БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДИНСКОЙ РАЙОН "Средняя общеобразовательная школа № 35 имени 46-го Гвардейского орденов Красного Знамени и Суворова 3-й степени ночного бомбардировочного авиационного полка"

П Р И К А З

01.09.2021г. **№ 371-О**

ст. Новотитаровская

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в БОУ СОШ № 35 МО Динской район в 2021-2022 учебном году

В соответствии с приказом Министерства образования, науки и молодежной политики от 19.08.2020г. №2629 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций, государственных общеобразовательных организаций кадетских школ-интернатов, расположенных на территории Краснодарского края в 2021-2022 году», приказом УО АМО Динской район от 26.08.2020г. №377 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования Динской район в 2021-2022году», **п р и к а з ы в а ю:**

1.Обеспечить проведение в БОУ СОШ №35 МО Динской район с 15 сентября по 01 ноября 2021 года социально-психологическое тестирование среди учащихся, достигших возраста 13 лет. Отв. – зам. директора по ВР Рыбалкина Ю.М., соц. педагог – Адамян Г.М., Кийко И.В.

2.Создать комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования, в составе:

Рыбалкина Ю.М. - зам. директора по ВР

Адамян Г.М. – социальный педагог

Кийко И.В. – педагог-психолог

Кошара А.О. – учитель информатики

Сеник А.Ю. – преподаватель-организатор ОБЖ

3.Обеспечить техническую возможность проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательном учреждении до 20 сентября 2021г. в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования в общеобразовательной организации (далее Порядок);

4.Провести в период с 10.09.2021г. по 17.09.2021г. информационно-разъяснительную работу с педагогами, обучающимися и их родителями (законными представителями);

Отв. – Адамян Г.М., Кийко И.В.

5.Провести сбор согласия с обучающимися, достигшими 15 лет и с родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших 15 лет (приложение 1).

Отв.- Адамян Г.М., Кийко И.В.

6.Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор БОУ СОШ № 35 МО Динской район С.В. Ващенко

С приказом ознакомлены:

Рыбалкина Ю.М. Кийко И.В. Кошара А.О. Адамян Г.М. Сеник А.Ю.

«Утверждаю»
Директор БОУ СОШ №35
МО Динской район
_____ С.В. Ващенко
«01» сентября 2021г.

ПОРЯДОК
проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в БОУ СОШ № 35 МО Динской район в 2021-2022 учебном году

1. Настоящий Порядок проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в БОУ СОШ № 35 МО Динской район (далее - Порядок), определяет правила проведения социально-психологического тестирования (далее тестирование) лиц, обучающихся в БОУ СОШ № 35 МО Динской район, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

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

3. Тестирование осуществляется в соответствии с приказом БОУ СОШ №35 МО Динской район «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования Динской район в 2021-2022году» от 26.08.2021г. №377.

4. Для проведения тестирования создана комиссия в составе:
Рыбалкина Ю.М. - зам. директора по ВР
Адамян Г.М. – социальный педагог
Кийко И.В. – педагог-психолог
Кошара А.О. – учитель информатики
Сеник А.Ю. – преподаватель-организатор ОБЖ

Комиссия, обеспечивает организационно-техническое сопровождение тестирования, и утверждает ее состав из числа работников образовательной организации.

Зам.директора по ВР утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям);

- организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий;
- утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий;
- обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования.

5. В целях получения информированного согласия в письменной форме от одного из родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, в БОУ СОШ № 35 МО Динской район проводится родительское собрание, на котором Рыбалкина Ю.М. доводит до их сведения цель и задачи проводимого тестирования.

6. В целях получения информированного согласия в письменной форме от обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, в образовательной организации проводится собрание обучающихся, на котором Адамян Г.М., Кийко И.В. доводит до их сведения цель и задачи проводимого тестирования.

7. Директор БОУ СОШ № 35 МО Динской район, обеспечивает хранение в течение года информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

8. Количество, общая площадь и состояние помещений, предоставляемых для проведения тестирования обучающихся (далее -аудитории), должны обеспечивать его проведение в условиях, соответствующих требованиям санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

9. Количество аудиторий определяется из того, что в каждой аудитории должно присутствовать не более пятнадцати участников тестирования. Для каждого участника должно быть выделено отдельно рабочее место с учетом его индивидуальных особенностей.

10. На каждом рабочем месте должен быть исправный компьютер с возможностью выхода в Интернет.

11. При проведении тестирования в каждой аудитории присутствует член Комиссии. При проведении тестирования допускается присутствие в аудитории в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

12. Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования и его продолжительности.

13. С целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, перемещение по аудитории. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии.

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

15. Форма тестирования определяется образовательной организацией, проводящей тестирование. Форма может быть бланковой (на бумажном носителе), а также компьютерной (в электронной форме) и предполагает заполнение анкет (опросных листов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

16. Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования и его продолжительности.

17. С целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается общение между обучающимися, участвующими в тестировании, а также перемещение по кабинету (аудитории). Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии.

18. По завершении тестирования члены Комиссии комплектуют обезличенные заполненные анкеты (опросные листы) на бумажном носителе, а в случае заполнения анкет (опросных листов) в электронной форме допускается их размещение на внешних носителях информации.

19. Результаты тестирования группируются по классам (группам), в которых обучаются обучающиеся, и упаковываются членами Комиссии в пакеты. На лицевой стороне пакетов с результатами тестирования указываются наименование образовательной организации, проводящей тестирование, ее место нахождения, количество обучающихся, принявших участие в тестировании, а также класс (группа), в котором они обучаются, дата и время проведения тестирования. Также, ставятся подпись всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества (при наличии).

20. Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование в течение трех рабочих дней со дня проведения тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов тестирования в ИРО КК.

21. Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, обеспечивает хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, проводящей тестирование, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.
22. По завершении тестирования данные отправляются на сервер, расположенный в ИРО КК.
23. По результатам обработки и анализа информации, полученной в результате тестирования, ИРО КК предоставляет в отдел воспитания и дополнительного образования управления общего образования информационно-аналитическую справку о результатах тестирования в разрезе муниципальных образований и образовательных организаций (с информацией о численности участников тестирования, их возрасте).
24. ИРО КК обеспечивает:
хранение полученных результатов тестирования в течение одного года;
соблюдение конфиденциальности при их хранении и использовании.
25. Министерство после получения информационно-аналитической справки о результатах тестирования составляет акт результатов тестирования с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем и передает его в министерство здравоохранения Краснодарского края.
26. На основе информационно-аналитической справки о результатах тестирования министерством здравоохранения Краснодарского края принимаются дополнительные меры по повышению эффективности проведения профилактической работы в муниципальных образованиях, где по результатам тестирования выявлен показатель подверженности обучающихся к употреблению табачных изделий, наркотических или психотропных веществ выше среднекраевого уровня.

Информированное согласие обучающегося

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

Я получил(а) объяснение о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Я согласен(а) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«_____»_____ 2021г. ФИО _____ _____ Подпись _____

Информированное согласие обучающегося

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

Я получил(а) объяснение о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Я согласен(а) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«_____»_____ 2021г. ФИО _____ _____ Подпись _____

Информированное согласие обучающегося

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

Я получил(а) объяснение о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Я согласен(а) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«_____»_____ 2021г. ФИО _____ _____ Подпись _____

Информированное согласие обучающегося

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

Я получил(а) объяснение о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Я согласен(а) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«_____»_____ 2021г. ФИО _____ _____ Подпись _____

Информированное согласие обучающегося

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

Я получил(а) объяснение о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Я согласен(а) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«_____»_____ 2021г. ФИО _____ _____ Подпись _____

Информированное согласие обучающегося

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

Я получил(а) объяснение о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Я согласен(а) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«_____»_____ 2021г. ФИО _____ _____ Подпись _____

Информированное согласие обучающегося

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

Я получил(а) объяснение о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Я согласен(а) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«_____»_____ 2021г. ФИО _____ _____ Подпись _____

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я. нижеподписавшийся (аяся)_____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка_____
возраст _____ полных лет в анонимном 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 задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«___»_____2021г. Подпись _____ _____

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я. нижеподписавшийся (аяся)_____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка_____
возраст _____ полных лет в анонимном 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 задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«___»_____2021г. Подпись _____ _____

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я. нижеподписавшийся (аяся)_____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка_____
возраст _____ полных лет в анонимном 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 задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«___»_____2021г. Подпись _____ _____

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я. нижеподписавшийся (аяся)_____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка_____
возраст _____ полных лет в анонимном 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 задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«___»_____2021г. Подпись _____ _____

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я. нижеподписавшийся (аяся)_____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка_____
возраст _____ полных лет в анонимном 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 задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«___»_____2021г. Подпись _____ _____

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я. нижеподписавшийся (аяся)_____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка_____
возраст _____ полных лет в анонимном 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 задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«___»_____2021г. Подпись _____ _____