АДМИНИСТРАЦИЯ ГАВРИЛОВСКОГО РАЙОНА

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ

П Р И К А З

13.08.2021 с.Гавриловка 2-я № 151

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся

В соответствии с приказом Управления образования от 11.08.2021 г № 2139 « О проведении социального тестирования» и в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести социально-психологическое тестирование среди обучающихся образовательных организаций района с 15 – 25 сентября;

2.Директору МБОУ 2- Гавриловской сош Филимонову А.А.

2.1. Обеспечить участие обучающихся и педагогических работников 7-11 классов в анонимном социально-психологическом тестирование;

2.2. Приказом по образовательной организации о проведении социально-психологического тестирования:

-назначить Щербакову Л.А. специалиста отдела образования 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 (Приложение 5);списки тестируемых предоставить в отдел образования до 5 сентября 2020г.

- утвердить график проведения социально-психологического тестирования по образцу (Приложение 6) и включить его в календарный план организации; график предоставить в отдел образования до 5 сентября 2020г.

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

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник отдела образования

администрации района Н.Н. Кузенкова

Приложение 2

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.

«_____» _____ 2021г. _____

(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.

«_____» _____ 2021г. _____

(подпись)

Приложение 3

АКТ
передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ за 2021 год.

_____
(наименование образовательной организации)

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.

«_____» _____ 2021г.

Руководитель
образовательной организации _____ (_____)
М.П. Ф.И.О.

Приложение 4

Инструкция по проведению
социально-психологического тестирования (СПТ)
для ответственного организатора в образовательной организации
по проведению социально-психологического тестирования

1. Ответственный организатор (утвержденный приказом по образовательной организации) назначает организаторов (кураторов) в аудитории для проведения электронного тестирования (из состава утвержденной Комиссии по проведению СПТ) либо организовывает 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 (Приложение 1).

4. На этапе подготовки к электронному тестированию участникам присваиваются логины. Для каждой образовательной организации 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.

Приложение 5

СПИСОК

обучающихся _____,

(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

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

Приложение 6

ГРАФИК
проведения социально-психологического тестирования

в_____
(наименование образовательной организации)

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