

Методические рекомендации по организации и проведению социально-психологического тестирования (далее Тестирование) разработаны в связи с необходимостью проведения информационно-разъяснительной работы с родительской аудиторией и педагогами образовательных организаций.

Методические рекомендации по организации и проведению Тестирования в образовательном пространстве Забайкальского края обновлены и актуализированы на основании Приказа Министерства Просвещения Российской Федерации №59 от 20.02.2020 г. «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях».

Методические рекомендации содержат инструкции к проведению Тестирования, методические разработки по информированию родителей и обучающихся об актуальности Тестирования и содержащие мотивационный компонент к участию в Тестировании, перечень нормативно-правовых документов Тестирования, а также пояснения к содержанию и процедуре Тестирования.

## **Порядок**

### **проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края**

1. Настоящий Порядок определяет правила проведения социально-психологического тестирования обучающихся (далее - Тестирование) в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

2. Тестированию подлежат обучающиеся общеобразовательной организации и профессиональной образовательной организации в возрасте от 13 лет и старше, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации.

3. Тестирование проводится при наличии информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, или информированного согласия в письменной форме одного из родителей (законного представителя) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет.

4. С целью соблюдения конфиденциальности данных и невозможности получения к ним доступа третьим лицам (кроме установленных законом случаев) в автоматизированной информационной системе (далее – АИС) данные не персонифицированы.

Для идентификации участников Тестирования каждому обучающемуся, принимающему участие в Тестировании, присваивается индивидуальный логин и пароль, который, соотносится с каждым участником Тестирования и хранится в недоступном для третьих лиц месте.

5. Тестирование осуществляется ежегодно в соответствии с распорядительным актом руководителя общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации, проводящей Тестирование.

6. В целях организации проведения Тестирования руководитель общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации выполняет следующие функции:

- утверждает состав комиссии (Приложение № 1) из числа работников общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации, осуществляющей непосредственное проведение Тестирования (далее – Комиссия), и утверждает ее состав численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;

- организует получение информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся (Приложение № 2), не достигших возраста пятнадцати лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся (Приложение № 3), достигших возраста пятнадцати лет;

- утверждает поимённые списки обучающихся общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации (Приложение № 4), участвующих в тестировании, с указанием класса/группы, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании;

- обеспечивает получение персональных логинов и паролей для каждого участника Тестирования. Каждый логин и пароль соотносится с участником Тестирования и хранятся в недоступном для третьих лиц месте;

- обеспечивает заполнение обязательств педагогов образовательной организации, включенных в Комиссию о неразглашении персональных данных (Приложение № 5).

- утверждает расписание проведения Тестирования по классам (группам) и кабинетам (Приложение № 6);

- организует организационно-техническое сопровождение Комиссией Тестирования обучающихся;

- обеспечивает направление акта передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ (далее – акт передачи результатов тестирования) органам местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования (далее – органы местного самоуправления в сфере образования) (Приложение № 7);

- обеспечивает безусловное соблюдение конфиденциальности на всех этапах проведения Тестирования.

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

8. Форма проведения Тестирования предполагает заполнение анкет (опросных листов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

9. По форме ответа Тестирование является письменным.

10. При проведении Тестирования в классе (помещении) присутствует член Комиссии, проводящий необходимые организационные и технические мероприятия, обеспечивающие соблюдение порядка Тестирования.

11. При проведении Тестирования допускается присутствие в классе (помещении) в качестве наблюдателей родителей или 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, его продолжительности (Приложение № 8).

13. С целью обеспечения конфиденциальности результатов Тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в Тестировании, перемещение по классу. Каждый обучающийся, участвующий в Тестировании, имеет право в любое время отказаться от Тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии (Приложение № 9).

14. По завершении Тестирования члены Комиссии упаковывают акт передачи результатов Тестирования в пакет. На лицевой стороне пакета с результатами Тестирования указываются наименование образовательной организации, проводящей Тестирование, ее место нахождения, количество обучающихся, принявших участие в Тестировании, дата и время проведения Тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества (при наличии).

15. Руководитель общеобразовательной, профессиональной образовательной организации, проводящей Тестирование, обеспечивает хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

16. Руководитель общеобразовательной, профессиональной образовательной организации, проводящей Тестирование, в течение 3-х рабочих дней со дня проведения Тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов Тестирования в орган местного самоуправления, осуществляющей управление в сфере образования, на территории которого находится образовательная организация, проводящая Тестирование.

17. Органами местного самоуправления в сфере образования в целях обеспечения проведения Тестирования проводятся мероприятия по:

- изданию приказа о Тестировании обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций;

- назначению уполномоченного лица, ответственного за проведение Тестирования в муниципальном районе;

- информированию и консультированию руководителей общеобразовательных организаций, подведомственных органам местного самоуправления в сфере образования; членов Комиссий общеобразовательных организаций о подготовке и проведении Тестирования;
- взаимодействию с общеобразовательными организациями, проводящими Тестирование по приему актов передачи результатов Тестирования;
- составлению сводного акта передачи результатов тестирования на основании актов передачи результатов тестирования общеобразовательных организаций муниципалитета (Приложения № 10, № 11 для СПО);
- обеспечению соблюдения конфиденциальности при составлении сводного акта передачи результатов Тестирования, полученных из общеобразовательных организаций;
- передаче сводного акта передачи результатов тестирования муниципального района, с приложенными оригиналами актов результатов тестирования общеобразовательных организаций в ГУ «Центр «Семья» (г.Чита, ул. Ленина, 27 А) в период не более 7 календарных дней со дня проведения Тестирования.

18. В целях организации и проведения Тестирования Министерством образования, науки и молодежной политики Забайкальского края проводятся мероприятия по:

- изданию приказа о проведении Тестировании обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях Забайкальского края;
- формированию на каждый учебный год календарного плана проведения Тестирования обучающихся в общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях Забайкальского края;
- формированию расписания проведения Тестирования обучающихся в общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях Забайкальского края;
- обеспечению взаимодействия с образовательными организациями, проводящими Тестирование, по приему результатов Тестирования;
- выполнению обработки и анализа результатов Тестирования в период до 30 календарных дней с момента их получения от образовательных организаций, проводящих Тестирование;
- составлению итогового акта результатов Тестирования с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве обучающихся, подлежащих Тестированию, количестве участников Тестирования, их классе (группе), дате проведения Тестирования, количестве обучающихся, имеющих риск потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также с информацией предусматривающей распределении образовательных организаций, проводящих Тестирование, исходя из численности обучающихся в указанных образовательных организациях с максимальным количеством обучающихся, имеющих риск потребления наркотических средств и психотропных веществ), его передачу в Министерство здравоохранения Забайкальского края (Приложение № 12);
- информированию антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации, на территории которого проводилось Тестирование, о результатах Тестирования.

19. По результатам анализа информации, полученной в результате Тестирования, Министерством образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, органами местного самоуправления в сфере образования, образовательными организациями принимаются дополнительные меры по повышению эффективности проведения антинаркотической профилактической работы в тех общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях, где количество обучающихся, находящихся в группе риска по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ, превышает средний показатель, выявленный по результатам Тестирования в Забайкальском крае.

**Распорядительный акт  
о проведении социально-психологического тестирования  
обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского  
потребления наркотических средств и психотропных веществ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

В соответствии с Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Забайкальского края от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202 г., № \_\_\_\_\_, приказом Управления образования Администрации муниципального района «\_\_\_\_\_» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Провести в \_\_\_\_\_ социально-психологическое (наименование образовательной организации) тестирование обучающихся, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. Назначить ответственным за проведение социально-психологического тестирования (далее - тестирование) обучающихся \_\_\_\_\_.

(должность, Ф.И.О.)

2. Утвердить состав комиссии, осуществляющей непосредственное проведение тестирования в составе:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

3. \_\_\_\_\_ до начала тестирования организовать (должность, Ф.И.О.)

получение информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет.

4. \_\_\_\_\_ сформировать поимённые списки обучаю- (должность, Ф.И.О.)

щихся, участвующих в тестировании, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании.

5. \_\_\_\_\_ организовать организационно-техническое (должность, Ф.И.О.) сопровождение тестирования обучающихся.

6. \_\_\_\_\_ обеспечить направление акта передачи (должность, Ф.И.О.) результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ (далее – акт передачи результатов тестирования) органам местного самоуправления в сфере образования.

7. \_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.) обеспечить хранение, до момента отчисления из образовательной организации обучающегося, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

8. Членам комиссии обеспечить безусловное соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

9. Контроль за выполнением настоящего Распорядительного акта возложить на \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)  
адрес: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося)  
адрес: \_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Информированное согласие  
одного из родителей (законного представителя)  
обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет,  
на участие в социально-психологическом тестировании,  
направленном на раннее выявление немедицинского потребления  
наркотических средств и психотропных веществ

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), являющ\_\_ матерью (или: отцом / законным представителем) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет), «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, проживающ\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_, поставлен(а) в известность о целях, процедурах и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения профилактических психологических и медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях (или: профессиональных образовательных организациях, или образовательных организациях высшего образования) в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также о порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую медицинскую помощь, в случае выявления немедицинского потребления им наркотических средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и (или) профилактического медицинского осмотра.

Я добровольно даю согласие на проведение с \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося) социально-психологического тестирования, в соответствии с Приказом директора (ректора и т.п.) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации) «О проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Я информирован(а) о порядке, условиях проведения тестирования и его продолжительности.

Я предупрежден(а) о том, что отказ от тестирования будет отмечен в личном деле \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося).

Я ознакомлен(а) и соглас\_\_\_ со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на тестирование представляемого по установленной процедуре.

Разрешаю в случае необходимости предоставить информацию о результатах тестирования представляемому: \_\_\_\_\_, а также передать ее в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

-----

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)  
адрес: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося)

адрес: \_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Информированное согласие  
на участие в социально-психологическом тестировании,  
направленном на раннее выявление немедицинского потребления  
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет), «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, проживающ\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_, поставлен(а) в известность о целях, процедурах и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения профилактических психологических и медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях (или: профессиональных образовательных организациях, или образовательных организациях высшего образования) в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также о порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую медицинскую помощь, в случае выявления немедицинского потребления им наркотических средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и (или) профилактического медицинского осмотра.

Я настоящим добровольно даю свое согласие на проведение со мной социально-психологического тестирования в соответствии с Приказом директора (ректора и т.п.) от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации) "О проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Я информирован(а) о порядке, условиях проведения тестирования и его продолжительности.

Я предупрежден(а) о том, что отказ от тестирования будет отмечен в личном деле обучающегося.

Я ознакомлен(а) и соглас\_\_ со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на тестирование по установленной процедуре.

Разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о результатах тестирования моим родителям (вариант: законным представителям), гражданам:



\_\_\_\_\_, а также передать ее в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Утверждаю

\_\_\_\_\_  
руководитель общеобразовательной  
организации

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Список

обучающихся \_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

№ п/п	Ф.И.О.	Количество полных лет	Класс/группа	Примечание

Директору  
Полное наименование ОО  
Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_

**Обязательство  
о неразглашении персональных данных**

Я, Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер)

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
понимаю, что получаю доступ к персональным данным учащихся *указать полное наименование образовательной организации*. Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных учащихся и их родителей (законных представителей).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб учащимся и родителям (законным представителям) как прямой, так и косвенный.

В связи с этим обязуюсь при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными учащихся и родителей (законных представителей) хранить в тайне все известные мне конфиденциальные сведения, информировать руководителя организации о фактах нарушения обращения с персональными данными, о ставших мне известными попытках несанкционированного доступа к информации.

Я обязуюсь исполнять правила пользования документами и данными, порядком их учета и хранения, обеспечивать в процессе работы сохранность информации, содержащейся в них, от посторонних лиц, знакомиться только с теми служебными документами и данными, к которым получаю доступ в силу исполнения своих служебных обязанностей.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения об:

- анкетных и биографических данных;
- результатах социально-психологического тестирования;
- составе семьи;
- паспортных данных;
- специальностях законных представителей обучающихся;
- занимаемых должностей родителей (законных представителей) обучающихся;
- адресе места жительства, домашнем телефоне;
- месте работы или учебы членов семьи и родственников обучающихся;
- иную информацию, относящуюся к персональным данным.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных учащегося, родителя (законного представителя), или их утраты, я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Утверждаю

\_\_\_\_\_  
руководитель общеобразовательной  
организации

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Расписание проведения  
социально-психологического тестирования обучающихся,  
направленного на раннее выявление немедицинского потребления  
наркотических средств и психотропных веществ

в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс/группа	№ кабинета	Дата проведения	Время проведения тестирования	начала

Руководителю органа местного самоуправления в сфере образования

**АКТ**

**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ**

за \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_ (местонахождение общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_ (дата и время проведения социально-психологического тестирования)

**I. Установлено:**

**а) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

всего по поименному списку в возрасте от 13 лет \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте от 13 до 14 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. - ;

9 кл. - ;

10 кл. - ;

11 кл. - ;

**общее число обучающихся, которые прошли тестирование \_\_\_\_\_, из них:**

в возрасте от 13 до 14 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. - ;

9 кл. - ;

10 кл. - ;

11 кл. - ;

**б) Число обучающихся, не прошедших тестирование**

всего \_\_\_\_\_, в том числе по причине:

болезни \_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_ (указать)

**II. Передается:** в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования

Подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества

Руководитель образовательной

организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

МП

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

## **Инструктаж обучающихся, участвующих в социально-психологическом тестировании**

Здравствуйте, уважаемые ребята! Вы дали добровольное согласие/Ваши родители добровольно согласились на участие в исследовании, которое проводит Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края. Данное исследование проводится во всех регионах Российской Федерации. Тысячи школьников и студентов также как и Вы участвуют в подобном исследовании.

Когда будете отвечать на вопросы, помните все время следующие правила:

1. Не тратьте много времени на обдумывание ответов.

Конечно, вопросы часто будут не так конкретны, как Вам хотелось бы. В таком случае, отвечая, старайтесь представить, что в среднем более характерно для ситуации, о которой Вас спрашивают, и на основе этого выбирайте ответ. Отвечать надо как можно точнее, но не слишком медленно, приблизительно 5-6 вопросов в минуту.

2. Ни в коем случае ничего не пропускайте. **Давайте ответ на каждый вопрос.**

3. **Отвечайте как можно искренней.** Не надо стараться произвести хорошее впечатление своими ответами, они должны соответствовать действительности.

Все данные полученные в ходе тестирования будут обрабатываться автоматически программой. Полученные данные позволят Вам получить информацию о самом себе, содействуя развитию навыков самоанализа, позволяющему адекватно оценивать свои возможности и успешно реализовывать их в жизни.

Приложение № 9

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)  
адрес: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. матери (отца/иного законного  
представителя) обучающегося)

адрес: \_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Заявление

об отказе от социально-психологического тестирования, направленного на раннее  
выявление немедицинского потребления наркотических средств и  
психотропных веществ

Я, \_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения,  
(Ф.И.О. обучающегося)

проживающ\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_,

заявляю об отказе от социально-психологического тестирования, направленного на раннее  
выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Министру образования, науки и молодежной  
политики Забайкальского края

**АКТ**

**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на  
предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и  
психотропных веществ**

за \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_\_  
(наименование муниципалитета)

**I. Установлено:**

**а) Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию: всего \_\_\_\_\_**

**б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию: всего \_\_\_\_\_, из них:**

в возрасте от 13 до 14 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. - ;

9 кл. - ;

10 кл. - ;

11 кл. - ;

**общее число обучающихся, которые прошли тестирование всего \_\_\_\_\_, из них:**

в возрасте от 13 до 14 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. - ;

9 кл. - ;

10 кл. - ;

11 кл. - ;

**в) Число обучающихся, не прошедших тестирование \_\_\_\_\_, в том числе по причине:**

болезни \_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_

**III. Передается:** в Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края с приложенными актами передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций (Приложение на \_\_\_\_\_ л.)

Подпись уполномоченного по проведению тестирования в муниципалитете

Руководитель органа местного

самоуправления в сфере образования \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/МП

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Г



Министру образования, науки и молодежной  
политики Забайкальского края

**АКТ**

**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на  
предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и  
психотропных веществ**

за \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_\_  
(наименование муниципалитета)

**II. Установлено:**

**а) Общее число профессиональных образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию:**

всего \_\_\_\_\_.

**б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

**всего** \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте 14 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

в том числе по группам:

группа - ;

группа – ;

группа – ;

... - .

**общее число обучающихся, которые прошли тестирование всего** \_\_\_\_\_, **из них:**

**всего** \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте 14 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

в том числе по группам:

группа - ;

группа – ;

группа – ;

**в) Число обучающихся, не прошедших тестирование**

**в профессиональных образовательных организациях** \_\_\_\_\_, **в том числе по причине:**

болезни \_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_

**IV. Передается:** в Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края с приложенными актами передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций (Приложение на \_\_\_\_\_ л.)

Подпись уполномоченного по проведению тестирования в муниципалитете

Руководитель органа местного самоуправления в сфере образования \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

МП

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Министру здравоохранения  
Забайкальского края

## Акт

результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в общеобразовательных организациях, организациях профессионального образования, высшего профессионального образования

за \_\_\_\_\_ Г.,

## I. Установлено:

а) Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию: всего \_\_\_\_\_, из них общеобразовательные организации \_\_\_\_\_, организации среднего профессионального образования \_\_\_\_\_, организации высшего профессионального образования \_\_\_\_\_.

б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию: всего \_\_\_\_\_, из них общеобразовательные организации \_\_\_\_\_, организации среднего профессионального образования \_\_\_\_\_, организации высшего профессионального образования \_\_\_\_\_.

в) Общее число обучающихся, которые прошли тестирование: всего \_\_\_\_\_; общеобразовательные организации \_\_\_\_\_, организации среднего профессионального образования \_\_\_\_\_, организации высшего профессионального образования \_\_\_\_\_.

г) Общее число обучающихся, которые не прошли тестирование: всего \_\_\_\_\_, в том числе по причине:  
болезни \_\_\_\_\_  
отказа \_\_\_\_\_  
другие причины \_\_\_\_\_

Из общего количества полученных результатов \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_%) человек могут быть отнесены к группе риска (ГР) по употреблению наркотических средств и психотропных веществ и нуждаются в профилактическом медицинском осмотре с целью уточнения ситуации по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ.

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края**

№ п/п	Образовательная организация	Класс/группа	Общее количество обучающихся	Количество обучающихся, прошедших тестирование	
				Всего	ГР (%)
Общеобразовательные организации					
1		7 класс			
		8 класс			

		9 класс			
		10 класс			
		11 класс			
Организации среднего и высшего профессионального образования					
		Группа			
		Группа			
		Группа			
		...			

Министр образования, науки и  
молодежной политики Забайкальского края

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2020-2021 учебном году**

**Годовой цикл мероприятий для органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования**

<b>№</b>	<b>Мероприятия</b>	<b>Сроки реализации</b>	<b>Ответственные</b>
1.	Организация проведения информационно-разъяснительной кампании с родителями и мотивационной работы с обучающимися с целью повышения активности участия обучающихся и снижение количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров (далее – ПМО)	1 сентября - 1 октября 2020 г.	Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, «ГУ «Центр «Семья», муниципальные органы управления образованием
2.	Организация и сопровождение проведения СПТ в образовательных организациях Забайкальского края	15 сентября – 1 ноября 2020 г.	Министерство образования науки и молодежной политики Забайкальского края, «ГУ «Центр «Семья», Центр информационных технологий образования и дистанционного обучения ГУ ДПО «Институт развития образования Забайкальского края», муниципальные органы управления образованием
3.	Обработка и анализ результатов СПТ	1 ноября – 30 ноября 2020 г. (в течение 30 календарных дней с момента получения от образовательных организаций результатов СПТ)	ГУ «Центр «Семья», Центр информационных технологий образования и дистанционного обучения ГУ ДПО «Институт развития образования Забайкальского края», муниципальные органы управления образованием
4.	Направление в Министерство здравоохранения Забайкальского края итогового акта результатов СПТ для планирования дополнительных мер по профилактике злоупотребления ПАВ	До 1 декабря 2020 г.	Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, «ГУ «Центр «Семья»
5.	Информирование Антинаркотической комиссии субъекта Забайкальского края о результатах тестирования	До 1 декабря 2020 г.	Министерство образования науки и молодежной политики Забайкальского края

**Годовой цикл мероприятий для образовательных организаций**

<b>№</b>	<b>Мероприятия</b>	<b>Сроки реализации</b>	<b>Ответственные</b>
1.	Информационно-разъяснительная работа с родителями и мотивационная работа с обучающимися с целью повышения активности участия обучающихся и снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров	1 сентября - 1 октября 2020 г.	Образовательные организации
2.	Организация и проведение СПТ. Направление акта передачи результатов по итогам тестирования в органы местного самоуправления в сфере образования	15 сентября – 1 ноября 2020 г.	Образовательные организации
3.	Направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков для прохождения профилактических медицинских осмотров	До 15 декабря 2020 г.	Образовательные организации
4.	Оказание содействия в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся. По результатам СПТ корректируют и реализуют планы профилактической работы	Январь-май 2021 г.	Образовательные организации
5.	По результатам проведения СПТ, а также на основании полученных данных профилактических медицинских осмотров обучающихся разрабатывают мероприятия о оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска», с учетом порядка проектирования профилактической работы, представленного в Методических рекомендациях по использованию результатов единой методики социально-психологического тестирования для организации профилактической работы с обучающимися образовательных организаций (письмо от 13 февраля 2020 г. № 07-1468)	После получения данных СПТ и ПМО	Образовательные организации

## **2. Методические разработки**

### **2.1 Рекомендации по работе с подростками, молодежью, родителями (законными представителями).**

Работа с родителями является также одним из важнейших направлений мотивационной работы. Реагирование подростка на процедуру тестирования во многом может быть обусловлено отношением его родителей к данной процедуре. Несмотря на актуальность проблемы наркомании, многие родители до сих пор остаются некомпетентными как в вопросах наркозависимости, так и в вопросах профилактики. В этом сложном возрасте, когда еще не расставлены жизненные приоритеты и отчасти потеряны многие ориентиры, ребенок становится жертвой (именно жертвой!) наркоторговцев, которые навязывают ребенку «разбитную, независимую и «взрослую» философию жизни. Многие родители не хотят учитывать тот факт, что не всегда они знают, с кем общается их ребенок, и что его интересует. Одни думают, что их дети еще недостаточно взрослые, чтобы пробовать наркотики, другие уверены, что их детей эта проблема никогда не коснется. Проблема родителей в том, что они не владеют полной информацией о том, что происходит с их детьми в подростковом возрасте, как помочь ребенку выйти из этого возрастного кризиса с наименьшими потерями.

Работу с родителями рекомендуется начинать именно с изменения позиции. Для этого необходимо способствовать пониманию родителями, какой сложный период переживают их дети.

На родительских собраниях необходимо информировать родителей о том, что заботит их ребенка в этом возрасте, что переживает их ребенок, с какими проблемами сталкивается. Знания возрастных особенностей помогут родителям понять, что тестирование подростков - наиболее действенный способ раннего выявления ПАВ-зависимости у них на сегодняшний день. Желательно больше говорить о социальной и психологической зависимостях.

Необходимо привлекать родителей к индивидуальным занятиям со специалистами, что позволит наиболее точно определить искаженные установки на проведение тестирования и провести своевременную проработку возникающих трудностей. Эффективной работой является проведение тренингов, направленных на формирование положительной мотивации на прохождение детьми тестирования.

**Технологическая карта родительского собрания  
Тема: Социально психологическое тестирование.**

**Цель:** актуализация вопросов родительской ответственности за безопасность, физическое и психологическое здоровье детей.

**Задачи:**

- проинформировать родительскую общественность о проведении социально-психологического тестирования;
- повысить психолого-педагогическую и правовую компетентность родителей по вопросам социально-психологического тестирования;
- актуализировать согласие родителей на проведение социально-психологического тестирования их детьми.

**Форма проведения:** тематическое общешкольное (классное) родительское собрание.

**Оборудование:** компьютер, проектор, презентация.

**Раздаточный методический материал:** памятки, буклеты для родителей.

**Методические указания:** Перед проведением собрания ведущий должен внимательно изучить все методические рекомендации, найти и прочитать информацию в интернете по данной проблеме, просмотреть презентацию, для того чтобы быть готовым компетентно ответить на различные вопросы родителей. Задача ведущего предоставить информацию таким образом, чтобы каждый из присутствующих родителей осознал важность и надобность (нужность) проведения социально-психологического тестирования их детьми.

После завершения собрания родителям должен быть предоставлен прайс телефонов и адресов, куда обращаться за профессиональной помощью и за консультацией, а так же буклеты.

№	Этап	Деятельность ведущего	Деятельность родителей	Результат
1.	<b>Завязка, выявляющая проблему</b>	Ведущий выявляет уровень информированности родителей по социально-психологическому тестированию.	Родители отвечают на вопросы ведущего: - Что знают о социально-психологическом тестировании? - Что хотели бы узнать?	Выход родителей на проблему
2.	<b>Процесс активного совместного логического размышления над проблемой</b>	Ведущий задает вопросы: 1. Как вы думаете, какие основные цели социально-психологического тестирования? 2. На что направлено социально психологическое	Родители отвечают на вопросы.	Проблема становится лично значимой.

		тестирование?		
3.	<b>Кульминационный момент (поворот "на себя")</b>	Ведущий информирует родителей о социально-психологическом тестировании. Общее положение, цели, задачи, порядок проведения и диагностический инструментарий тестирования; (Приложение №1) (Слайд № 1, 2, 3,4,5,6,7.) Отвечает на дополнительные и уточняющие вопросы родителей.	Принимают участие в обсуждении.  Задают вопросы.	Каждый из присутствующих родителей узнает достоверную информацию о социально-психологическом тестировании. Должен осознать необходимость и значимость проведения СПТ
4.	<b>Нравственный выбор</b>	Ведущий информирует родителей о, значимости, безопасности и конфиденциальности проведения СПТ; (Приложение №2) (Слайд №8,9.) Отвечает на дополнительные и уточняющие вопросы родителей.	Принимают участие в обсуждении  Задают вопросы	Возникает необходимость принятия решения, о согласии на проведение СПТ их детьми и осознания о конфиденциальности и безопасности проведения тестирования.
5.	<b>Развязка</b>	Организует обсуждение решения собрания: - о значимости, необходимости и безопасности проведения СПТ в образовательном учреждении для учащихся.	Обсуждают решение собрания.	
6.	<b>Рефлексия Решение собрания</b>	Ведущий раздает буклеты для родителей; Информирует о контактных данных школьного психолога и ГУ		Стимулирование самоанализа



		«Центра Семья». (Приложение №3) (Приложение №4)		
--	--	---	--	--

Информация для родителей (законных представителей)  
обучающихся о проведении социально-психологического тестирования (далее  
СПТ) в образовательной организации.

(слайд №1) В спектре проблем, стоящих перед российским обществом, одно из центральных мест занимает наркомания. Масштаб незаконного оборота и потребления наркотиков на территории Российской Федерации представляет серьезную угрозу здоровью нации, социально-политической и экономической стабильности, безопасности государства.

Одним из необходимых условий сокращения масштабов незаконного потребления наркотиков является организация и проведение профилактической работы среди детей и подростков.

(слайд №2) 7 июня 2013 года Президентом Российской Федерации подписан Федеральный закон № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» (далее - Закон), вступающий в силу 5 декабря 2013 года и направленный на раннее выявление незаконного потребления обучающимися образовательных организаций наркотических средств и психотропных веществ.

В соответствии со статьей 53.4 Закона раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ включает в себя два этапа:

- социально-психологическое тестирование обучающихся в образовательной организации (далее – Тестирование, СПТ);
- профилактические медицинские осмотры обучающихся в специализированной медицинской организации.

(слайд №3) Целью тестирования выявление наиболее действенных факторов риска и защиты в проблеме злоупотребления наркотиками. Результаты тестирования направляются в органы исполнительной власти, осуществляющие

управление в сфере здравоохранения, для принятия решения о проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся.

(Слайд №4) Важно отметить, что мероприятия, реализуемые в рамках тестирования, носят выраженный профилактический характер и не ставят целью наказание за употребление наркотиков. Задача обследования - оказание своевременной адресной помощи обучающимся и корректировка профилактической работы в образовательных организациях.

(Слайд №5) С целью увеличения охвата обучающихся социально-психологическим тестированием и повышения адресности профилактической деятельности образовательных организаций, в соответствии с поручением Государственного антинаркотического комитета (далее – ГАК) (протокол от 11 декабря 2017 г. № 35), Минпросвещения России была разработана единая методика социально-психологического тестирования (далее – ЕМ СПТ, методика). ЕМ используется при тестировании обучающихся с 2019 г.

(Слайд 6)

Тестирование обучающихся, не достигших возраста 15 лет, проводится при наличии информированного согласия одного из родителей или иного законного представителя.

Тестирование обучающихся, достигших возраста 15 лет, проводится при наличии их информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании.

(Слайд №7) Порядок проведения СПТ в образовательной организации:

- Тестирование проходит непосредственно в той образовательной организации, в которой учится ваш ребенок, под руководством штатных квалифицированных специалистов
- В соответствии с п.1 ст. 53.4 Закона тестирование проводится при наличии информированного согласия в письменной форме (далее - согласие) одного из родителей (законного представителя) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет. Согласие фиксирует разрешение вашему ребенку участвовать в тестировании, а

также подтверждает вашу осведомленность о цели тестирования, его длительности и возможных результатах.

- Тестирование проводится методом получения информации на основании ответов на вопросы (в электронной форме).
- Длительность процедуры тестирования составляет до 45 минут.
- Тестирование не является анонимным.
- Личные данные обучающегося кодируются.
- При проведении тестирования в качестве наблюдателя допускается присутствие представителя родительской общественности данной образовательной организации.
- Обучающимся ходить по кабинету, общаться, заглядывать друг другу в компьютер категорически запрещается.
- Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии, и уйти из аудитории.

(Слайд №8) Уважаемые родители! Вы, безусловно, самые близкие и значимые для ребенка люди. Вы стремитесь быть успешными родителями. Вы испытываете тревогу и беспокойство за будущее и настоящее своего ребенка. Это здоровые эмоции, они заставляют действовать, своевременно прояснять то, что Вас беспокоит. Здоровье ребенка – самое большое счастье для родителей. Но, к сожалению, чаще всего подростки пробуют употреблять табак и алкоголь. Вокруг слишком много соблазнов в виде пагубных наркотических веществ, чтобы успокаивать себя соображениями вроде: «С моим ребенком такого случиться не может». Родителям, как правило, бывает сложно обнаружить ранний опыт употребления наркотиков ребенком, пока употребление еще не переросло в необратимую стадию – болезнь, пока не сформировалась зависимость.

Социально-психологическое тестирование носит, прежде всего, профилактический характер, и призвано удержать молодежь от первых "экспериментов" с наркотиками. СПТ не выявляет подростков, употребляющих наркотики!!!! Оно не предполагает постановки какого-либо диагноза Вашему ребенку!!!! Задача тестирования – выявить у детей личностные (поведенческие, психологические) особенности, которые при определенных обстоятельствах могут стать (или уже стали) значимыми факторами риска употребления психоактивных веществ. Полученные результаты носят прогностический, вероятностный характер. В обобщенном виде они будут использованы при планировании профилактической работы как в образовательной организации, где учится Ваш ребенок, так и в области в целом. Акцентируем Ваше внимание, что социально-психологическое тестирование является добровольным и конфиденциальным, но НЕ анонимным: в СПТ принимают участие только те дети в возрасте 15 лет и старше, которые дали письменное информированное согласие. Если ребенку нет 15 лет, он участвует в тестировании исключительно при наличии письменного информированного согласия одного из родителей (законных представителей). Родители (законные представители) обучающихся допускаются в аудитории во время тестирования в качестве наблюдателей;

личные данные ребенка КОДИРУЮТСЯ . Конфиденциальность при проведении СПТ и хранении информированных согласий обеспечивает директор образовательной организации; соблюдать **конфиденциальность** при хранении и использовании результатов тестирования обязаны органы исполнительной власти. Каждый родитель имеет право на получение информации о результатах тестирования своего ребенка, не достигшего 15 лет. Дети, старше 15 лет, могут обратиться самостоятельно. Свои результаты (конфиденциально) подросток 15 лет и старше или родитель ребенка до 15 лет может обсудить вместе со школьным психологом или психологом Центра психолого-педагогической и медицинской и социальной помощи «Семья», чтобы разработать индивидуальный профилактический маршрут.

(Слайд №9) Уважаемые родители! Мы предлагаем Вам включиться в работу по ранней профилактике вовлечения подростков в употребление наркотиков и просим Вас дать согласие на участие Ваших детей в тестировании. Нужно ли тестирование Вам, Вашей семье? Да – если Вы понимаете значимость этой проблемы и необходимость активных действий в этой ситуации. Вы можете сами проявить инициативу – предложите ребенку участвовать в программе социально-психологического тестирования! Не стесняйтесь этого – любая профилактика в ваших интересах! Помните: чем раньше Вы заметите неладное, тем легче будет справиться с бедой. Проблему легче предотвратить, чем справиться с ней!

Информация для родителей (законных представителей)  
обучающихся о проведении социально-психологического тестирования (далее  
СПТ) в образовательной организации.

(слайд №1) В спектре проблем, стоящих перед российским обществом, одно из центральных мест занимает наркомания. Масштаб незаконного оборота и потребления наркотиков на территории Российской Федерации представляет серьезную угрозу здоровью нации, социально-политической и экономической стабильности, безопасности государства.

Одним из необходимых условий сокращения масштабов незаконного потребления наркотиков является организация и проведение профилактической работы среди детей и подростков.

(слайд №2) 7 июня 2013 года Президентом Российской Федерации подписан Федеральный закон № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» (далее - Закон), вступающий в силу 5 декабря 2013 года и направленный на раннее выявление незаконного потребления обучающимися образовательных организаций наркотических средств и психотропных веществ.

В соответствии со статьей 53.4 Закона раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ включает в себя два этапа:

- социально-психологическое тестирование обучающихся в образовательной организации (далее - тестирование);
- профилактические медицинские осмотры обучающихся в специализированной медицинской организации.

(слайд №3) Целью тестирования выявление наиболее действенных факторов риска и защиты в проблеме злоупотребления наркотиками. Результаты тестирования направляются в органы исполнительной власти, осуществляющие

управление в сфере здравоохранения, для принятия решения о проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся.

(Слайд №4) Важно отметить, что мероприятия, реализуемые в рамках тестирования, носят выраженный профилактический характер и не ставят целью наказание за употребление наркотиков. Задача обследования - оказание своевременной адресной помощи обучающимся и корректировка профилактической работы в образовательных организациях.

(Слайд №5) СПТ проводится с помощью диагностического инструментария предназначенных для:

1. для определения типов акцентуаций характера, а также сопряженных с ними некоторых личностных особенностей;
2. для диагностики склонности к различным видам зависимого поведения для исследования подростков;
3. для определения динамики степени (актуальности) риска появления зависимого поведения в условиях системы образования.

(Слайд №7) Порядок проведения СПТ в образовательной организации:

- Тестирование проходит непосредственно в той образовательной организации, в которой учится ваш ребенок, под руководством штатных квалифицированных специалистов
- В соответствии с п.1 ст. 53.4 Закона тестирование проводится при наличии информированного согласия в письменной форме (далее - согласие) одного из родителей (законного представителя) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет. Согласие фиксирует разрешение вашему ребенку участвовать в тестировании, а также подтверждает вашу осведомленность о цели тестирования, его длительности и возможных результатах.
- Тестирование проводится анкетно-опросным методом.
- Длительность процедуры тестирования составляет до 45 минут.
- Личные данные обучающегося кодируются.



- При проведении тестирования в качестве наблюдателя допускается присутствие представителя родительской общественности данной образовательной организации.
- Обучающимся ходить по кабинету, общаться, заглядывать друг другу в компьютер категорически запрещается.
- Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии, и уйти из аудитории.

(Слайд №8) Уважаемые родители! Вы, безусловно, самые близкие и значимые для ребенка люди. Вы стремитесь быть успешными родителями. Вы испытываете тревогу и беспокойство за будущее и настоящее своего ребенка. Это здоровые эмоции, они заставляют действовать, своевременно прояснять то, что Вас беспокоит. Здоровье ребенка – самое большое счастье для родителей. Но, к сожалению, чаще всего подростки пробуют употреблять табак и алкоголь. Вокруг слишком много соблазнов в виде пагубных наркотических веществ, чтобы успокаивать себя соображениями вроде: «С моим ребенком такого случиться не может». Родителям, как правило, бывает сложно обнаружить ранний опыт употребления наркотиков ребенком, пока употребление еще не переросло в необратимую стадию – болезнь, пока не сформировалась зависимость.

Социально-психологическое тестирование носит, прежде всего, профилактический характер, и призвано удержать молодежь от первых "экспериментов" с наркотиками. СПТ не выявляет подростков, употребляющих наркотики!!!! Оно не предполагает постановки какого-либо диагноза Вашему ребенку!!!! Задача тестирования – выявить у детей личностные (поведенческие, психологические) особенности, которые при определенных обстоятельствах могут стать (или уже стали) значимыми факторами риска употребления психоактивных веществ. Полученные результаты носят прогностический, вероятностный характер. В обобщенном виде они будут использованы при планировании профилактической работы как в образовательной организации, где учится Ваш ребенок, так и в области в целом. Акцентируем Ваше внимание, что социально-психологическое тестирование является добровольным и анонимным: в СПТ принимают участие только те дети в возрасте 15 лет и старше, которые дали письменное информированное согласие. Если ребенку нет 15 лет, он участвует в тестировании исключительно при наличии письменного информированного согласия одного из родителей (законных представителей). Родители (законные представители) обучающихся допускаются в аудитории во время тестирования в качестве наблюдателей; личные данные ребенка

КОДИРУЮТСЯ. Конфиденциальность при проведении СПТ и хранении информированных согласий обеспечивает директор образовательной организации; соблюдать **конфиденциальность** при хранении и использовании результатов тестирования обязаны органы исполнительной власти. Каждый родитель имеет право на получение информации о результатах тестирования своего ребенка, не достигшего 15 лет. Дети, старше 15 лет, могут обратиться самостоятельно. Свои результаты (конфиденциально) подросток 15 лет и старше или родитель ребенка до 15 лет может обсудить вместе со школьным психологом или психологом Центра психолого-педагогической и медицинской и социальной помощи «Семья», чтобы разработать индивидуальный профилактический маршрут.

(Слайд №9) Уважаемые родители! Мы предлагаем Вам включиться в работу по ранней профилактике вовлечения подростков в употребление наркотиков и просим Вас дать согласие на участие Ваших детей в тестировании. Нужно ли тестирование Вам, Вашей семье? Да – если Вы понимаете значимость этой проблемы и необходимость активных действий в этой ситуации. Вы можете сами проявить инициативу – предложите ребенку участвовать в программе социально-психологического тестирования! Не стесняйтесь этого – любая профилактика в ваших интересах! Помните: чем раньше Вы заметите неладное, тем легче будет справиться с бедой. Проблему легче предотвратить, чем справиться с ней!

### **На каком основании проводится социально-психологическое тестирование (Тестирование)**

В соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 16 июня 2014г. № 658, Федеральным Законом «О внесении в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики и незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» в системе образования Забайкальского края введена система раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, включающая социально-психологическое тестирование обучающихся в образовательных организациях и профилактические медицинские осмотры.

#### **Цель**

Тестирование осуществляется с целью раннего выявления детей, склонных к немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ.

#### **Добровольность участия**

Согласно утвержденному Порядку тестирование является **добровольным**:

- тестирование обучающихся, **не достигших возраста пятнадцати лет**, проводится при наличии **информированного согласия**

**одного из родителей** или иного законного представителя;

- тестирование обучающихся, достигших **возраста пятнадцати лет**, проводится при наличии их **информированных согласий в письменной форме** об участии в тестировании.

Документы, которые подтверждают согласие на тестирование от обучающихся, их родителей (законных представителей) остаются в образовательной организации и хранятся в условиях конфиденциальности до отчисления ребенка из учреждения.

#### **Процедура Тестирования**

Тестирование осуществляется Комиссией в соответствии с **распорядительным актом** руководителя образовательной организации.

Родители (законные представители) обучающихся допускаются в аудиторию во время тестов. Они могут прийти на тестирование и посмотреть, как обучающиеся выполняют методики. Обучающимся ходить по кабинету, общаться, заглядывать друг другу в компьютер категорически запрещается. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии, и уйти из аудитории.

#### **Почему важно Тестирование**

Социально-психологическое тестирование

обучающихся является важным инструментом первичной профилактики. Существование такого инструмента, уже само по себе играет значительную сдерживающую роль среди обучающихся. Важный психологический момент заключается в том, что обучающиеся, обычно поддающиеся негативному влиянию со стороны сверстников, находят повод отказаться от предлагаемых наркотиков, ссылаясь на вероятность прохождения тестирования.

Реализация Тестирования позволит выявить на ранней стадии группы несовершеннолетних, попавших в трудную жизненную ситуацию и как результат – обеспечить социальной и психологической защитой детей и подростков, снизить количество дезадаптированных детей, а также детей, склонных к девиантным (отклоняющимся) формам поведения.

#### **Почему НЕ надо бояться Тестирования**

Тестирование является добровольным и конфиденциальным, но НЕ анонимным! Полученные результаты будут использованы при планировании антинаркотической профилактической работы в образовательных организациях Забайкальского края.

Тестирование учащихся позволяет выделить «группы риска», и отдельных детей, которые нуждаются в дополнительном внимании специалистов. В свою очередь, дальнейшая работа с

детьми, попавшими в «группы риска» будет способствовать уменьшению количества обучающихся, имеющих зависимое поведение.

**Образовательные организации, группа риска в которых выше среднего получают рекомендации по дополнительным мерам, способствующим укреплению психологического здоровья детей и подростков, а также рекомендации по формированию здоровьесберегающей среды**

Тестирование является необходимой мерой социального контроля и предупреждения распространения наркомании. В связи с этим, мы предлагаем Вам, уважаемый родитель, включиться в работу по раннему выявлению склонности к зависимому поведению детей, и просим Вас дать согласие на участие в процедуре Тестирования.



Государственное учреждение  
«Забайкальский краевой центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Семья»

## **Социально-психологическое тестирование** (информация для родителей)



**Наш адрес:**  
**г. Чита, ул.Ленина, 27-А.**  
**Тел.:**  
**914-438-90-50,**  
**Электронный ящик:**  
[semya2003@list.ru](mailto:semya2003@list.ru)  
**Наш сайт:** [www.centr-semya.ru](http://www.centr-semya.ru)

Чита, 2020 г.

### **3. Пояснения к содержанию и процедуре Тестирования**

Руководитель образовательной организации, проводящей Тестирование, в трехдневный срок с момента проведения тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов Тестирования в муниципальный Орган местного самоуправления образованием. Далее Органами местного самоуправления в сфере образования сводится единый акт передачи результатов тестирования муниципального района и, с приложенными оригиналами актов результатов тестирования общеобразовательных организаций, в период не более 7 календарных дней со дня проведения Тестирования, направляется в ГУ «Центр «Семья» (г.Чита, ул. Ленина, 27 А).

Важно отметить, что для соблюдения законодательства в области раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в случае неучастия образовательной организации в Тестировании, Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края оставляет за собой право указания 100% группы риска для дальнейшего включения данной образовательной организации в профилактические медицинские осмотры.

В случае высокого процента отказов от участия в Тестировании Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края оставляет за собой право рекомендовать данные организации для проведения в них профилактических медицинских осмотров.

Важно отметить, что исправления, зачеркивания в акте передачи результатов Тестирования не допускаются. Акты с вышеназванными нарушениями подлежат замене.

В связи с наличием большого количества ошибок при заполнении актов, как образовательными организациями, так и Органами местного самоуправления в сфере образования Забайкальского края, ГУ «Центр «Семья» предлагает комментарии к заполнению актов Тестирования.

## Комментарии к заполнению актов СПТ

1. Формы актов должны полностью соответствовать представленным в приложениях 6, 9.

2. Акт приложения №6 заполняется следующим образом:

Приложение  
Руководителю органа местного самоуправления в сфере образования

### АКТ

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ

за \_\_\_\_\_ г.

**ОБЯЗАТЕЛЬНО** \_\_\_\_\_ **указывается** \_\_\_\_\_ **год**

\_\_\_\_\_  
**ОБЯЗАТЕЛЬНО** указывается полное наименование образовательной организации  
(наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(местонахождение общеобразовательной организации)

**ОБЯЗАТЕЛЬНО** указывается адрес

\_\_\_\_\_  
(дата и время проведения социально-психологического тестирования)

**ОБЯЗАТЕЛЬНО** указывается дата и время

#### V. Установлено:

а) **Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

всего по поименному списку в возрасте от 13 лет \_\_\_\_\_, из них: **в данной строке указывается ОБЩЕЕ количество обучающихся в образовательной организации, которым на момент Тестирования есть 13 лет и более**

в возрасте до 15 лет \_\_\_\_\_; **в данной строке из общего количества детей, которым на момент Тестирования есть 13 лет и более указывается только число детей, которым 13-14 лет**

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_; **в данной строке из общего количества детей, которым на момент Тестирования есть 15 лет и более указывается только число детей, которым от 15 лет и старше**

**Сумма в строках «в возрасте до 15 лет» + «в возрасте от 15 лет» должна совпадать с суммой в строке «всего по поименному списку». Данные цифры должны ПОЛНОСТЬЮ совпадать.**

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. - ;

9 кл. - ;

10 кл. - ;

11 кл. - ;

**Сумма в строке «всего по поименному списку» должна ПОЛНОСТЬЮ совпадать с суммой строки «в том числе по классам», так как это одни и те же цифры.**

**общее число обучающихся, которые прошли тестирование \_\_\_\_\_, из них: здесь указывается количество детей, завершивших Тестирование полностью.**

в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

**Сумма в строках «в возрасте от 13 до 15 лет»+ «в возрасте от 15 лет и старше» должна ПОЛНОСТЬЮ совпадать с суммой в строке «общее число обучающихся, которые прошли Тестирование»**

**в том числе по классам: в данных строках не может быть указана цифра больше, чем в строке под буквой а), то есть, если общее число обучающихся, подлежащих Тестированию в 8 классах было, НАПРИМЕР, 43 человека, то пройти Тестирование НЕ могут 46 учеников из 8 классов, так как указано, что их всего подлежало Тестированию – 43 человека.**

7 кл. - ;

8 кл. – ;

9 кл. – ;

10 кл. – ;

11 кл. – ;

**Сумма в строке «в том числе по классам» должна ПОЛНОСТЬЮ совпадать с суммой «общее число обучающихся, которые прошли Тестирование».**

**б) Число обучающихся, не прошедших тестирование**

**всего \_\_\_\_\_, в том числе по причине: в данной строке указывается число обучающихся, которые не прошли Тестирование. Сумма чисел данной строки и строки «общее число обучающихся, которые прошли Тестирование» должна быть равной тому числу, которое указано в строке под буквой а) «Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

**всего по поименному списку в возрасте от 13 лет»**

болезни \_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_ (указать)

**Сумма по всем указанным причинам должна полностью совпадать с общим числом обучающихся НЕ прошедших Тестирование**

**VI. Передается:** в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования

Подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества

Руководитель образовательной

организации

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ МП

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г

**ОБЯЗАТЕЛЬНО** указывается дата, ставится синей ручкой подпись руководителя и синяя печать организации



**В случае, если цифры в акте не совпадают, он считается недействительным, так как в нём представлена искажённая информация, не подлежащая дальнейшей обработке.**

**Ответственный за реализацию процедуры Тестирования в муниципальном районе должен проверить верность заполнения ВСЕХ актов перед тем, как делать общий акт района. В противном случае, ВСЕ акты муниципалитета считаются недействительными, в связи с неверно представленной информацией.**

Приложение №

Министру образования, науки и молодежной  
политики Забайкальского края  
А.А.Томских

### АКТ

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

за \_\_\_\_\_

г., \_\_\_\_\_

(наименование муниципалитета)

**Обязательно указывается полное наименование муниципалитета**

#### III. Установлено:

а) **Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию:**

общеобразовательных организаций \_\_\_\_\_: **здесь указывается общее число общеобразовательных организаций в муниципалитете, обучающиеся которых подлежат Тестированию по возрасту и развитию**

б) **Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:**

всего по поименному списку \_\_\_\_\_, из них: **в данной строке должна быть указана общая сумма обучающихся в муниципальном районе, подлежащих Тестированию**

в общеобразовательных организациях \_\_\_\_\_; **число в данной строке должно полностью совпадать с числом «Общее число обучающихся, подлежащих Тестированию»**

**общее число обучающихся, которые прошли тестирование \_\_\_\_\_, из них:**

в общеобразовательных организациях \_\_\_\_\_; в данной строке указывается общее число обучающихся, которые прошли Тестирование. Число в данной строке полностью совпадает с числом в строке «общее число обучающихся, которые прошли Тестирование»

в) Число обучающихся, не прошедших тестирование

в общеобразовательных организациях \_\_\_\_\_, в том числе по причине: в данной строке указывается общее число обучающихся по муниципалитету, не прошедших Тестирование

болезни \_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_

Сумма по всем указанным причинам должна полностью совпадать с общим числом обучающихся НЕ прошедших Тестирование

Сумма чисел строки «общее число обучающихся, которые прошли Тестирование» и строки «число обучающихся, не прошедших Тестирование» должна быть равной тому числу, которое указано в строке под буквой б) «Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию».

VII. **Передается:** в Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края с приложенными актами передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций (Приложение на \_\_\_\_\_ л.)

Подпись уполномоченного по проведению тестирования в муниципалитете

Руководитель органа местного самоуправления в сфере образования

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

МП

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**ОБЯЗАТЕЛЬНО** указывается дата, ставится подпись синей ручкой и синяя печать

**В случае, если цифры в акте не совпадают, он считается недействительным, так как в нём представлена искажённая информация, не подлежащая дальнейшей обработке.**