



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

ПРИКАЗ

22 АВГ 2024 № 941-9

О проведении в 2024-2025 учебном году социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Самара

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» (ред. от 19.09.2023), приказом Минобрнауки России от 20.02.2020 № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально – психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования, приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 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»; распоряжением

министерства образования и науки Самарской области от 06.06.2024 № 686-р «О проведении в 2024/2025 учебном году социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования Самарской области» для обеспечения проведения социально-психологического тестирования обучающихся, достигших тринадцати лет, 7-11 классов муниципальных общеобразовательных учреждений городского округа Самара (далее – МОУ), ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Общее руководство за проведением социально-психологического тестирования (далее – СПТ) в МОУ возложить на заведующего сектором профилактической работы управления общего и дополнительного образования Департамента образования Администрации городского округа Самара (далее – Департамент образования) А.А. Макарову.

2. Ответственному за проведение СПТ А.А. Макаровой:

2.1. Организовать работу по консультированию ответственных за проведение СПТ в МОУ в процессе подготовки и проведения СПТ и выстраивания последующей профилактической и коррекционной работы с обучающимися, попавшими в «группу риска».

2.2. Подготовить статистическую справку по итогам проведения СПТ.

3. Руководителям МОУ:

3.1. Провести СПТ обучающихся в соответствии с приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» (ред. от 19.09.2023).

3.2. Провести своевременно информационно-разъяснительную кампанию с родителями (законными представителями) обучающихся, а также мотивационную работу с обучающимися для повышения активности участия и снижения отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров обучающихся.

3.3. Организовать получение информированных согласий в письменной форме родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших

возраста 15 лет, и информированных согласий обучающихся старше 15 лет (Приложения 1, 2).

3.4. В целях своевременного начала СПТ в регионе обеспечить завершение всех подготовительных работ в программном комплексе (в «Личном кабинете образовательной организации») не позднее 3-х рабочих дней до тестирования обучающихся МОУ.

3.5. Провести СПТ обучающихся с использованием программного комплекса строго в период с 09.09.2024 по 12.10.2024 (14.10.2024 – резервный день) и утвержденным руководителем МОУ расписанием СПТ (Приложение 3).

3.6. Обеспечить своевременное завершение СПТ обучающихся и работы в программном комплексе МОУ («Личном кабинете ОО») специалиста (специалистов), ответственного за организацию и проведение СПТ в последний день тестирования в соответствии с календарным планом-графиком и расписанием тестирования в МОУ.

3.7. Направить в государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Самарской области «Региональный социопсихологический центр» копии расписания СПТ в МОУ (Приложение 3) и акта, содержащего информацию о количестве обучающихся, подлежащих СПТ, принявших участие в тестировании и оформившим официальный отказ от прохождения СПТ (Приложение 4), в течение 3-х рабочих дней с момента завершения СПТ в МОУ (электронная почта: spt-samara@inbox.ru); копию акта направить в Департамент образования (so_sdo.profilaktika@samara.edu.ru), обеспечить хранение оригиналов указанных документов в пакете документов по СПТ.

3.8. После завершения СПТ в МОУ распечатать отчет (форма «В Минпрос»), сформированный программным комплексом. На отчете поставить дату, печать, подпись руководителя, обеспечить хранение отчета в пакете документов по СПТ.

3.10. Обеспечить условия, гарантирующие соблюдение конфиденциальности, при хранении и использовании результатов СПТ, невозможность несанкционированного доступа к ним.

3.11. Разработать и реализовать мероприятия по оказанию психологического консультирования обучающихся и их родителей (законных

представителей) по результатам СПТ (согласно индивидуальному запросу), психолого – педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, оказавшихся в «группе риска» по результатам СПТ.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на Е.А. Сироткину, руководителя управления общего и дополнительного образования Департамента образования.

Заместитель главы
городского округа Самара –
руководитель Департамента



И.Н. Коковина

А.В. Кузнецова
333 49 56

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, нижеподписавшаяся (йся) _____

- добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании
 отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании

**в случае отказа, пожалуйста, укажите причину:*

Социально-психологическое тестирование, направленное на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, проводится в соответствии с порядком, определенным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 (приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 239).

Я проинформирован(а) о том, что для проведения социально-психологического тестирования _____ (название ОО) использует мои персональные данные (ФИО, класс, возраст, пол, индивидуальные показатели результатов тестирования), осуществляет их хранение и уничтожение.

Я получила(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.

Я соглашаюсь выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

(подпись)

(дата)

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ
(ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

Я, нижеподписавшаяся (йся) _____

(ФИО законного представителя)

- добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании
 отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании

*в случае отказа, пожалуйста, укажите причину:

моего ребенка _____

возраст _____ (полных лет), класс _____.

Социально-психологическое тестирование, направленное на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, проводится в соответствии с порядком, определенным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 (приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 239).

Я проинформирован(а) о том, что для проведения социально-психологического тестирования _____ (название ОО) использует персональные данные моего ребенка (ФИО, класс, возраст, пол, индивидуальные показатели результатов тестирования), осуществляет их хранение и уничтожение.

Я получила(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.

(подпись)

(дата)

Приложение 3
к приказу Департамента образования
Администрации городского округа Самара
от 22 АВГ 2024 № 941-г

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель общеобразовательного учреждения

« ____ » _____ 2024

РАСПИСАНИЕ

проведения социально-психологического тестирования обучающихся в

(наименование МОУ)

№ п/п	Класс	№ кабинета	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Ф.И.О. ответственного, должность

к приказу Департамента образования
Администрации городского округа Самара

от 22 АВГ 2024 № 941-9

АКТ ПЕРЕДАЧИ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

(сокращенное наименование МОУ по уставу)

№	Всего по ОО / по параллелям	Численность обучающихся, подлежащих тестированию	Количество официально отказавшихся от участия в СПТ	Количество не участвующих по иным причинам	Численность участников тестирования	Коррекций по шкале лжи	Риск			
							Высокая вероятность		Высочайшая вероятность	
							чел.	% от числа участников	чел.	% от числа участников
1.	7-е классы									
2.	8-е классы									
3.	9-е классы									
4.	10-е классы									
5.	11-е классы									

Причины отказов:

Руководитель образовательной организации:

(расшифровка подписи)

(подпись)

(дата)