



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №24»**

СОГЛАСОВАНО

Председатель родительского комитета

Колосова Т.С. / Колосова Т.С.

Представитель совета учеников

Замятина И.С. / Замятина И.С.

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

МБОУ СОШ №24

№ 160/3 от 6.09 2022г.

**Положение о порядке проведения
социально – психологического тестирования обучающихся
в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении
«Средняя общеобразовательная школа №24»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке проведения социально – психологического тестирования обучающихся образовательной организации (далее – Положение) разработано в соответствии с пп. 15.1 п. 3 ст.28 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; приказом Министерства просвещения РФ от 20.02.2020г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №24» (далее — МБОУ СОШ №24, образовательная организация).

1.2. Настоящее Положение о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в МБОУ СОШ №24 определяет

правила проведения социально - психологического тестирования (далее – тестирование, СПТ) обучающихся в общеобразовательной организации, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

1.3. Задачи СПТ:

- формирование контингента обучающихся, направляемых на профилактические медицинские осмотры;
- выявление у обучающихся психологических факторов риска с целью их последующей психологической коррекции;
- организация адресной и системной работы с обучающимися образовательной организации, направленной на профилактику вовлечения в потребление психоактивных веществ.

1.4. Принципы проведения СПТ:

- добровольность - обучающиеся от 15 лет самостоятельно, от 13 до 15 лет их родители (законные представители) дают информированное добровольное согласие на прохождение СПТ;
- конфиденциальность - результаты СПТ сообщаются только лично обучающемуся, прошедшему тестирование, или родителям (законным представителям), при условии его несовершеннолетия;
- ненаказуемость - результаты СПТ не являются основанием для применения мер дисциплинарного наказания;
- оказание помощи - по результатам тестирования можно обратиться за оказанием помощи.

1.5. Тестирование проводится в сроки, установленные в соответствии с календарным планом проведения тестирования органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования.

1.6. Тестирование проводится в отношении обучающихся, достигших возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации.

1.7. Тестирование обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии их информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании (далее - информированное согласие). Тестирование обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии информированного согласия одного из их родителей или иных законных представителей. Бланки информированного согласия/ отказа обучающегося/ родителя (законного представителя) представлены в Приложении 1 к настоящему Положению.

2. Организация проведения тестирования в образовательной организации

2.1. Тестирование осуществляется ежегодно в соответствии с приказом директора образовательной организации, в котором определяются сроки проведения социально-психологического тестирования, определяется возраст обучающихся, подлежащих тестированию, необходимые условия и перечень необходимых локальных актов, утверждается состав комиссии численностью не менее трех работников образовательной организации, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся, специалиста, обеспечивающего организационно-техническое сопровождение тестирования (далее - Комиссия).

2.2. Для проведения тестирования директор образовательной организации:

- организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий;
- утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (иных законных представителей) информированных согласий (Приложение 2 настоящего Положения);
- утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) (Приложение 3 настоящего Положения);
- обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

2.3 Комиссия проводит информационно - разъяснительную кампанию с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационную работу с обучающимися в образовательной организации для повышения активности участия и снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров обучающихся с привлечением классных руководителей образовательной организации.

2.4. Тестирование проводится методом получения информации на основании ответов на вопросы. В соответствии с протоколом Государственного антинаркотического комитета от 18.12.2020г. №47 проведение тестирования по единой методике является обязательным для образовательных организаций всех субъектов РФ.

2.5. Форма проведения тестирования определяется образовательной организацией, может быть как бланковой (на бумажных носителях), так и компьютерной с применением программы ЕМ-СПТ (в электронной форме) и предполагает заполнение анкет (опросных листов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

3. Проведение тестирования в образовательной организации

3.1. При проведении тестирования в каждом кабинете (аудитории) присутствует член Комиссии.

3.2. При проведении тестирования допускается присутствие в кабинете (аудитории) в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

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

3.4. С целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускаются свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, и перемещение по кабинету (аудитории). Каждый

обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии.

4. Завершающий этап тестирования в образовательной организации

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

4.2. Результаты тестирования группируются по классам (группам), в которых обучаются обучающиеся, и упаковываются членами Комиссии в пакеты.

На лицевой стороне пакетов с результатами тестирования указываются наименование образовательной организации, проводящей тестирование, ее место нахождения, количество обучающихся, принявших участие в тестировании, а также класс (группа), в котором они обучаются, дата и время проведения тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества (при наличии).

4.3. Комиссия в течение трех рабочих дней со дня проведения тестирования направляет акт передачи результатов тестирования в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, а также в ГБОУ ОЦДиКО Челябинской области.

4.4. Директор образовательной организации, проводящей тестирование, обеспечивает хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, проводящей тестирование, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

4.5. По результатам проведения СПТ, а также на основании полученных данных профилактических медицинских осмотров обучающихся образовательная организация разрабатывает мероприятия по 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 образовательной организации (письмо Министерства просвещения РФ от 13 февраля 2020 г. № 07-1468).

5. Заключительные положения

5.1. Настоящее Положение рассматривается и принимается Педагогическим советом и вступает в силу со дня его утверждения приказом директора МБОУ «СОШ №24».

5.2. Срок действия настоящего Положения - до внесения в него соответствующих изменений.

5.3. При внесении изменений, дополнений в текст Положения, Педагогическим советом рассматривается и принимается новая редакция локального акта, которая вводится в действие приказом по школе.

5.4. Положение доводится до сведения участников образовательных отношений и родителей (законных представителей) обучающихся путем размещения его редакции на официальном сайте МБОУ «СОШ №24».

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических
средств и психотропных веществ.

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.

«...».....201 г.

Подпись _____ (_____)

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических
средств и психотропных веществ. 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. Отказываюсь участвовать в
социально-психологическом тестировании.

«...».....201 г.

Подпись _____ (_____)

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(ая) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____, возраст _____ полных лет в
социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

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.

«...».....201 г.

Подпись _____ ()

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(ая) _____
добровольно отказываюсь от участия моего ребенка
_____, возраст _____ полных лет в
социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ. 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. Отказываюсь от участия моего ребёнка в социально-
психологическом тестировании.

«...».....201 г.

Подпись _____ ()

Утверждаю
директор МБОУ СОШ №24

« » _____ 20 ____ г.

**Список обучающихся МБОУ СОШ №24,
подлежащих социально – психологическому тестированию**

№п/п	ФИ обучающегося	Количество полных лет	Примечание: согласен/ отказался

Утверждаю
директор МБОУ СОШ №24

« » _____ 20 ____ г.

**Календарный план проведения социально – психологического тестирования
в МБОУ СОШ №24**

№п/п	Класс/ учебная группа (или ФИ обучающегося)	Номер аудитории/ кабинета	Дата проведения	Время начала тестирования