамках одного учебного года, работа позволяет сохранять целевой контингент профилактической деятельности образовательной организации, следуя принципам системности и средовой обусловленности.

* Проводится информационно-разъяснительная работа с родителями и мотивационная работа с обучающимися, с целью повышение активности обучающихся и снижение количества отказов от СПТ и ПМО

с 1 сентября

по 15 сентября

до 3 ноября

с 15 сентября

по 30 октября

* Организация и проведение СПТ
* По итогам тестирования направляется акт передачи результатов в орган исполнительной власти, осуществляющий государственное управление в сфере образования, Региональному оператору

ноябрь-

декабрь

* Проводится анализ полученных результатов
* Оказывают содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся
* По результатам СПТ корректируют и реализуют планы профилактической работы

январь-май

Схема 1. Порядок действий образовательных организаций при проведении СПТ

**2. Этапы организации и проведения социально-психологического тестирования по единой методике**

*1.* *Информационно – аналитический.* В рамках данного этапа проводится мониторинг и анализ данных о благополучии в отношении социальных рисков в образовательном учреждении. Данный этап работы позволяет получить конкретные сведения о статистике по факторам риска, проанализировать причинно-следственные связи, соотнести с результатами предыдущих мониторингов, опросов в образовательном учреждении.

*2.* *Информационно – мотивационный.* В рамках данного этапа организаторами проводится информационно-разъяснительная работа со всеми участниками процесса: детьми и молодежью, их родителями (законными представителями), сотрудниками образовательных учреждений, в которых обучаются тестируемые. Разъяснения даются на родительских и классных собраниях, через выпуск специальных бюллетеней и методических рекомендаций, а также с использованием буклетов, разработанных для родителей и обучающихся. Также на данном этапе осуществляется сбор добровольных письменных согласий на проведение тестирования.

*3. Основной.* Проведение социально-психологического тестирования по единой методике.

В соответствии с Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях» социально-психологическому тестированию (далее - СПТ) подлежат обучающиеся общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций (далее – образовательные организации) достигших возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации.

Проведение СПТ в отношении обучающихся, осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы, реализуемые для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, расстройствами аутического спектра, со сложными дефектами, носит рекомендательный характер.

*3. Отчетный.* На данном этапе осуществляется сбор статистической и аналитической информации.

Результаты социально-психологического тестирования рекомендуется использовать в качестве диагностического компонента воспитательной деятельности образовательной организации. Данные, полученные с помощью ЕМ СПТ, дают возможность оказания обучающимся своевременной адресной психолого-педагогической помощи. На основании результатов ЕМ СПТ для обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в зависимое поведение рекомендуется разрабатывать индивидуальные или групповые профилактические программы.

*4. Организационно – профилактический.* По итогам тестирования рекомендуется уточнить план организации профилактической и воспитательной работы в образовательном учреждении и провести психолого-педагогическую работу, направленную на сохранение и укрепление психического здоровья обучающихся образовательного учреждения, на профилактику развития деструктивных форм поведения, обеспечить консультативную деятельность педагога-психолога по полученным результатам для тестируемых и их родителей (законных представителей).Благодаря персонализированным результатам, полученным по итогам проведенного тестирования, возможно оказание адресной помощи как в индивидуальной, так и в групповой формах.

**3. Единая методика проведения социально-психологического тестирования**

**3.1. Общие положения**

1. Правообладателем методики является Министерство просвещения Российской Федерации. В частности, это означает, что вся методика и никакая часть этой методики не может передаваться теми, кто имеет к ней доступ, третьим лицам посредством мобильных приложений, электронной почты, фотографий, изготовлением копий и пр., а также быть опубликована в каком-либо виде в общем доступе посредством сети Интернет, СМИ, печатных материалов или иных способов, не указанных здесь, с целью всеобщего ознакомления с ней.
2. На основании письма Министерства просвещения Российской Федерации от 03.07.2019 № 07-4416, поручения Государственного антинаркотического комитета (протокол от 11 декабря 2017 года № 35) с 2019/2020 учебного года использование Единой методики социально-психологического тестирования (далее – ЕМ СПТ) является обязательным для образовательных организаций всех субъектов Российской Федерации.
3. ЕМ СПТ предназначена для выявления латентной и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста.
4. Данная методика осуществляет оценку вероятности вовлечения в аддиктивное поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты, воздействующих на обследуемых. Выявляет повышенную и незначительную вероятность вовлечения в зависимое поведение.
5. Данная методика не может быть использована для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости респондента.
6. В соответствии с действующими нормативно-правовыми актами социально-психологическое тестирование обучающихся проводится конфиденциально и не предполагает представления персональной информации о его результатах в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих управление в сфере здравоохранения и иные органы и учреждения систем профилактики.
7. В соответствии с приказом Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области от 16.06.2020 № 134-И Региональным оператором по организации и проведению социально-психологического тестирования среди обучающихся в муниципальных образовательных, государственных профессиональных образовательных организациях и организациях высшего профессионального образования Свердловской области назначен ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо».
8. В тестировании принимают участие обучающиеся 7-11 классов общеобразовательных организаций, студенты профессиональных образовательных организаций, а также студенты образовательных организаций высшего профессионального образования. Возраст респондентов с 13 до 18 лет включительно.
9. Организация социально-психологического тестирования особых категорий обучающихся (с особыми образовательными потребностями, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей) осуществляется в соответствии со статьей 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» в соответствии с которой освобождение особых категорий обучающихся (с особыми образовательными потребностями, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей) не предусмотрено, при получении добровольных информированных согласий родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших 15 лет, и добровольных информированных согласий, обучающихся старше 15 лет.
10. Проведение Единой методики социально-психологического тестирования допускается исключительно в формате онлайн-тестирования. Доступ к единой методике социально-психологического тестирования будет обеспечен через онлайн-сервис тестирования. При условии отсутствия технической возможности прохождения обучающимися обследования в таком виде, по согласованию с Региональным оператором возможно его проведение с использованием компьютеров, на которых обучающиеся будут отвечать на утверждения методики в специальном файле формата Excel.
11. С целью получения максимально достоверных результатов диагностики **не допускается** предварительное ознакомление обучающихся с данной методикой, а также предварительное и повторное прохождение тестирования.
12. В соответствии с Федеральным законом № 152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных», обучающийся допускается к тестированию только после получения от него (если ему на момент проведения тестирования исполнилось 15 лет), или от его родителей (законных представителей) информированного согласия на участие в социально-психологическом тестировании. Отказ от участия в тестировании заполняет обучающийся, достигший возраста пятнадцати лет или один из родителей (законных представителей) в том случае, если обучающийся не достиг возраста пятнадцати лет. Так как в соответствии с действующим законодательством представителями интересов обучающегося до достижения им совершеннолетия являются его родители (или иные законные представители), то в случае, если обучающийся, достигший возраста пятнадцати лет, пишет отказ от участия в тестировании, то руководителем образовательной организации может быть принято согласие на участие обучающегося в данном обследовании от его законных представителей, а с участником тестирования с целью формирования позитивной установки на данный вид обследования и получения достоверных данных проводится дополнительная мотивационная беседа. В ситуации, если до начала проведения тестирования с учащегося или его законных представителей не было взято согласие на участие в тестировании и не был написан отказ от прохождения данной процедуры, то данный обучающийся не может быть допущен к прохождению Единой методики социально-психологического тестирования.

**3.2. Описание единой методики социально-психологического тестирования**

Цель тестированияопределена Федеральным законом от 07.06.2013 № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» (далее – Федеральный закон 120-ФЗ) как раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Проведение социально-психологического тестирования на территории Свердловской области, согласно Письма № 07-4416 от 03.07.2019 от Министерства просвещения Российской Федерации рекомендовано с использованием Единой методики социально-психологического тестирования, разработанной специалистами МГУ им. М.В. Ломоносова и ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей», под руководством кандидата психологических наук Дмитрия Викторовича Журавлева, по заказу Государственного антинаркотического комитета.

ЕМ СПТ является опросником и состоит из набора вопросов, которые позволяют определить степень психологической устойчивости обучающихся в трудных жизненных ситуациях, а также выявить обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в дезадаптивные формы поведения.

Форма проведения тестирования выбирается в зависимости от возраста респондента от 13 до 18 лет включительно и представлена в трех вариантах:

* Форма «А» содержит 110 утверждений, предназначена для тестирования учащихся 7 – 9 классов;
* Форма «В» содержит 140 вопросов для тестирования учащихся 10 – 11 классов;
* Форма «С» содержит 140 утверждений для тестирования студентов средних профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования.

Основной особенностью ЕМ СПТ является то, что она предназначена для выявления латентной и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста. Данная методика осуществляет оценку вероятности вовлечения в аддиктивное поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты, воздействующих на обследуемых. Выявляет повышенную и незначительную вероятность вовлечения в зависимое поведение. Соответственно, если с данной группой своевременно начать работу и устранить (минимизировать) факторы риска, способствующие возникновению дезадаптивных форм поведения, повысить факторы защиты, то повышается возможность благоприятного прогноза. Таким образом, ЕМ СПТ позволяет оценить не самого обучающегося, а его субъективное восприятие социально-психологических условий, в которых он находится. Для повышения психологической устойчивости обучающегося достаточно знать основные характеристики и выраженности показателей, чтобы сформировать персональную и групповую профилактическую работу с учетом развития недостающих компетенций (см. Руководство по использованию методики СПТ на сайте [centerlado.ru](http://centerlado.ru/) в разделе «Методические материалы» «Социально-психологическое тестирование обучающихся ОО в 2020-2021 учебном году»).

Организация социально-психологического тестирования обучающихся в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ Законом возлагается на образовательные организации.

Приказом Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2020 г. № 59 утвержден Порядок проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях (далее - Порядок).

Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего профессионального образования проводится в два этапа:

1. Социально-психологическое тестирование
2. Профилактические медицинские осмотры

Этапы взаимосвязаны и последовательны.

**3.3. Ограничения использования единой методики социально-психологического тестирования**

*Методика не может быть использована для формулировки заключения
о наличии наркотической или иной зависимости респондента.*

Результаты СПТ рекомендуется использовать в качестве диагностического компонента профилактической и воспитательной деятельности образовательной организации. Данные, полученные с помощью ЕМ СПТ, дают возможность оказания обучающимся своевременной адресной психолого-педагогической помощи. На основании результатов ЕМ СПТ для обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в зависимое поведение рекомендуется разрабатывать индивидуальные или групповые профилактические программы.

К организации проведения социально-психологического тестирования в субъекте Российской Федерации и интерпретации его результатов допускаются специалисты, имеющие высшее психологическое образование и прошедшие обучение по использованию, ЕМ СПТ.

Методика полностью или какая-либо ее часть не может находиться в открытом доступе для всеобщего ознакомления (письмо Минпросвещения России от 3 июля 2019 г. № 4416-дсп).

**3.4. Принципы построения и проведения методики**

*Научность.* Все результаты и выводы, получаемые с помощью методики, формируются на основе научных подходов и подтверждаются статистическими методами обработки данных.

*Конфиденциальность.* Каждому обучающемуся, принимающему участие в тестировании, присваивается индивидуальный код участника, который делает невозможным персонификацию данных. Список индивидуальных кодов и соответствующих им фамилий хранится в образовательной организации в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Нарушение условий сбора, хранения, нераспространения конфиденциальной информации предусматривает административную (согласно ст. 13.11 КоАП РФ), уголовную (137, 140, 272 ст. УК РФ), гражданско-правовую (ст. 15, 151 Гражданского Кодекса, ст. 24 Закона «О персональных данных») ответственность.

*Добровольность.* Тестирование обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии их информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании (далее – информированное согласие). Тестирование обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии информированного согласия одного из родителей или иного законного представителя.

*Достоверность.* В методике используется трехступенчатый алгоритм селекции недостоверных ответов, что позволяет исключить результаты обучающихся, отвечающих на вопросы не откровенно или формально.

*Принцип развития*. По итогам использования методики в образовательных организациях субъектов Российской Федерации не исключаются уточнения и изменения в перечне исследуемых показателей и алгоритмах обработки результатов.

*Принцип единообразия проведения*. С целью получения достоверных сопоставимых результатов, процедура проведения ЕМ СПТ должна соответствовать единому стандарту проведения.

**4. Алгоритм проведения Единой методики социально-психологического тестирования в образовательной организации**

**С целью осуществления единого стандарта проведения ЕМ СПТ в задачи образовательной организации (муниципальной, государственной, частной, ведомственной, федеральной) входит:**

1. Назначить работника, ответственного за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ. Ответственный за профилактическую работу в образовательной организации назначается приказом директора. В случае замены ответственного работника образовательной организацией издается новый приказ, в трехдневный срок информация о данных изменениях сообщается Региональному оператору.
2. Составить план мероприятий по организации и проведению ЕМ СПТ (Приложение 1) с учетом информационно-мотивационной кампании для педагогов, обучающихся и их родителей/законных представителей, а также графика тестирования обучающихся, в соответствии с прилагаемым графиком проведения тестирования в образовательных организациях, утвержденного Региональным оператором (см. на сайте [centerlado.ru](http://centerlado.ru/) в разделе «Методические материалы» «Социально-психологическое тестирование обучающихся ОО в 2020-2021 учебном году»).
3. Включить все мероприятия по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся в годовой план по профилактической/воспитательной работе на уровне образовательной организации.
4. Издать приказ о проведении тестирования с назначением ответственного, сроков проведения, определения возрастной группы обучающихся, подлежащих тестированию согласно приказу Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области № 134-И от 16.06.2020 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на ранее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики» для общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций (Приложение 2) и согласно приказу Минобрнауки России от 20 февраля 2020 г. № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования» для образовательных организаций высшего образования (Приложение 3).
5. Издать приказ о создании Комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования (далее - Комиссия), и утвердить ее состав численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся. В состав Комиссии в обязательном порядке включаются: руководитель образовательной организации, технический специалист (системный администратор), обеспечивающий бесперебойный доступ к ресурсу, на котором размещена методика, и педагог-психолог образовательной организации. При необходимости состав Комиссии может быть расширен (Приложение 4 - для общеобразовательный и профессиональных образовательных организаций), (Приложение 5 – для образовательных организаций высшего образования). Руководитель образовательной организации, члены Комиссии, лица, проводящие тестирование, несут административную и уголовную ответственность за разглашение конфиденциальной информации, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.
6. Провести в установленные сроки, предусмотренные планом, предварительную работу с обучающимися, родителями (законными представителями) и педагогами по информированию (разъяснению) принципов, этапов тестирования, об условиях тестирования и его продолжительности, роли в воспитательном процессе социально-психологического тестирования и т.п. (см. Методические рекомендации по организации проведения информационно-мотивационной работы с участниками образовательного процесса по формированию позитивного отношения к социально-психологическому тестированию лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования на сайте [centerlado.ru](http://centerlado.ru/) в разделе «Методические материалы» «Социально-психологическое тестирование обучающихся ОО в 2020-2021 учебном году»).

Особое внимание уделяется разъяснению целей, задач, принципов проведения ЕМ СПТ, мерам, направленным на защиту конфиденциальной информации, полученной в результате тестирования по ЕМ СПТ.

1. Получить добровольные информированные согласия (отказ) от родителей/законных представителей обучающихся, не достигших возраста 15 лет, либо добровольные информированные согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании и профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение 6).
2. Утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (Приложение 7 – для общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций), (Приложение 8 – для образовательных организаций высшего образования).
3. Утвердить расписание тестирования по времени, классам/учебным группам, кабинетам/аудиториям (Приложение 9 – для общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций), (Приложение 10 – для образовательных организаций высшего образования).
4. Обеспечить техническую возможность для проведения тестирования в электронной форме ЕМ СПТ.
5. Обеспечить бесперебойную работу ИТС «Интернет» на период проведения электронного тестирования.
6. После получения приглашения авторизоваться на сайте [http://spt.nashi-deti66.ru/](http://spt.nashi-deti66.ru/%20) Сгенерировать инвайты (код и пароль) участникам тестирования (см. Руководство пользователя по работе с системой социально-психологического тестирования на сайте [centerlado.ru](http://centerlado.ru/) в разделе «Методические материалы» «Социально-психологическое тестирование обучающихся ОО в 2020-2021 учебном году»).
7. Список индивидуальных инвайтов хранится в образовательной организации в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 г.№ 152-ФЗ «О персональных данных».
8. Организовать тестирование с использованием ЕМ СПТ.
9. Осуществлять контроль за прохождением тестирования в формате ЕМ СПТ.
10. Обеспечить обмен оперативной информацией с Региональным оператором, муниципальным оператором/куратором по проведению тестирования.
11. По окончании тестирования в течение 3-х дней ответственному лицу за тестирование обеспечить своевременное предоставление Акта результатов тестирования (Приложение 11) для общеобразовательных организаций в Управление образования, для профессиональных организаций и образовательных организаций высшего образования – Региональному оператору (Приложение 12), с целью обобщения информации и передачи ее в Министерство образования и молодёжной политики Свердловской области.
12. Обеспечить передачу всех итоговых данных тестирования муниципальному оператору/куратору, на территории которого находится образовательная организация, для профессиональных организаций – Региональному оператору, по установленным формам в установленные сроки (Приложение 13).
13. Обеспечить обратную связь обучающимся, родителям по результатам тестирования.
14. Обеспечить конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа при хранении и использовании документов и персональных данных (списков и кодов учащихся, добровольных информированных согласий). Хранение данных на электронном носителе осуществляется в деперсонифицированном виде.
15. По итогам проведения социально-психологического тестирования издать приказ (Приложение 14), при необходимости внести дополнения (изменения) в планы профилактической и воспитательной работы (Приложение 15).
16. Оказать помощь организациям здравоохранения в организации профилактических медицинских осмотров, обучающихся в рамках межведомственного взаимодействия.
17. Обеспечить передачу поименных списков обучающихся, давших согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет, либо родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет в организацию здравоохранения по установленному акту приема-передачи (Приложение 16 – для общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций), (Приложение 17 – для образовательных организаций высшего образования). Сканированную копию акта приема-передачи поименных списков и информированных добровольных согласий руководителям общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций за тестирование направить в Управление образования, далее Региональному оператору на почту lado-monitoring@mail.ru в срок до 20 ноября 2020 года для обобщения информации и передачи ее в Министерство образования и молодёжной политики Свердловской области.
18. Провести оценку эффективности профилактической работы в образовательной организации в целом, а также в коллективах, обучающихся (класс/учебная группа, параллель) (см. Приложение 15 «План профилактики»).
19. Осуществлять иные функции и полномочия, необходимые для организации и проведения тестирования в образовательных организациях.

Для эффективной организации тестирования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципальным органам управления в сфере образования рекомендовано определить ответственное лицо – муниципального оператора/куратора тестирования.

**В целях обеспечения качественной организации процедуры тестирования в подведомственных образовательных организациях муниципальные органы управления в сфере образования осуществляют следующие полномочия:**

1. Оказывают помощь подведомственным образовательным организациям в организации и проведении социально-психологического тестирования обучающихся.
2. Транслируют в подведомственные образовательные организации информацию от Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области и Регионального оператора.
3. Оказывают помощь в техническом сопровождении электронного формата проведения ЕМ СПТ, а также в обеспечении всем обучающихся, принимающих участие в социально-психологическом тестировании (организация подвоза, согласование расписания компьютерных классов и кабинетов, обеспечение договоренности с государственными образовательными организациями, расположенными на территории муниципалитета и имеющими в наличии необходимое количество компьютерной техники, Интернет и т.д.).
4. Направляют обобщенные по муниципалитету сведения Региональному оператору по установленным формам в установленные сроки на электронную почту lado-monitoring@mail.ru (Приложение 11,16, 18).
5. Осуществляют оценку общего по муниципалитету контингента обучающихся с высокой вероятностью вовлечения в зависимое поведение.
6. Муниципальный оператор/куратор несет ответственность за своевременность, достоверность и полноту передачи Региональному оператору тестирования сведений о результатах проведения тестирования в подведомственных (муниципальных) общеобразовательных организациях.
7. Оказывают помощь подведомственным общеобразовательным организациям по взаимодействию с органами здравоохранения по подготовке к проведению профилактических медицинских осмотров обучающихся. Контролирует передачу подведомственными общеобразовательными организациями результатов социально-психологического тестирования в определенные Министерством здравоохранения Свердловской области учреждения здравоохранения по Актам передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся для прохождения профилактического медицинского осмотра.
8. Осуществляют оценку эффективности профилактической работы на уровне муниципалитета в разрезе подведомственных образовательных организаций.
9. Вносят изменения в муниципальный план воспитательной работы с учетом результатов социально-психологического тестирования.
10. Реализуют муниципальный план воспитательной работы.
11. Осуществляют корректировку муниципальных программ (планов) профилактической работы.
12. Осуществляют иные функции и полномочия, необходимые для качественной организации и проведения тестирования в муниципальных общеобразовательных организациях.

Для организации социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, расположенных на территории Свердловской области, Министерство образования и молодёжной политики Свердловской области назначает Регионального оператора тестирования (далее – Региональный оператор).

**Региональный оператор в целях обеспечения качественной организации процедуры тестирования в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, расположенных на территории Свердловской области, осуществляет следующие полномочия:**

1. Проводит консультационную и просветительскую деятельность по организации и проведению тестирования в образовательных организациях, расположенных на территории Свердловской области.
2. Координирует методическое сопровождение внедрения ЕМ СПТ обучающихся образовательных организаций Свердловской области.
3. Проводит информационную компанию (обучающие вебинары для лиц, ответственных за проведение ЕМ СПТ в муниципальных и государственных образовательных организациях по работе с ЕМ СПТ).
4. Обеспечивает образовательные организации, подлежащие СПТ, рекомендациями по проведению информационно-мотивационной компании для педагогических работников, обучающихся, родителей (законных представителей).
5. Обеспечивает образовательные организации инструкцией по ЕМ СПТ для специалистов, ответственных за проведение СПТ в муниципальных и государственных образовательных организациях.
6. Разрабатывает график проведения СПТ по муниципалитетам, а также по государственным профессиональным образовательным организациям и образовательным организациям высшего образования.
7. Осуществляет контроль за проведением СПТ в образовательных организация Свердловской области.
8. Осуществляет техническое сопровождение функционирования электронной системы тестирования по ЕМ СПТ.
9. Формирует реестр муниципальных и государственных образовательных организаций, которые подлежат тестированию для обеспечения электронного тестирования.
10. Проверяет корректность обработки и анализа данных при помощи тестовых заданий (1000 человек) при необходимости.
11. Собирает сводную информацию от муниципальных кураторов о результатах тестирования в подведомственных общеобразовательных организациях на территории муниципальных органов управления в сфере образования, расположенных на территории Свердловской области.
12. Обрабатывает и анализирует полученную информацию о результатах тестирования, запрашивает необходимые для уточнения сведения посредством телефонной и электронной связи.
13. Формирует сводный отчет по Свердловской области, округам, муниципалитетам.
14. Формирует рейтинг образовательных организаций по количеству обучающихся с повышенной вероятностью формирования зависимого поведения (в процентном соотношении).
15. Разрабатывает дополнительные меры по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ по результатам СПТ.
16. Направляет аналитический отчет о результатах тестирования в Министерство образования и молодёжной политики Свердловской области.
17. Осуществляет иные функции и полномочия, необходимые для организации и качественного проведения тестирования в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Свердловской области.

**Приложение 1**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №1

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**План-график проведения социально-психологического тестирования по Единой методике обучающихся**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование образовательной организации)

**направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ учебном году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Мероприятия** | **Сроки** | **Ответственный** **исполнитель** |
| 1. | Назначение ответственных лиц за организацию, проведение тестирования обучающихся |  |  |
| 2. | Создание комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования с утверждением ее состава из числа работников образовательной организации |  |  |
| 3. | Проведение мероприятий по организации работы с обучающимися, их родителями и педагогами, направленных на мотивирование обучающихся к участию в социально-психологическом тестировании:- педагоги- родители- обучающиеся |  |  |
| 4. | Получение от обучающихся, достигших 15 лет, или от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших 15 лет, письменного информированного согласия/несогласия на проведение тестирования на родительских и ученических собраниях; согласие на прохождение профилактического медицинского осмотра |  |  |
| 5. | Составление списков обучающихся по итогам получения от обучающихся, их родителей (законных представителей) информированных согласий |  |  |
| 6. | Утверждение расписания тестирования по классам/группам и кабинетам/аудиториям |  |  |
| 7. | Участие в вебинаре ответственных лиц, организуемом Региональным оператором при поддержке Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области, по организационно-технологическим аспектам проведения СПТ |  |  |
| 9. | Проведение социально-психологического тестирования по единой методике |  |  |
| 10. | Подготовка Акта результатов СПТ |  |  |
| 11. | Подготовка и предоставление отчета об организации СПТ в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году  |  |  |
| 12. | Составление списка обучающихся, давших согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре |  |  |
| 13. | Передача по установленному акту приема-передачи поименных списков и информированных добровольных согласий в организацию здравоохранения, в муниципальный орган управления в сфере образования, Региональному оператору |  |  |
| 14. | Корректировка плана коррекционной и профилактической работы по результатам СПТ, как части плана профилактической/воспитательной работы |  |  |

Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка подписи)

М.П.

**Приложение 2**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_

**Общеобразовательные организации и профессиональные образовательные организации**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

(образец)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**О подготовке и проведении социально-психологического тестирования,**

**направленного на раннее выявление немедицинского**

**потребления наркотических средств и психотропных веществ**

В соответствии с п.п. 2-10 Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59, руководствуясь распоряжением Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области от 16.06.2020 г. № 134-И «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики»

Приказываю:

1. Провести социально-психологическое тестирование обучающихся, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – СПТ) по Единой методике в срок с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.
2. Утвердить план-график проведения ЕМ СПТ.
3. Назначить ответственное лицо за организацию и проведение СПТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.).
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. провести разъяснительные мероприятия для обучающихся и родителей (законных представителей), направленных на мотивирование обучающихся к участию в социально-психологическом тестировании и профилактическом медицинском осмотре, организовать получение от обучающихся, достигших возраста 15 лет либо от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет информированных добровольных согласий на участие в социально-психологическом тестировании и профилактическом медицинском осмотре.
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. обеспечить формирование списков обучающихся, на основании собранных информированных добровольных согласий.
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. обеспечить составление расписания проведения тестирования.
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) обеспечить проведение социально-психологического тестирования строго в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59, а также соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования.
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) обеспечить хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации добровольных информированных согласий (отказов) на участие в социально-психологическом тестировании и пакетов с результатами тестирования в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. обеспечить своевременное предоставление Акта результатов тестирования по установленной форме в муниципальный орган управления в сфере образования (Региональному оператору - для ПОО) для обобщения информации и передачи ее в Министерство образования и молодёжной политики Свердловской области.
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. обеспечить передачу поименных списков обучающихся, давших согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет либо родителей (законных представителей) обучающихся не достигших возраста 15 лет в организацию здравоохранения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по установленному акту приема-передачи. Сканированную копию акта приема-передачи результатов СПТ обучающихся для прохождения ПМО направить в муниципальный орган управления в сфере образования (Региональному оператору тестирования - для ПОО) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_г. для обобщения информации и передачи ее в Министерство образования и молодёжной политики Свердловской области.
11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. обеспечить своевременное предоставление отчета об организации тестирования по установленной форме в муниципальный орган управления в сфере образования (Региональному оператору - для профессиональных образовательных организаций) для обобщения информации и передачи ее в Министерство образования и молодёжной политики Свердловской области.
12. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

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

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

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

 (подпись)

 М.П.

 с Приказом ознакомлены:

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение 3**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Образовательные организации высшего образования**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

(образец)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**О подготовке и проведении социально-психологического тестирования,**

**направленного на раннее выявление немедицинского**

**потребления наркотических средств и психотропных веществ**

В соответствии с п. 3 ст. 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования»

Приказываю:

1. Провести социально-психологическое тестирование обучающихся, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – СПТ) по Единой методике в срок с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.
2. Утвердить план-график проведения ЕМ СПТ.
3. Назначить ответственное лицо за организацию и проведение СПТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.).
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. провести разъяснительные мероприятия для обучающихся, направленных на мотивирование их к участию в социально-психологическом тестировании и профилактическом медицинском осмотре, организовать получение от обучающихся информированных добровольных согласий на участие в социально-психологическом тестировании и профилактическом медицинском осмотре.
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. обеспечить формирование списков обучающихся, на основании собранных информированных добровольных согласий.
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. обеспечить составление расписания проведения тестирования.
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) обеспечить проведение социально-психологического тестирования строго в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 № 239, а также соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования.
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) обеспечить хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации добровольных информированных согласий (отказов) на участие в социально-психологическом тестировании и пакетов с результатами тестирования в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. обеспечить своевременное предоставление Акта результатов тестирования по установленной форме Региональному оператору для обобщения информации и передачи ее в Министерство образования и молодёжной политики Свердловской области.
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. обеспечить передачу поименных списков обучающихся, давших согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре в организацию здравоохранения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по установленному акту приема-передачи. Сканированную копию акта приема-передачи результатов СПТ обучающихся для прохождения ПМО направить Региональному оператору тестирования в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_г. для обобщения информации и передачи ее в Министерство образования и молодёжной политики Свердловской области.
11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ г. обеспечить своевременное предоставление отчета об организации тестирования по установленной форме Региональному оператору для обобщения информации и передачи ее в Министерство образования и молодёжной политики Свердловской области.
12. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

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

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

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

 (подпись)

 М.П.

 с Приказом ознакомлены:

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение 4**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Общеобразовательные организации и профессиональные образовательные организации**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

(образец)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**О создании и утверждении состава**

**комиссии, обеспечивающей организационно-**

**техническое сопровождение тестирования, направленного**

**на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

В целях организации психолого-педагогической работы, направленной
на сохранение и укрепление физического и психического здоровья обучающихся, а также профилактику потребления наркотических средств, в образовательных организациях Свердловской области в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», во исполнении Приказа Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области от 16.06.2020 г. № 134-И «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ с использованием единойметодики»

Приказываю:

1. Создать комиссию для обеспечения организационно-технического сопровождения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – Комиссия), в следующем составе:

 Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (должность, Ф.И.О.)

 Заместитель Председателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (должность, Ф.И.О.)

 Технический специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (должность, Ф.И.О.)

 Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О.)

1. Возложить персональную ответственность за соблюдение конфиденциальности информации, получаемой в результате тестирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О.)

1. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на руководителя образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О.)

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

(наименование должности руководителя

образовательной организации)

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

(подпись)

М.П.

с Приказом ознакомлены:

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение 5**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Образовательные организации высшего образования**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

(образец)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**О создании и утверждении состава**

**комиссии, обеспечивающей организационно-**

**техническое сопровождение тестирования, направленного**

**на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

В целях организации психолого-педагогической работы, направленной
на сохранение и укрепление физического и психического здоровья обучающихся, а также профилактику потребления наркотических средств в образовательных организациях Свердловской области, в соответствии с п. 3 ст. 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования»

Приказываю:

1. Создать комиссию для обеспечения организационно-технического сопровождения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – Комиссия), в следующем составе:

 Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (должность, Ф.И.О.)

 Заместитель Председателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (должность, Ф.И.О.)

 Технический специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (должность, Ф.И.О.)

 Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О.)

1. Возложить персональную ответственность за соблюдение конфиденциальности информации, получаемой в результате тестирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О.)

1. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на руководителя образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О.)

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

(наименование должности руководителя

образовательной организации)

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

(подпись)

М.П.

с Приказом ознакомлены:

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное согласие**

ФОРМА №2

 Директору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольное информирование согласие родителя (законного представителя) обучающегося,**

**не достигшего возраста 15 лет** **на участие в социально-психологическом тестировании,**

**направленном на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью), являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося) «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается фактический адрес проживания, обучающегося), **даю** свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 20\_\_\_ /20\_\_\_\_ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о моем ребенке, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное согласие**

ФОРМА №3

 Директору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. обучающегося)

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

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольное информирование согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет,** **на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося полностью), «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживаю по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается фактический адрес проживания обучающегося), **даю** свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 20\_\_\_ /20\_\_\_\_ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о себе, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс (группу) в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное согласие**

ФОРМА №4

 Ректору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. обучающегося)

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

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольное информирование согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет,** **на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося полностью), «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживаю по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается фактический адрес проживания обучающегося), **даю** свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 20\_\_\_ /20\_\_\_\_ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 20.02.2020 № 239 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о себе, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс (группу) в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированный отказ**

ФОРМА №5

 Директору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. родителя, законного представителя)

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

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольный информированный отказ родителя (законного представителя)**

**от прохождения социально-психологического тестирования по Единой методике обучающегося,**

**не достигшего возраста 15 лет**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. полностью)

- родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать Ф.И.О. ребенка, год рождения)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения моим ребенком социально-психологического тестирования по Единой методике в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированный отказ**

ФОРМА №6

 Директору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. обучающегося)

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

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольный информированный отказ**

**от прохождения социально-психологического тестирования по Единой методике обучающегося,**

**достигшего возраста 15 лет**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. полностью, год рождения)

обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения мною социально-психологического тестирования по Единой методике в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированный отказ**

ФОРМА №7

 Ректору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. обучающегося)

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

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольный информированный отказ**

**от прохождения социально-психологического тестирования по Единой методике обучающегося,**

**достигшего возраста 15 лет**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. полностью, год рождения)

обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название и номер образовательной организации, группа)

отказываюсь от прохождения мною социально-психологического тестирования по Единой методике в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 20.02.2020 № 239 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное согласие**

ФОРМА №8

 Директору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

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

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольное информирование согласие родителя (законного представителя) обучающегося,**

**не достигшего возраста 15 лет,** **на участие в профилактическом медицинском осмотре,**

**направленном на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью), являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается фактический адрес проживания обучающегося), даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в профилактическом медицинском осмотре в 20\_\_\_ /20\_\_\_\_ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического медицинского осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра осведомлен(а).

С Порядком проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное согласие**

ФОРМА №9

 Директору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. обучающегося)

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

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольное информирование согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет,**

**на участие в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление**

**немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося полностью), «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживаю по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается фактический адрес проживания обучающегося), даю свое добровольное согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре в 20\_\_\_ /20\_\_\_\_ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического медицинского осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра осведомлен(а).

С Порядком проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное согласие**

ФОРМА №10

 Ректору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. обучающегося)

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

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольное информирование согласие**

**на участие в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление**

**немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающегося,**

**достигшего возраста 15 лет,**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося полностью), «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживаю по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается фактический адрес проживания обучающегося), даю свое добровольное согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре в 20\_\_\_ /20\_\_\_\_ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического медицинского осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра осведомлен(а).

С Порядком проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированный отказ**

ФОРМА №11

 Директору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. родителя, законного представителя)

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

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольный информированный отказ родителя (законного представителя) обучающегося,**

**не достигшего возраста 15 лет**  **от участия в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. полностью)

- родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать Ф.И.О. ребенка, год рождения)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от участия моего ребенка в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического медицинского осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра осведомлен(а).

С Порядком проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированный отказ**

ФОРМА №12

 Директору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. обучающегося)

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

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольный информированный отказ от участия в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающегося, достигшего возраста 15 лет,**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. полностью, год рождения)

обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от участия в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического медицинского осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра осведомлен(а).

С Порядком проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 6**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированный отказ**

ФОРМА №13

 Ректору

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

 (наименование образовательной организации)

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

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

 (Ф.И.О. обучающегося)

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

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Добровольный информированный отказ от участия в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающегося, достигшего 15 лет**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. полностью, год рождения)

обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название и номер образовательной организации, группа)

отказываюсь от участия в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического медицинского осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра осведомлен(а).

С Порядком проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Дата

**Приложение 7**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

**Общеобразовательные организации и профессиональные образовательные организации**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

(образец)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**Об утверждении поименных списков обучающихся**

**для проведения социально-психологического тестирования,**

**направленного на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», во исполнении Приказа Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области от 16.06.2020 г. № 134-И «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики»

Приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения тестирования на \_\_\_ листах (форма №14 к приказу).
2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.)

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

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

с Приказом ознакомлены:

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение 7**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

ФОРМА №14

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**Поименный список обучающихся**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

**подлежащих социально-психологическому тестированию по Единой методике**

**в 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ учебном году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. обучающегося** | **Количество полных лет** | **Класс/учебная группа** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| Всего обучающихся, подлежащих тестированию в 20\_\_\_/20\_\_\_ уч. году: |
| % от общего количества обучающихся: |

Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка подписи)

М.П.

**Приложение 8**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

**Образовательные организации высшего образования**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

(образец)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**Об утверждении поименных списков обучающихся**

**для проведения социально-психологического тестирования,**

**направленного на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

В соответствии с п. 3 ст. 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования»

Приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения тестирования на \_\_\_ листах (форма №15 к приказу).
2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.)

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

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

с Приказом ознакомлены:

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение 8**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

ФОРМА №15

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**Поименный список обучающихся**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

**подлежащих социально-психологическому тестированию по Единой методике**

**в 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ учебном году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. обучающегося** | **Количество полных лет** | **Учебная группа** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| Всего обучающихся, подлежащих тестированию в 20\_\_\_/20\_\_\_ уч. году: |
| % от общего количества обучающихся: |

Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка подписи)

М.П.

**Приложение 9**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Общеобразовательные организации и профессиональные образовательные организации**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

(образец)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**Об утверждении расписания тестирования, направленного**

**на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ,**

**по классам (группам) и кабинетам (аудиториям)**

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», во исполнении Приказа Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области от 16.06.2020 г. № 134-И «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики»

Приказываю:

1. Утвердить расписание проведения социально-психологического тестирования по классам/учебным группам и кабинетам/аудиториям (Форма №16 к приказу).
2. Организовать процесс тестирования согласно утвержденному расписанию.
3. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.)

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

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

с Приказом ознакомлены:

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение 9**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №16

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**Расписание проведения социально-психологического тестирования обучающихся**

**в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

**в соответствие календарного плана на 20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Класс/учебная группа | Кабинет/аудитория | Дата проведения | Время начала проведения тестирования | Ответственный член комиссии |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка подписи)

М.П.

**Приложение 10**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Образовательные организации высшего образования**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

(образец)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**Об утверждении расписания тестирования, направленного**

**на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ,**

**по учебным группам и аудиториям**

В соответствии с п. 3 ст. 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования»

Приказываю:

1. Утвердить расписание проведения социально-психологического тестирования по учебным группам и аудиториям (Форма №17 к приказу).
2. Организовать процесс тестирования согласно утвержденному расписанию
3. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.)

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

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

с Приказом ознакомлены:

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение 10**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №17

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**Расписание проведения социально-психологического тестирования обучающихся**

**в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

**в соответствие календарного плана на 20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Учебная группа | Аудитория | Дата проведения | Время начала проведения тестирования | Ответственный член комиссии |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка подписи)

М.П.

**Приложение 11**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №18

**АКТ**

**результатов социально-психологического тестирования по Единой методике обучающихся**

**в общеобразовательной организации**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Образовательная организация (юридический адрес)** | **Ответственное лицо (ФИО ответственного за тестирование, контактная информация)** | **Общее кол-во обучающихся, подлежащих тестированию** | **Кол-во обучающихся прошедших тестирование** |
| **класс** | **всего** | **всего** | **% от общего количества** |
|  |  | 7 класс |  |  |  |
| 8 класс |  |  |  |
| 9 класс |  |  |  |
| 10 класс |  |  |  |
| 11 класс |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (Подпись) (Расшифровка подписи)

М.П.

**Приложение 12**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №19

**АКТ**

**результатов социально-психологического тестирования по Единой методике обучающихся**

**в профессиональной образовательной организации и образовательной организации**

**высшего образования**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Образовательная организация (юридический адрес)** | **Ответственное лицо (ФИО ответственного за тестирование, контактная информация)** | **Общее кол-во обучающихся, подлежащих тестированию** | **Кол-во обучающихся прошедших тестирование** |
|  **учебная группа** | **всего** | **всего** | **% от общего количества** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

  (Подпись) (Расшифровка подписи)

М.П.

**Приложение 13**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №20

**ОТЧЕТ**

**об организации социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ**

**в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование общеобразовательной организации)

|  |
| --- |
| 1. Мероприятия по организации работы с обучающимися, их родителями и педагогами, направленные на мотивирование обучающихся к участию в социально-психологическом тестировании |
| № п/п | Наименование мероприятия | Ответственный | Привлеченные специалисты | Целевая аудитория(кол-во) |
| педагоги | обучаю-щиеся | родители/законные представители |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| Всего, кол-во мероприятий: |  | Всего, кол-во педагогов, обучающихся, родителей/законных представителей: |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2. Информация об участии в социально-психологическом тестировании |
|  |  | Количество |
| 2.1. | Общее число классов, которые подлежат тестированию: |  |
|  | Из них: | 7 класс |  |
|  | 8 класс |  |
|  | 9 класс |  |
|  | 10 класс |  |
|  | 11 класс |  |
| 2.2. | Общее число классов, которые приняли участие в тестировании: |  |
|  | Из них: | 7 класс |  |
|  | 8 класс |  |
|  | 9 класс |  |
|  | 10 класс |  |
|  | 11 класс |  |
| 2.3. | Общее число обучающихся, подлежащих тестированию: |  |
|  | Из них: | 7 класс |  |
|  | 8 класс |  |
|  | 9 класс |  |
|  | 10 класс |  |
|  | 11 класс |  |
| 2.4. | Общее число обучающихся, которые приняли участие в тестировании: |  |
|  | Из них: | 7 класс |  |
|  | 8 класс |  |
|  | 9 класс |  |
|  | 10 класс |  |
|  | 11 класс |  |
| 2.5. | Общее число обучающихся, которые не приняли участие в тестировании: |  |
|  | Из них: | 7 класс |  |
|  | 8 класс |  |
|  | 9 класс |  |
|  | 10 класс |  |
|  | 11 класс |  |
| 2.6. | Число обучающихся, не прошедших тестирование, по причине: |  |
|  | Из них: | отказ |  |
|  | болезнь |  |
|  | иные причины |  |
| 2.7. | Количество обучающихся, результаты тестирования которых признаны недостоверными (резистентность выборки): |  |
|  | Из них: | 7 класс |  |
|  | 8 класс |  |
|  | 9 класс |  |
|  | 10 класс |  |
|  | 11 класс |  |

|  |
| --- |
| 3. Сведения об обучающихся, с повышенной вероятностью вовлечения в зависимое поведение по результатам тестирования |
| Численность участников СПТ с повышенной вероятностью вовлечения (ПВВ) | Структура ПВВ |
| чел. | % от числа подлежащих тестированию | Явная рискогенность («группа риска») | Латентная рикогенность (группа «повышенного внимания») |
| чел. | % от ПВВ | чел. | % от ПВВ |
|  |  |  |  |  |  |

Ответственный за организацию и проведение тестирования

в образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Телефон:

**Приложение 13**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №21

**ОТЧЕТ**

**об организации социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ**

**в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование профессиональной образовательной организации/образовательной организации высшего образования)

|  |
| --- |
| 1. Мероприятия по организации работы с обучающимися, их родителями и педагогами, направленные на мотивирование обучающихся к участию в социально-психологическом тестировании |
| № п/п | Наименование мероприятия | Ответственный | Привлеченные специалисты | Целевая аудитория(кол-во) |
| педагоги/кураторы групп | обучающиеся | родители/законные представители |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| Всего, кол-во мероприятий: |  | Всего, кол-во педагогов, обучающихся, родителей/законных представителей: |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2. Информация об участии в социально-психологическом тестировании |
|  |  | Количество |
| 2.1. | Общее число учебных групп, которые подлежат тестированию: |  |
|  | Из них: | 1 курс |  |
|  | 2 курс |  |
| 2.2. | Общее число учебных групп, которые приняли участие в тестировании: |  |
|  | Из них: | 1 курс |  |
|  | 2 курс |  |
| 2.3. | Общее число обучающихся, подлежащих тестированию: |  |
|  | Из них: | 1 курс |  |
|  | 2 курс |  |
| 2.4. | Общее число обучающихся, которые приняли участие в тестировании: |  |
|  | Из них: | 1 курс |  |
|  | 2 курс |  |
| 2.5. | Общее число обучающихся, которые не приняли участие в тестировании: |  |
|  | Из них: | 1 курс |  |
|  | 2 курс |  |
| 2.6. | Число обучающихся, не прошедших тестирование, по причине: |  |
|  | Из них: | отказ |  |
|  | болезнь |  |
|  | иные причины |  |
| 2.7. | Количество обучающихся, результаты тестирования которых признаны недостоверными (резистентность выборки): |  |
|  | Из них: | 1 курс |  |
|  | 2 курс |  |

|  |
| --- |
| 3. Сведения об обучающихся, с повышенной вероятностью вовлечения в зависимое поведение по результатам тестирования |
| Численность участников СПТ с повышенной вероятностью вовлечения (ПВВ) | Структура ПВВ |
| чел. | % от числа подлежащих тестированию | Явная рискогенность («группа риска») | Латентная рикогенность (группа «повышенного внимания») |
| чел. | % от ПВВ | чел. | % от ПВВ |
|  |  |  |  |  |  |

Ответственный за организацию и проведение тестирования

в образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Телефон:

**Приложение 14**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Общеобразовательные организации и профессиональные образовательные организации**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

(образец)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**Об итогах проведения социально-психологического**

**тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление**

**немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ**

По результатам социально-психологического тестирования обучающихся, проведенном в муниципальном общеобразовательном учреждении (образовательном организации профессионального образования) в период с\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_, на основании обобщенного анализа ответов

Приказываю:

1. Социально-психологическое тестирование признать проведенным в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», во исполнении Приказа Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области от 16.06.2020 г. № 134-И «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики».
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_г провести совещания сотрудников и родительские собрания для ознакомления педагогов и родителей (законных представителей) с результатами тестирования обучающихся.
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) внести изменения в план воспитательной и профилактической работы дополнения (изменения) с учетом полученных результатов.
4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

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

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

с Приказом ознакомлены:

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

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

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение 15**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №22

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**План профилактики девиантного поведения и употребления ПАВ среди обучающихся с учетом результатов социально-психологического тестирования**

 **на 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ учебный год**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Направления профилактической деятельности** | **Виды профилактической деятельности** | **Формы работы** | **Целевые аудитории** | **Дата, период** | **Ответственный** |
| **Анализ-планирование** |
| Анализ результатов СПТ | Подготовка отчета о результатах СПТ по ОО |  | Пед. коллектив |  | Заместитель по ВР, педагог-психолог |
| Сравнительный анализ состава и объема «группы риска» за предыдущий учебный год |  | Пед. коллектив |  | Заместитель по ВР, педагог-психолог |
| Подготовка отчета о реализации плана профилактики за предыдущий учебный год, анализ достижений и недостатков, эффективности используемых технологий и методов работы в профилактической деятельности |  | Пед. коллектив |  | Заместитель по ВР, педагог-психолог |
| Планирование профилактической деятельности | Разработка и утверждение комплексно-целевой программы профилактики негативных явлений среди обучающихся ОО |  | Пед. коллектив |  | Заместитель по ВР, педагог-психолог |
| Разработка рекомендаций по коррекции программы и плана профилактики негативных явлений среди обучающихся на основе анализа результатов СПТ (общий по ОО, классам/группам) |  | Пед. коллектив |  | Заместитель по ВР, педагог-психолог |
| **Информационно-просветительская деятельность** |
| **Информационно-просветительская деятельность с обучающимися** |
| Формирование информационной среды | Подготовка и размещение информационных материалов профилактической направленности (стенды, постеры, социальная реклама, сайт ОО) | - | Обучающиеся педагоги, родители.  | Обновление 1 раз в четверть  | Заместитель по ВР  |
| Персональное распространение справочно-информационных материалов  | Подготовка и распространение информационных материалов по профилактической тематике (буклеты, памятки и т.п.) | Совместные творческие дела | Обучающиеся 1-11 классов | В соответствии с тематикой мероприятий (опережающее информирование)  | Классные руководители, педагог-психолог, школьный актив  |
| Проведение информирующих мероприятий профилактической направленности  | Разъяснительная работа с обучающимися о целях и особенностях социально-психологического тестирования с целью получения добровольных информированных согласий на участие в социально-психологическом тестировании (информационная компания)  | Классный час | Обучающиеся 7 – 11 классов  | Сентябрь 1-2 неделя  | Классные руководители, педагог-психолог  |
| Проведение занятий профилактической тематики в соответствии с планами профилактики классных руководителей.  | Классный час, дискуссионный клуб, круглый стол  | Обучающиеся 1 – 11 классов  | 1 раз в четверть  | Классные руководители, школьный актив  |
|

|  |
| --- |
| **Информационно-просветительская деятельность с родителями**  |

 |
| Проведение информирующих мероприятий профилактической направленности | Разъяснительная работа с родителями (законными представителями) о целях и особенностях СПТ с целью получения добровольных информированных согласий на участие обучающихся в СПТ (информационная компания). Формирование позитивного отношения к СПТ | РС ППК  | Родители обучающихся 7 – 11 классов  | Сентябрь 1-2 неделя  | Заместитель по ВР, классные руководители, педагог-психолог  |
| Информирование о возможности получения психологической помощи в трудных жизненных ситуациях, о способах взаимодействия образовательной организации с системами и службами профилактики.  | Родительское собрание, психолого-педагогическая консультация | Родители обучающихся 1 – 11 классов  | Сентябрь  | Заместитель по ВР, классные руководители, педагог-психолог  |
| Ознакомление с индикаторами девиантного поведения и употребления ПАВ обучающимися.  | Родительское собрание, психолого-педагогическая консультация | Родители обучающихся 1 – 11 классов  | Сентябрь  | Заместитель по ВР, классные руководители, педагог-психолог  |
| Развитие профилактической компетентности родителей  | Проведение родительского всеобуча профилактической тематики в соответствии с планами профилактики классных руководителей.  | Родительское собрание, родительский лекторий (всеобуч), межведомственное взаимодействие  | Родители обучающихся 1 – 11 классов  | 5 раз в учебный год  | Педагог – психолог Классный руководитель  |
| Предоставление рекомендаций по формированию детско-родительских отношений и воспитанию в семье на основе результатов социально-психологического тестирования.  | Психологическая консультация  | Родители обучающихся 7 – 11 классов  | Январь  | Педагог – психолог Классный руководитель  |
| **Информационно-просветительская деятельность с педагогами и классными руководителями**  |
| Информирование педагогов и классных руководителей  | Информирование о результатах СПТ (по ОО в целом, по классам или учебным группам).  | Психологическая консультация, семинар, межведомственное взаимодействие | Классные руководители 7-11 классов  | Январь | Заместитель по ВР, педагог-психолог  |
| Предоставление рекомендаций классным руководителям/кураторам групп по коррекции плана профилактики негативных явлений среди обучающихся в класс/учебной группе.  | Психологическая консультация, семинар, межведомственное взаимодействие | Классные руководители 7-11 классов  | Январь  | Заместитель по ВР, педагог-психолог  |
| Информирование о способах взаимодействия ОО с системами и службами профилактики.  | Психологическая консультация, семинар, межведомственное взаимодействие | Классные руководители 7-11 классов  | Январь  | Заместитель по ВР, педагог-психолог  |
| Развитие профилактической компетентности педагогов-предметников и классных руководителей  | Обсуждение организационно-смысловых аспектов профилактической работы, формирование профилактической компетентности, развитие навыков поведения в сложных педагогических ситуациях.  | Психологическая консультация, семинар, межведомственное взаимодействие | Классные руководители 1-11 классов  | Август-Сентябрь  | Заместитель по ВР, педагог-психолог  |
| **Коррекционно-развивающая деятельность** |
| Коррекция социально-психологических факторов девиантного поведения в группе | Формирование навыков социальной адаптации и психологической устойчивости к трудным жизненным ситуациям у обучающихся в рамках профилактических и адаптационных программ, используемых в ОО | Групповой тренинг, групповые игры  | Обучающиеся 1-11 классов | Октябрь-Апрель  | Педагог-психолог  |
| Психологическая коррекция негативных моделей поведения и общения, развитие умений и навыков, направленных на личностный рост и адаптацию в социуме. Проведение активных и интерактивных мероприятий профилактической тематики с обучающимися в рамках профилактических и адаптационных программ, используемых в ОО | Групповой тренинг, групповые игры | Обучающиеся 1-11 классов | Октябрь-Апрель  | Педагог-психолог  |
| Формирование жизненных навыков и конструктивных стратегий поведения в рамках профилактических и адаптационных программ, используемых в ОО | Групповой тренинг, групповые игры | Обучающиеся 1-11 классов  | Октябрь-Апрель  | Педагог-психолог  |
| Коррекция социально-психологических факторов девиантного поведения  | Оказание обучающимся индивидуальной психологической помощи в трудных жизненных ситуациях.  | Психологическая консультация | Обучающиеся 1-11 классов | Сентябрь-Май  | Педагог-психолог  |
| Индивидуальное консультирование родителей по вопросам отклоняющегося поведения детей  | Психологическая консультация | Родители обучающихся  | Сентябрь-Май | Педагог-психолог  |
| Психологическое сопровождение (коррекция) детско-родительских отношений  | Психологическая консультация | Родители обучающихся  | Сентябрь-Май  | Педагог-психолог  |
| **Мониторинг-контроль** |
| Мониторинг рискогенности социально-психологических условий развития обучающихся  | Проведение социально-психологического тестирования  | Тестирование | Обучающиеся 7-11 классов | Сентябрь-Октябрь  | Директор  |
| Контроль за проведением свободного времени и занятости обучающихся во время каникул  | Интервью, анкетирование, стандартизированное наблюдение | Обучающиеся 1-11 классов | Сентябрь-Май  | Классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог  |
| Контроль (учет) посещаемости школы детьми, состоящими на разных категориях учёта  | Стандартизированное наблюдение | Обучающиеся, состоящие на учете 1-11 классов  | Сентябрь-Май  | Классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог  |
| Контроль участия «обучающихся группы риска» (ОГР) в культурно-массовой и спортивной работе.  | Интервью, анкетирование, стандартизированное наблюдение | Обучающиеся 7-11 классов «группы риска» | Сентябрь-Май  | Классные руководители  |
| Контроль адаптированности обучающихся к новым условиям обучения (в 1, 5, 10 классах, адаптация вновь принятых)  | Интервью, анкетирование, стандартизированное наблюдение | Обучающиеся 1, 5, 10 классов, вновь прибывшие  | Сентябрь-Октябрь  | Классные руководители, педагог-психолог  |
| Мониторинг индикаторов девиаций и употребления ПАВ у обучающихся в образовательной организации | Выявление обучающихся, эпизодически употребляющих алкоголь, никотин, наркотические вещества, совершающих правонарушения  | Стандартизированное наблюдение | Обучающиеся 5-11 классов | Ежедневно  | Классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог  |
| Выявление обучающихся с индикаторами суицидального поведения (самоповреждения), имеющими специфические изменения в поведении и общении  | Стандартизированное наблюдение | Обучающиеся 5-11 классов | Ежедневно  | Классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог |
| Мониторинг случаев буллинга (травли)  | Стандартизированное наблюдение | Обучающиеся 1-11 классов | Ежедневно  | Классные руководители, педагог-психолог  |
| Мониторинг аккаунтов обучающихся в социальных сетях | Определение круга пользователей социальными сетями из числа обучающихся образовательной организации, зарегистрированных в социальной сети под своим именем (по возможности, ником).  | Анализ виртуального пространства | Обучающиеся 5 – 11 классов | Еженедельно  | Классные руководители  |
| Выявление признаков девиантного поведения пользователей в виртуальной среде.  | Анализ виртуального пространства | Обучающиеся 5-11 классов | Еженедельно  | Классные руководители  |
| Выявление приобщения к информации, запрещенной для распространения среди обучающихся, побуждающей к совершению действий, представляющих угрозу жизни и (или) здоровью, в том числе к причинению вреда своему здоровью, суициду.  | Анализ виртуального пространства | Обучающиеся 5-11 классов | Еженедельно  | Классные руководители  |
| Оценка эффективности системы профилактики девиантного поведения и употребления ПАВ в образовательной организации | Соотнесение результатов с поставленными целевыми показателями (ключевыми показателями эффективности КПЭ) | Интервью, анкетирование, опрос | Пед. коллектив  | Май  | Директор, Заместитель по ВР  |
| Оценка динамических изменений в выраженности факторов риска (ФР) и факторов защиты (ФЗ)  | Интервью, анкетирование, опрос | Пед. коллектив  | Май  | Заместитель по ВР, педагог-психолог  |
| Анализ достижений и недостатков в профилактической работе. Анализ эффективности используемых технологий и методов работы.  | Подготовка отчета | Пед. коллектив  | Май  | Заместитель по ВР, педагог-психолог  |
| Определение ключевых направлений работы по предупреждению девиантного поведения и употребления ПАВ на следующий учебный год.  | Подготовка отчета  | Пед. коллектив  | Май  | Заместитель по ВР, педагог-психолог  |
| Планирование дальнейшей работы по профилактике девиантного поведения и употребления ПАВ. Формирование предложений по коррекции программы и плана профилактики на следующий учебный год.  | Подготовка предложений | Пед. коллектив  | Май  | Заместитель по ВР, педагог-психолог  |
| **Общепрофилактические мероприятия для обучающихся** |
| Организация деятельности обучающихся, альтернативной употреблению ПАВ  | Привлечение обучающихся к культурно-досуговой деятельности (кружки, секции).  | Внеурочная деятельность | Обучающиеся 1-11 классов | При отсутствии вовлеченности  | Классные руководители  |
| Привлечение обучающихся к внеурочной активности: акции, конкурсы, экскурсии и т.п.  | Внеурочная деятельность | Обучающиеся 1-11 классов | При отсутствии вовлеченности  | Классные руководители  |
| Формирование ответственного поведения. Вовлечение обучающихся в общественно-значимую, социально-полезную деятельность (волонтерство).  | Проекты, акции | Обучающиеся 1-11 классов | В соответствии с планами профилактики классных руководителей  | Заместитель по ВР, классные руководители  |
| Воспитательная работа с неформальными лидерами, формирование навыков школьного самоуправления, учеба школьного актива.  | Деловая игра, групповой тренинг, психологическая консультация  | Обучающиеся 1-11 классов | В соответствии с планами профилактики классных руководителей  | Классные руководители, педагог-психолог  |
| Формирование культуры здорового образа жизни | Привлечение к общефизической подготовке (ОФП), развитие интереса к различным видам спорта  | Спортивно-оздоровительное мероприятие | Обучающиеся 1-11 классов | 1 раз в четверть  | Классные руководители, учителя физической культуры  |
| Формирование навыков ЗОЖ.  | Групповой тренинг | Обучающиеся 1-11 классов | В соответствии с планами профилактики классных руководителей  | Классные руководители  |
| Привлечение родителей к проведению совместных мероприятий «дети – родители».  | Групповой тренинг, спортивно-оздоровительное мероприятие | Обучающиеся 1-11 классов | В соответствии с планами профилактики классных руководителей  | Классные руководители  |
| Формирование смысложизненных ориентаций при проведении уроков естественно-научного и гуманитарного циклов совместно с педагогом-психологом (психолого-педагогическая интеграция).  | Групповой тренинг, деловая игра | Обучающиеся 1-11 классов | 1 урок в четверть по каждому предмету  | Учителя-предметники, педагог-психолог  |
| Формирование психологической устойчивости к деструктивному воздействию медиапродукции.  | Групповой тренинг, психологическая консультация | Обучающиеся 1-11 классов | В соответствии с планами профилактики классных руководителей  | Классные руководители, педагог-психолог  |

 Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка подписи)

**Приложение 15**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №23

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**План профилактики девиантного поведения и употребления ПАВ среди обучающихся в образовательных организациях высшего образования**

**с учетом результатов социально-психологического тестирования на 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ учебный год**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование мероприятия** | **Сроки** | **Ответственные** |
| **1. Организационно-методическая работа** |
| 1.1. | Планирование воспитательной, профилактической деятельности на факультетах, кафедрах, в студенческих академических группах в соответствии с планом воспитательной работы со студентами вуза на учебный год | Сентябрь  | Деканы факультетов, заместители деканов, заведующие кафедрами |
| 1.2. | Проведение рабочих совещаний с деканами, кураторами, руководителями других структурных подразделений по реализации планов и стратегий воспитательной, профилактической деятельности вуза | Ежемесячно  | Помощник ректора по общим вопросам и ВР |
| 1.3. | Постановка и обсуждение проблем воспитательной, профилактической деятельности на ученом совете, совете кураторов, совете по профилактике асоциального поведения студентов, на советах факультетов, на заседаниях кафедр | Ежеквартально | Помощник ректора по общим вопросам и ВР, деканы факультетов, заместители деканов, заведующие кафедрами |
| 1.4. | Проведение методических семинаров для кураторов, воспитателей студенческих общежитий по вопросам профилактики наркомании и других социально-негативных явлений в студенческой среде | Ежеквартально | Помощник ректора по общим вопросам и ВР |
| 1.5. | Ведение внутреннего учета обучающихся, склонных к употреблению наркотических средств и психотропных веществ или имеющие факты употребления наркотических средств и психотропных веществ. Рассмотрение данных фактов на совете по профилактике | В течение учебного года | Помощник ректора по общим вопросам и ВР, деканы факультетов, кураторы |
| 1.6. | Систематическое осуществление мониторинга состояния и результативности воспитательной работы в вузе, анализ ценностных ориентаций, мнений и предложений студентов по различным аспектам вузовской жизни. Формирование планов корректирующих действий по итогам мониторинга | В течение учебного года | Помощник ректора по общим вопросам и ВР,заместители деканов факультетов, кураторы |
| 1.7. | Подготовка отчетов структурных подразделений вуза, студенческого совета о проведенной воспитательной работе в учебном году | Июнь  | Деканы, заместители деканов факультетов, заведующие кафедрами, председатель Студенческого Совета, специалисты отдела профилактики |
| **2. Информационно-просветительская работа** |
| 2.1. | Информационная поддержка вузовского сайта по проведенным мероприятиям воспитательного, профилактического характера, о действующих "горячих линиях", "телефонов доверия". Оформление информационных стендов в вузе и в студенческом общежитии | В течение учебного года | Помощник ректора по общим вопросам и ВР,заместители деканов факультетов, заведующие кафедрами, студенческий совет |
| 2.2. | Взаимодействие с региональными органами образования, культуры, молодёжной политики, общественными организациями и другими структурами в реализации воспитательных, профилактических задач вуза | В течение учебного года | Помощник ректора по общим вопросам и ВР, специалисты отдела профилактики, студенческий совет |
| 2.3. | Проведение информационно-разъяснительных мероприятий по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, алкогольной зависимости, табакокурения и юридической ответственности за действия, связанные с незаконным оборотом наркотиков с привлечением субъектов профилактики | В течение учебного года | Специалисты отдела профилактики, деканы, заместители деканов факультетов, кураторы |
| **3. Профилактическая работа** |
| 3.1. | Проведение мероприятий на формирование коммуникативного пространства в студенческой среде, благоприятного психологического климата | В течение учебного годаПо плану | Специалисты отдела профилактики, заместители деканов факультетов, кураторы |
| 3.2. | Проведение тематических семинаров и тренингов по наиболее актуальным проблемам студенчества, вопросам профессионального и личностного развития, установок на здоровый образ жизни | В течение учебного годаПо плану | Специалисты отдела профилактики, заместители деканов факультетов, кураторы |
| 3.3. | Организация работы со студентами нового набора по адаптации к вузовской системе обучения и студенческой жизни | Первый семестр | Специалисты отдела профилактики, деканы, заместители деканов факультетов, кураторы |
| 3.4. | Проведение мероприятий со студентами по профилактике наркотической и алкогольной зависимости, по формированию здорового образа жизни | В течение учебного годаПо плану | Специалисты отдела профилактики, заместители деканов факультетов |
| 3.5. | Проведение индивидуальных консультаций для студентов по вопросам адаптации, обучения, проживания в общежитии, профессионального самоопределения, личностного роста, взаимоотношений со сверстниками, преподавателями и т.д. | По отдельному графику | Специалисты отдела профилактики |
| 3.6. | Проведение со студентами входящими в «группу риска» работы направленной на выработку навыков позитивного взаимодействия с окружающими, умений грамотно разрешать конфликты, возникающие в общении | В течение учебного года | Специалисты отдела профилактики, заместители деканов факультетов, кураторы |
| 3.7. | Организация бесплатных консультаций специалистов (юриста, психолога, нарколога) для студентов и их родителей /законных представителей | В течение учебного года | Помощник ректора по общим вопросам и ВР, специалисты отдела профилактики |
| 3.8. | Проведение методических лекций-семинаров для кураторов студенческих академических групп, воспитателей общежитий по вопросам профилактики девиантного поведения в студенческой среде и других социально-негативных явлений, оказанию помощи студенту в кризисной ситуации | Ежеквартально  | специалисты отдела профилактики, совет кураторов |
| 3.9. | Проведение тематических кураторских часов | В течение учебного годаПо плану | Заместители деканов, кураторы, студенческие советы факультетов |
| **4. Культурно-массовые, спортивные мероприятия** |
| 4.1. | Привлечение студентов к участию в культурно-массовых мероприятиях, направленных на популяризацию активной жизненной позиции, формирование здорового окружения | В течение учебного года | Заместители деканов, кураторы, студенческие советы факультетов |
| 4.2. | Организация участия в конкурсах студенческих проектов в сфере профилактики наркомании  | В течение учебного года | Заместители деканов, кураторы, студенческие советы факультетов |
| 4.3. | Привлечение студентов к участию в спортивной, спортивно-массовой и физкультурно-оздоровительной работе | В течение учебного года | Преподаватели физической культуры, зам. деканов факультетов, кураторы |
| **5. Добровольческое/волонтерское движение** |
| 5.1. | Создание постоянно действующей группы инструкторов - волонтёров для активной работы по профилактике наркомании и других социально-негативных явлений в вузе | В течение учебного года | Заместители деканов, кураторы, студенческие советы факультетов |
| 5.2. | Проведение цикла занятий с группами студентов-волонтёров по профилактике социально негативных явлений в молодёжной среде | В течение учебного года | Заместители деканов, кураторы, студенческие советы факультетов |
| 5.3. | Проведение волонтёрами тренингов, информационно-разъяснительных мероприятий в ВУЗе | В течение учебного года | Заместители деканов, кураторы, студенческие советы факультетов |

Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка подписи)

**Приложение 16**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Общеобразовательные организации и профессиональные образовательные организации**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

(образец)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения**

**профилактического медицинского осмотра, направленного**

**на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», во исполнении Приказа Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области от 16.06.2020 г. № 134-И «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики»

Приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра на \_\_\_\_ листах (Форма №23 к приказу).
2. Назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) уполномоченным лицом, ответственным за передачу в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (организацию здравоохранения) поименных списков и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет либо родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет на участие в профилактическом медицинском осмотре.
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) передать поименные списки и информированные добровольные согласия по акту приема-передачи в трехдневный срок по завершении социально-психологического тестирования; в срок до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. направить сканированную копию акта приема-передачи в муниципальный орган управления в сфере образования/региональному оператору (Форма №24 к приказу).
4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.)

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

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

с Приказом ознакомлены:

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

(должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение 16**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №24

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Поименный список обучающихся**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

**подлежащих профилактическому медицинскому осмотру**

**в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О | Дата рождения | Отметка о наличии добровольного информированного согласия |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Ответственный за организацию и проведение тестирования

в образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Телефон:

**Приложение 16**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №25

**АКТ**

**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся**

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

(указать наименование образовательной организации и населенный пункт)

**в**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование организации здравоохранения и населенный пункт)

**для прохождения профилактического медицинского осмотра**

**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**

Уполномоченный представитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность) передал уполномоченному представителю организации здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность) следующие документы:

1. Поименные списки обучающихся, давших согласие на прохождение профилактического медицинского осмотра на \_\_\_\_ листах (Форма № 23)
2. Информированные добровольные согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет, на прохождение профилактического медицинского осмотра (согласно поименным спискам) в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.
3. Информированные добровольные согласия родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, на прохождение профилактического медицинского осмотра (согласно поименным спискам) в количестве \_\_\_\_\_\_\_ шт.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись представителя образовательной организации  | Подпись представителяОрганизации здравоохранения |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка) |
| М.П. | М.П. |

**Приложение 17**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Образовательные организации высшего образования**

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

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

(образец)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения**

**профилактического медицинского осмотра, направленного**

**на раннее выявление немедицинского потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

В соответствии с п. 3 ст. 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования»

Приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра на \_\_\_\_ листах (Форма №25 к приказу).
2. Назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) уполномоченным лицом, ответственным за передачу в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (организацию здравоохранения) поименных списков и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет на участие в профилактическом медицинском осмотре.
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) передать поименные списки и информированные добровольные согласия по акту приема-передачи в трехдневный срок по завершении социально-психологического тестирования; в срок до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. направить сканированную копию акта приема-передачи Региональному оператору (Форма №26 к приказу).
4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.)

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

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

с Приказом ознакомлены:

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

(должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение 17**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №26

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

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

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Поименный список обучающихся**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

**подлежащих профилактическому медицинскому осмотру**

**в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О | Дата рождения | Отметка о наличии добровольного информированного согласия |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Ответственный за организацию и проведение тестирования

в образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Телефон:

**Приложение 17**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №27

**АКТ**

**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся**

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

(указать наименование образовательной организации и населенный пункт)

**в**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование организации здравоохранения и населенный пункт)

**для прохождения профилактического медицинского осмотра**

**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**

Уполномоченный представитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность) передал уполномоченному представителю организации здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность) следующие документы:

1. Поименные списки обучающихся, давших согласие на прохождение профилактического медицинского осмотра на \_\_\_\_ листах (Форма № 25)
2. Информированные добровольные согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет, на прохождение профилактического медицинского осмотра (согласно поименным спискам) в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись представителя образовательной организации  | Подпись представителяОрганизации здравоохранения |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка) |
| М.П. | М.П. |

**Приложение 18**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №28

**АКТ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств**

**и психотропных веществ в общеобразовательных организациях в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование муниципального органа управления в сфере образования)

**Региональному оператору Свердловской области**

**ГБУ СО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»**

В ходе обобщения и анализа результатов социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных образовательных организаций, проведенного в соответствие с Приказом Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области от 16 июня 2020 г. № 134-и «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных организациях Свердловской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики»в срок с 1 сентября по 30 октября 2020 г.

**Установлено:**

**1. Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию:**

всего (в т.ч. с филиалами) \_\_\_\_\_\_\_.

**2. Общее число образовательных организаций, принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего (в т.ч. с филиалами) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3. Общее число образовательных организаций, не принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего (в т.ч. с филиалами) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**4. Общее количество мероприятий по организации работы с обучающимися, их родителями/законными представителями и педагогами, направленными на мотивирование обучающихся к участию в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

с педагогами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с родителями/законными представителями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с обучающимися\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**5. Общее количество классов, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

7 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

8 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

9 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

10 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

11 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**6. Общее количество классов, принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

7 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

8 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

9 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

10 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

11 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**7. Общее количество классов, не принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

7 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

8 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

9 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

10 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

11 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**8. Общее число обучающихся в образовательных организациях, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел.;

8 класс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел.;

9 класс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел.;

10 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.;

11 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел.

**9. Общее число обучающихся в образовательных организациях, принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_ чел., (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

8 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

9 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

10 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

11 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**10. Количество обучающихся в образовательных организациях, не принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

8 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

9 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

10 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

11 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**в том числе по причине:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

по болезни \_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию);

отказа \_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию);

другие причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию),

перечислить основные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. Количество обучающихся в образовательных организациях, результаты которых были признаны недостоверными (резистентность выборки):**

всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

7 класс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

8 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

9 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

10 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

11 класс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**12. Количество обучающихся, с повышенной вероятностью вовлечения (ПВВ) в зависимое поведение по результатам социально-психологического тестирования:**

всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

явная рискогенность \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от ПВВ);

латентная рискогенность \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от ПВВ).

**13. Количество актов от образовательных организаций по передаче результатов социально-психологического тестирования для прохождения обучающимися профилактического медицинского осмотра:**

всего \_\_\_\_\_\_\_.

**14. Количество обучающихся направленных на территории муниципалитета в органы здравоохранения для прохождения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

Акт передал:

Руководитель муниципального органа управления в сфере образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Акт принял:

Региональный оператор Свердловской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

**Приложение 18**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №29

**АКТ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств**

**и психотропных веществ в образовательной организации профессионального образования**

**в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование профессиональной образовательной организации)

**Региональному оператору Свердловской области**

**ГБУ СО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»**

В ходе обобщения и анализа результатов социально-психологического тестирования обучающихся образовательной организации профессионального образования, проведенного в соответствие с Приказом Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области от 16 июня 2020 г. № 134-и «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных организациях Свердловской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики»в срок с 1 сентября по 30 октября 2020 г.

**Установлено:**

**1. Общее количество мероприятий по организации работы с обучающимися, их родителями/законными представителями и педагогами/кураторами групп, направленными на мотивирование обучающихся к участию в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

с педагогами/кураторами групп \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с родителями/законными представителями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с обучающимися\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. Общее количество учебных групп, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3. Общее количество учебных групп, принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**4. Общее количество учебных групп, не принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**5. Общее число обучающихся в образовательной организации, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**6. Общее число обучающихся в образовательной организации, принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_ чел., (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

2 курс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**7. Количество обучающихся в образовательной организации, не принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

2 курс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**в том числе по причине:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

по болезни \_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию);

отказа \_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию);

другие причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию),

перечислить основные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. Количество обучающихся в образовательной организации, результаты которых были признаны недостоверными (резистентность выборки):**

всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

2 курс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**9. Количество обучающихся, с повышенной вероятностью вовлечения (ПВВ) в зависимое поведение по результатам социально-психологического тестирования:**

всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

явная рискогенность \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от ПВВ);

латентная рискогенность \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от ПВВ).

**10. Акт образовательной организации по передаче результатов социально-психологического тестирования для прохождения обучающимися профилактического медицинского осмотра:**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. Количество обучающихся направленных в органы здравоохранения для прохождения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

Акт передал:

Ответственный за организацию и проведение тестирования

в образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Акт принял:

Региональный оператор Свердловской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

**Приложение 18**

к Методическим рекомендациям

утвержденным Распоряжением

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА №30

**АКТ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств**

**и психотропных веществ в образовательной организации высшего образования**

**в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации высшего образования)

**Региональному оператору Свердловской области**

**ГБУ СО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»**

В ходе обобщения и анализа результатов социально-психологического тестирования обучающихся образовательной организации высшего образования, проведенного в соответствие с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования» на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в срок с 1 сентября по 30 октября 2020 г.

**Установлено:**

**1. Общее количество мероприятий по организации работы с обучающимися, преподавателями/кураторами групп, направленными на мотивирование обучающихся к участию в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

с преподавателями/кураторами групп \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с обучающимися\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. Общее количество учебных групп, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3. Общее количество учебных групп, принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**4. Общее количество учебных групп, не принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**5. Общее число обучающихся в образовательной организации, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2 курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**6. Общее число обучающихся в образовательной организации, принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_ чел., (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

2 курс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**7. Количество обучающихся в образовательной организации, не принявших участие в социально-психологическом тестировании:**

всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

2 курс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**в том числе по причине:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

по болезни \_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию);

отказа \_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию);

другие причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию),

перечислить основные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. Количество обучающихся в образовательной организации, результаты которых были признаны недостоверными (резистентность выборки):**

всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

1 курс \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию);

2 курс \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от общего количества, подлежащих тестированию).

**9. Количество обучающихся, с повышенной вероятностью вовлечения (ПВВ) в зависимое поведение по результатам социально-психологического тестирования:**

всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., %\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

явная рискогенность \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от ПВВ);

латентная рискогенность \_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_% от ПВВ).

**10. Акт образовательной организации по передаче результатов социально-психологического тестирования для прохождения обучающимися профилактического медицинского осмотра:**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. Количество обучающихся направленных в органы здравоохранения для прохождения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ:**

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

Акт передал:

Ответственный за организацию и проведение тестирования

в образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Акт принял:

Региональный оператор Свердловской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.