



**Управление образования администрации муниципального
образования городского округа «Сыктывкар»
(УО АМО ГО «Сыктывкар»)
«Сыктывкар» кар кытшынмуниципальнойюкӧнлӧн
администрациясайӧзӧсвелӧдӧмӧнвеськӧдланін**

ПРИКАЗ

«_02»_09___2024__г.

№_696_

О проведении социально-психологического тестирования
обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях
в 2024 – 2025 учебном году

В соответствии с приказами Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально - психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», Министерства образования и науки Республики Коми от 27.08.2024 № 491-п «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в 2024-2025 учебном году», в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися муниципальных общеобразовательных организаций

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций (далее – Тестирование) в период с 01.09.2024 по 23.10.2024.

2. Утвердить:

2.1. Форму календарного плана проведения информационно-разъяснительной кампании с обучающимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками с целью повышения активности участия обучающихся в Тестировании и уменьшения количества отказов согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2.2. Форму календарного плана проведения Тестирования

обучающихся общеобразовательных организаций согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

2.3. Форму согласия обучающегося, достигшего пятнадцатилетнего возраста, на участие в Тестировании согласно приложению № 3 к настоящему приказу,

2.4. Форму согласия родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего пятнадцатилетнего возраста, на участие в Тестировании согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

2.5. Форму акта передачи результатов Тестирования согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2.6. Форму мониторинга эффективности проведения Тестирования согласно приложению 6 к настоящему приказу.

3. Начальнику отдела воспитания, дополнительного образования Меньшиковой Т.С. обеспечить:

3.1. Руководство и контроль за организацией и проведением Тестирования;

3.2. Организацию и проведение информационно-разъяснительной работы с обучающимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками с целью повышения активности участия в тестировании учащихся и снижения количества отказов.

3.3. Проведение Тестирования в муниципальных общеобразовательных организациях в установленные сроки.

3.4. Проведение мониторинга эффективности проведения Тестирования муниципальными общеобразовательными.

3.5. Направление информации в ГУ РК «РПМСЦ «Образование и здоровье» о реализации и размещении на официальных сайтах муниципальных общеобразовательных организаций:

3.5.1. Планов информационно-разъяснительной кампании с обучающимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками в рамках в срок до 20.09.2024..

3.5.2. Планов проведения Тестирования в срок до 29.09.2024.

3.5.3. Планов по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся «группы риска» в срок до 04.12.2024.

3.5.4. Планов участия обучающихся образовательных организаций в профилактических медицинских осмотрах в срок до 31.05.2025.

3.5.5. Планов мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся «группы риска», в срок до 31.05.2025.

3.6. Организовать направление актов передачи результатов Тестирования, заверенных руководителями образовательных организаций в адрес ГУ РК «РПМСЦ» в срок до 31.10.2024;

3.7. Обеспечить взаимодействие муниципальных общеобразовательных организаций с учреждениями здравоохранения по организации профилактических медицинских осмотров обучающихся в

период с января по май 2025 года;

4. Назначить муниципальным оператором проведения Тестирования муниципальное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – МУДО «ЦППМиСП»).

4. Директору МУДО «ЦППМиСП» Балыгиной Т.В. обеспечить:

4.1. Сбор календарных планов муниципальных общеобразовательных организаций по проведению информационно-разъяснительной кампании с обучающимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками, с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения количества отказов, в срок до 20.09.2024.

4.2. Сбор календарных планов проведения Тестирования по форме согласно приложению 6 к настоящему приказу, в срок до 29.09.2024.

4.3. Обеспечить прием актов передачи результатов Тестирования в срок до 23.10.2024;

4.3. Анализ, обобщение и подготовку сводной итоговой информации о результатах проведения Тестирования в срок до 12.11. 2024;

4.4. Формирование банка данных по результатам Тестирования;

4.5. хранение результатов Тестирования и соблюдения их конфиденциальности, защиту от неправомерного доступа, уничтожения, модифицирования, копирования, предоставления, распространения, а также от иных неправомерных действий в соответствии с законодательством Российской Федерации в области защиты информации.

4.6. Прием планов мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группы риска» согласно приложению 6 к настоящему приказу, в срок до 30.11.2024.

5. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций:

5.1. Обеспечить проведение социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций (далее – Тестирование) в период с 01.09.2024 по 23.10.2024

5.2. Провести информационно - разъяснительную кампанию среди обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников об актуальности проведения Тестирования, в целях повышения активности участия в Тестировании и снижения количества в срок до 25.09.2024.

5.3. Организовать размещение на официальных сайтах муниципальных общеобразовательных организаций утвержденных календарных планов проведения информационно-разъяснительной кампании с обучающимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками и направление информации по форме согласно приложению № 6 в адрес МУДО «ЦППМиСП», в срок до 18.09.2024.

5.4. Организовать получение письменных информированных согласий на участие в Тестировании и сформировать поименные списки обучающихся,

достигших пятнадцатилетнего возраста, давших согласие на участие в Тестировании; обучающихся, достигших тринадцатилетнего возраста (с 7 класса), один из родителей (законных представителей) которых дал согласие на участие в Тестировании, в срок до 25.09.2024;

5.5. Организовать размещение на официальных сайтах муниципальных общеобразовательных организаций утвержденных календарных планов проведения Тестирования и направление информации по форме согласно приложению № 6 в адрес МУДО «ЦППМиСП» в срок до 26.09.2024.

5.6. Провести Тестирование с максимальным охватом обучающихся (не ниже 95%) в срок до 20.10.2024.

5.7. Организовать направление актов передачи результатов Тестирования в адрес МУДО «ЦППМиСП» в срок до 23.10.2024;

5.8. Обеспечить направление поименных списков обучающихся «группы риска» (по результатам Тестирования), давших письменное согласие на прохождение профилактических медицинских осмотров, в медицинские организации для проведения профилактических медицинских осмотров, в срок до 15.12.2024.

5.9. Обеспечить эффективное межведомственное взаимодействие муниципальных общеобразовательных организаций с учреждениями здравоохранения по организации профилактических осмотров обучающихся в период с января по май 2025 года.

5.10. Организовать направление информации о прохождении обучающимися муниципальных образовательных организаций профилактических медицинских осмотров согласно приложению 6 к настоящему приказу, в срок до 31.05.2025.

5.11. Организовать разработку планов мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска», в срок до 15.11.2024;

5.12. Организовать направление планов мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся «группы риска», в адрес МУДО «ЦППМиСП» в срок до 30.11.2024.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника управления образования Геллерт Е.Е.

Заместитель руководителя администрации –
начальник управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»

О.Ю. Бригида

Приложение № ____
УТВЕРЖДЁН
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « ____ » _____ 20 ____ г. № ____

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения информационно-разъяснительной кампании
с обучающимися, их родителями (законными представителями),
педагогическими работниками
с целью повышения активности участия в Тестировании
и уменьшения количества отказов 2024-2025 уч.г.

наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ, ВУЗа

| | Образовательная организация | Даты проведения | Форма проведения | Планируемое количество участников ИРК | | | |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------|---------------------------------------|-------------|-----------|--------------|
| | | | | родителей (з/пр) | обучающихся | педагогов | специалистов |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Всего мероприятий _____ | | | | | | | |

Ссылка: <https://forms.yandex.ru/u/62553bb3c17bd075350774a7/>

Приложение № ____
УТВЕРЖДЁН
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « ____ » _____ 20 ____ г. № ____

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения социально-психологического тестирования
обучающихся общеобразовательных организаций
и профессиональных образовательных организаций,
образовательных организаций высшего образования
2024-2025 уч.г.

наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ППОУ,
ВУЗа

| № | Образовательная организация | Классы/курсы | Общее количество обучающихся 13 лет и старше | Даты проведения (например, 76.12.10.2024) | Время начала тестирования (например, 10.00) |
|-------|-----------------------------|-----------------|--|---|---|
| | | 7 класс/1 курс | | | |
| | | 8 класс/2 курс | | | |
| | | 9 класс /3 курс | | | |
| | | 10 класс/4 курс | | | |
| | | 11 класс/5 курс | | | |
| Всего | | | | | |

Ссылка: <https://forms.yandex.ru/u/66a8d06f90fa7b0e174b72b2/>

Приложение №____
УТВЕРЖДЕНО
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « ____ » _____ 20 __ г. № _____

Согласие обучающегося
на участие в социально-психологическом тестировании

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
ФИО полностью

_____ г.р.,
дата рождения

обучающийся (аяся) _____ класса (группы) _____
название образовательного учреждения

добровольно даю свое согласие на прохождение мною социально-психологического тестирования, направленного на выявление факторов риска и защиты вовлечения, обучающихся в рискованное поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) объяснения о цели тестирования, 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(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

дата

подпись

Приложение № ____
УТВЕРЖДЕНО
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « ____ » _____ 20 __ г. № ____

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося,
не достигшего пятнадцатилетнего возраста,
на участие в социально-психологическом тестировании

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
ФИО полностью

_____, _____ г.р.,
дата рождения

родитель (законный представитель) _____
ФИО ребенка полностью

обучающегося (ейся) в _____ классе (группе) _____,
название образовательного учреждения

добровольно даю свое согласие на участие моего ребенка _____
_____, _____ г.р.,

в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска и защиты вовлечения обучающихся в рискованное поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) разъяснения о цели тестирования, его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

дата

подпись

Приложение № _____
УТВЕРЖДЁН
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____

АКТ
передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся общеобразовательных организаций
и профессиональных образовательных организаций,
образовательных организаций высшего образования
2024-2025 уч.г.

наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ППОУ,
ВУЗа

Установлено:

1. Общее число обучающихся в образовательной организации:

7 класс _____

8 класс _____

9 класс _____

10 класс _____

11 класс _____

всего _____.

1 курс _____

2 курс _____

3 курс _____

4 курс _____

5 курс _____

всего _____.

2. Общее число обучающихся, подлежащих СПТ (достигших 13 лет):

7 класс _____

8 класс _____

9 класс _____

10 класс _____

11 класс _____

всего _____.

1 курс _____

2 курс _____

3 курс _____

4 курс _____

5 курс _____

всего _____.

3. Общее число обучающихся, давших согласие на участие в СПТ:

7 класс _____

8 класс _____

9 класс _____

10 класс _____

11 класс _____

всего _____.

1 курс _____

2 курс _____

3 курс _____

4 курс _____

5 курс _____

всего _____.

4. Общее число обучающихся, принявших участие в СПТ:

7 класс _____
8 класс _____
9 класс _____
10 класс _____
11 класс _____
всего _____.
1 курс _____
2 курс _____
3 курс _____
4 курс _____
5 курс _____
всего _____.

5. Общее число обучающихся, которые не прошли СПТ (с указанием конкретных причин неучастия в СПТ по каждому обучающемуся):

7 класс _____, причины: _____
8 класс _____, причины: _____
9 класс _____, причины: _____
10 класс _____, причины: _____
11 класс _____, причины: _____
всего _____.
1 курс _____, причины: _____
2 курс _____, причины: _____
3 курс _____, причины: _____
4 курс _____, причины: _____
5 курс _____, причины: _____
всего _____.

Руководитель комиссии

_____/_____
подпись / расшифровка

МП

Член комиссии

_____/_____
подпись / расшифровка

Член комиссии

_____/_____
подпись / расшифровка

Член комиссии

_____/_____
подпись / расшифровка

Приложение № _____
УТВЕРЖДЁН
 приказом управления образования
 администрации МО ГО «Сыктывкар»
 от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

**Мониторинг эффективности проведения Тестирования
 2024-2025 уч.г.**

 наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ,
 ВУЗа

Адреса официальных сайтов учреждений, участвующих в социально-психологическом тестировании (в срок до 15.09.2024) – предоставить в формате .doc:

| Наименование органа управления образованием/ образовательной организации | Адрес официального сайта | Действующий электронный адрес координатора СПТ в ОО, органе управления образованием |
|--|--------------------------|---|
| | | |

Информационно-разъяснительная кампания с обучающимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов (в срок до 30.09.2024):

| Количество образовательных организаций, принявших участие в ИРК | Количество мероприятий для родителей (родительских собраний и т.д.) | Количество родителей, принявших участие в ИРК | Количество мероприятий для обучающихся (классный час, встречи и т.д.) | Количество обучающихся, принявших участие в ИРК | Количество мероприятий для педагогов (педсовет, встречи и т.д.) | Количество педагогов, принявших участие в ИРК | Количество узких специалистов, принявших участие в ИРК | Наиболее эффективный опыт - ссылки на размещение на сайтах ОО |
|---|---|---|---|---|---|---|--|---|
| | | | | | | | | |

Проведение Тестирования (в срок до 01.11.2024):

| Количество образовательных организаций, подлежащих СПТ | Количество образовательных организаций, принявших участие в СПТ | Из них обеспечили охват Тестированием не менее 91% обучающихся | Из них провели Тестирование с соблюдением сроков |
|--|---|--|--|
| | | | |

Участие обучающихся образовательных организаций в профилактических медицинских осмотрах (ПМО), в срок до 10.06.2025:

| Количество образовательных организаций, принимающих участие в ПМО | Количество обучающихся, которые подлежат ПМО | Количество обучающихся, давших согласие на участие ПМО | Количество обучающихся, принявших участие в ПМО |
|---|--|--|---|
| | | | |

Оказание психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся «группы риска», срок до 10.06.2025:

| Количество образовательных организаций, принявших участие | Количество мероприятий для обучающихся | Количество обучающихся, принявших участие | Количество мероприятий для родителей | Количество родителей, принявших участие | Количество мероприятий для педагогов | Количество педагогов, принявших участие | Количество узких специалистов, принявших участие | Наиболее эффективный опыт - ссылки на размещение на сайтах ОО |
|---|--|---|--------------------------------------|---|--------------------------------------|---|--|---|
| | | | | | | | | |