

Администрация Мордовского района
Тамбовской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.08.2020

р. п. Мордово

№431

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся

На основании приказа управления образования и науки Тамбовской области от 29.07.2020 года № 1731 « О проведении социально-психологического тестирования обучающихся», в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических и психотропных веществ, администрация района постановляет:

1. Отделу образования администрации района (Плужникова):

1.1. организовать проведение, в период с 15 по 30 сентября 2020 года, электронное социально-психологическое тестирования (СПТ) среди обучающихся 7-11 классов образовательных учреждений района, согласно приложению 1;

1.2. утвердить формы письменных информированных согласий и акта передачи результатов социально-психологического тестирования, согласно приложениям 2,3 соответственно;

1.3. направить Инструкцию по проведению СПТ руководителям муниципальных бюджетных образовательных учреждений (Шевченко, Макаров), согласно приложению 4.

1.4. в срок до 8 сентября 2020 г. направить на электронный адрес: prophylactik@yandex.ru сведения о численности обучающихся, подлежащих тестированию (для школьников - с 7 по 11 класс, достигших возраста 13 лет и списки лиц ответственных за проведение тестирования в каждом образовательном учреждении (с указанием наименования образовательного учреждения, Ф.И.О. ответственного лица, занимаемой им должности, контактного телефона (рабочего, сотового), адреса электронной почты);

1.5. провести информационно-методическую работу с общеобразовательными учреждениями района по совершенствованию Единой методики социально-психологического тестирования.

2. Руководителям муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений района (Шевченко, Макаров):

2.1. Приказом по образовательному учреждению о проведении социально-психологического тестирования, назначить ответственное лицо за организацию и проведение социально-психологического тестирования;

создать Комиссию по проведению социально-психологического тестирования с указанием персонального состава;

утвердить поименные списки обучающихся (респондентов) подлежащих социально-психологическому тестированию по образцу, согласно приложению 5;

утвердить график проведения социально-психологического тестирования по образцу, согласно приложению 6 и включить его в календарный план учреждения.

2.2. Направить ответственных за проведение социально-психологического тестирования с 9 по 11 сентября 2020 г., на обучающий семинар в ТОГБОУ «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения».

2.3. Провести разъяснительно-мотивационную работу с родителями обучающихся о целесообразности проведения социально-психологического тестирования.

2.4. Провести с 15 сентября по 30 сентября 2020 г. социально-психологическое тестирование обучающихся в соответствии с графиком. При проведении тестирования руководствоваться Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных учреждениях.

2.5. Акты передачи результатов социально-психологического тестирования направить:

в электронном виде в трёхдневный срок с момента проведения тестирования на электронный адрес: prophylactik@yandex.ru;

в бумажном виде (подписанные руководителем образовательного учреждения и заверенные печатью) в десятидневный срок в Тамбовское областное государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» (контактное лицо - Токарев Олег Александрович, т.71-16-35, моб. 8(953)7007594).

2.6. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования, обработке результатов их хранении и использовании, а также при проведении последующей профилактической работы;

2.7. Обеспечить соблюдение конфиденциальности результатов тестирования при их хранении и использовании.

2.8. Обеспечить составление акта результатов тестирования с указанием образовательного учреждения принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных учреждений, количестве участников тестирования).

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации района С.А. Полунина.

Глава Мордовского района



С. В. Манн

График прохождения социально-психологического тестирования

Тестирование на базе ТОГБУ «Компьютерный центр»

Наименование МБОУ	Дата
МБОУ «Оборонинская СОШ» Кужновский филиал МБОУ «Оборонинская СОШ» Большеданиловский филиал МБОУ «Оборонинская СОШ» МБОУ «Новопокровская СОШ» Ленинский филиал МБОУ «Новопокровская СОШ» Лавровский филиал МБОУ «Новопокровская СОШ» Сосновский филиал МБОУ «Новопокровская СОШ» Малолавровский филиал МБОУ «Новопокровская СОШ» Ивановский филиал МБОУ «Новопокровская СОШ» Степновский филиал МБОУ «Новопокровская СОШ» Шульгинский филиал МБОУ «Новопокровская СОШ»	с 15 по 30 сентября 2020 года

Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом
тестировании, направленном на ранее выявление незаконного потребления
наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил (а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а
также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задать вопросы, касающиеся тестирования. Я
полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

Я согласен (на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного
лица, проводящего тестирование.

« _____ » _____ 2020г. _____

(подпись)

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____, возраст _____ полных
лет в социально-психологическом тестировании, направленном на ранее
выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных
веществ.

Я получил (а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а
также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задать вопросы, касающиеся тестирования. Я
полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

« _____ » _____ 2020г. _____

АКТ
передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления
наркотических средств и психотропных веществ за 2020 год.

(наименование образовательного учреждения)

1. Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по списку в возрасте от 13 лет _____ человек, из них:
в возрасте от 13 до 15 лет _____ человек;
в возрасте 15 лет и старше _____ человек.

2. Число обучающихся, которые прошли тестирование:

всего прошедших тестирование _____ человек, из них:
в возрасте от 13 до 15 лет _____ человек;
в возрасте 15 лет и старше _____ человек.

3. Число обучающихся, не прошедших тестирование:

всего _____ человек, в том числе по причине:
болезни _____ человек;
отказа _____ человек;
другие причины _____ человек.

« _____ » _____ 2020г.

Руководитель
образовательного учреждения _____ (_____)
М.П. _____ Ф.И.О. _____

**Инструкция по проведению
социально-психологического тестирования (СПТ)
для ответственного организатора в образовательном учреждении
по проведению социально-психологического тестирования**

1. Ответственный организатор (утвержденный приказом по образовательному учреждению) назначает организаторов (кураторов) в аудитории для проведения электронного тестирования (из состава утвержденной Комиссии по проведению СПТ) либо организует проведение тестирования в аудитории лично.
2. Для проведения электронного тестирования необходимо наличие компьютеров с устойчивым доступом к сети Интернет.
3. Доступ к электронному тестированию будет осуществляться в соответствии с графиком и по ссылке на сайте Управления образования и науки Тамбовской области, согласно приложению 1.
4. На этапе подготовки к электронному тестированию участникам присваиваются логины. Для каждого образовательного учреждения будет выслан список логинов (по количеству тестируемых участников) для регистрации и входа в систему тестирования.
5. Логины являются уникальными для каждого участника и **могут быть использованы только один раз.**

**ВАЖНО! ВЫХОД ИЗ СИСТЕМЫ ТЕСТИРОВАНИЯ ДО
ЗАВЕРШЕНИЯ ТЕСТА ПРИВОДИТ К ПОТЕРЕ РЕЗУЛЬТАТОВ.**

СПИСОК

обучающихся _____,
(наименование образовательного учреждения)
подлежащих социально-психологическому тестированию

№	Ф.И.О.	Количество полных лет	Примечание
1.			
2.			
3.			

ГРАФИК
проведения социально-психологического тестирования

В _____
(наименование образовательного учреждения)

№	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала тестирования
1.			
2.			
3.			