

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ
ГОРОД УСТЬ-ИЛИМСК



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
ГОРОДА УСТЬ-ИЛИМСКА

П Р И К А З

от 15.10.2015г. № 595

**О проведении социально-психологического
тестирования обучающихся
муниципальных общеобразовательных учреждений**

В соответствии с Федеральным законом от 07.06.2013г. N 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», на основании распоряжения министерства образования Иркутской области от 5.10.2015г. №814-мр «О проведении социально – психологического тестирования обучающихся образовательных организаций Иркутской области в 2015 году», руководствуясь Положением об Управлении образования Администрации города Усть-Илимска, утвержденным решением Усть-Илимской Городской Думы от 22.06.2011г. №28/180 (в редакции от 31.10.2013г. №61/420),-

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Директорам общеобразовательных учреждений:

1) в период с 16.10.2015г. по 31.10.2015г. организовать в муниципальных общеобразовательных учреждениях проведение социально-психологического тестирования обучающихся в возрасте от 13 лет и старше, в том числе находящихся на домашнем обучении, в соответствии с «Методическими рекомендациями по подготовке и проведению социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Иркутской области»;

2) издать приказ о подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение № 1);

3) издать приказ о создании комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств, психотропных веществ, и об утверждении ее состава (Приложение № 2);

4) после информирования родителей (законных представителей) и обучающихся организовать сбор добровольных информированных согласий с родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, либо добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании и профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ отдельно (Приложение № 3,4,5,6);

5) на основании полученных добровольных информированных согласий на проведение социально-психологического тестирования издать следующие распорядительные акты:

5.1. приказ об утверждении поименных списков обучающихся для проведения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение № 7);

5.2. приказ об утверждении расписания тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) (Приложение № 8);

б) при проведении тестирования руководствоваться инструкциями и утвержденными тестами для обучающихся 13- 14 лет и 15 лет и старше (Приложения № 9);

7) в срок до 6.11.2015г. обеспечить направление в Управление образования Администрации города Усть-Илимска Воронковой М.И., муниципальному оператору тестирования, следующих документов как на бумажном носителе, так и в сканированном электронном виде:

- акты передачи результатов тестирования (Приложения № 10, 11);

- результаты социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ муниципальных общеобразовательных учреждений (Приложение № 12);

8) в срок до 4.11.2015г. передать результаты первого этапа по Акту передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся для прохождения профилактического медицинского осмотра (Приложение № 11) в ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер»; к результатам социально-психологического тестирования относятся:

8.1. приказ об утверждении поименных списков обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение № 15);

8.2. добровольное информирование согласие родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на участие в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение № 5).

8.3. добровольное информирование согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приложение № 6);

9) по итогам проведения социально-психологического тестирования издать приказ, при необходимости вносит корректировки (изменения) в план профилактической работы (Приложение № 16).

2. Главному специалисту отдела дошкольного, общего и дополнительного образования Воронковой М.И.:

1) оказать методическую помощь муниципальным общеобразовательным учреждениям в организации и проведении социально-психологического тестирования обучающихся;

2) проконтролировать факт передачи муниципальными общеобразовательными учреждениями Актов результатов социально-психологического тестирования обучающихся в ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер»;

2) в срок до 10.11.2015 года составить акт и передать обобщенные по муниципалитету результаты социально-психологического тестирования обучающихся в виде таблицы Региональному оператору тестирования (Приложения № 13,14);

3) в срок до 16.11.2015 года провести выездную документальную проверку с целью контроля за исполнением Федерального закона от 07.06.2013г. № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» муниципальными общеобразовательными учреждениями, а также анализа результатов социально-психологического тестирования обучающихся.

3. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Управления образования Администрации города Усть-Илимска <http://uiedu.ru>.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Воронкову Марину Игоревну, главного специалиста отдела дошкольного, общего и дополнительного образования.

Начальник Управления



Л.А. Пронина

Муниципальное общеобразовательное учреждение

Приказ N ___ от _____

О подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с п.п. 3-10 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, руководствуясь распоряжением министерства образования Иркутской области № 814-мр от 5.10.2015г. «Об организации и проведении социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций, расположенных на территории Иркутской области», приказом Управления образования Администрации города Усть-Илимска от 15.10.2015г. № 595 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений»

Приказываю:

1. Провести в социально - психологическое тестирование обучающихся, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в срок с «16» по «31» октября 2015г.

2. _____ (должность, Ф.И.О.) в срок до «28» октября 2015г. провести предварительную подготовительную работу, а именно: классные часы, родительские собрания; ознакомить обучающихся, родителей (законных представителей) с целями, задачами, порядком проведения социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров; организовать получение от обучающихся, достигших возраста 15 лет либо от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет информированных добровольных согласий на участие в социально-психологическом тестировании и профилактическом медицинском осмотре.

3. _____ (должность, Ф.И.О.) обеспечить проведение социально-психологического тестирования строго в соответствии Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, а также соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования.

4. _____ (должность, Ф.И.О.) организовать при проведении социально-психологического тестирования присутствие в аудитории в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

5. _____ (должность, Ф.И.О.) обеспечить хранение в течение года добровольных информированных согласий на участие в социально-психологическом тестировании и пакетов с результатами тестирования в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

6. _____ (должность, Ф.И.О.) в срок до «3» ноября 2015г.

обеспечить своевременную передачу результатов социально-психологического тестирования по установленной форме в Управление образования Администрации города Усть-Илимска (муниципальному оператору тестирования Воронковой М.И.) для обобщения информации и передачи ее в министерство образования Иркутской области; в срок до «4» ноября 2015г. обеспечить передачу поименных списков обучающихся, давших согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет либо родителей (законных представителей) обучающихся не достигших возраста 15 лет в ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер» по установленному акту приема-передачи. Сканированную копию акта приема-передачи поименных списков и информированных добровольных согласий направить в Управление образования Администрации города Усть-Илимска (муниципальному оператору тестирования Воронковой М.И.) в срок до «6» ноября 2015г. для обобщения информации и передачи ее в министерство образования Иркутской области.

7. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

(наименование должности руководителя
образовательной организации)

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

" ____ " _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

" ____ " _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

" ____ " _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение № 2
к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

Муниципальное общеобразовательное учреждение

Приказ N ____ от _____

О создании комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, и об утверждении ее состава

В соответствии с абз. 4 п. 4 , п.п. 5-9 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, во исполнение Приказа от " ____ " _____ г. N ____ «О подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее

выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказываю:

1. Создать комиссию для обеспечения организационно-технического сопровождения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – Комиссия), в следующем составе:

Председатель - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Заместитель Председателя - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Секретарь - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Члены комиссии: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

2. По завершении социально-психологического тестирования обучающихся члены Комиссии: собирают результаты тестирования, группируют их по возрасту (достигших возраста 15 лет, не достигших возраста 15 лет) и классам (группам), производят подсчет положительных ответов (подтвердивших употребление наркотических средств), фиксируют обобщенные результаты по классам и возрастным группам, заполняют Акт передачи на хранение результатов социально-психологического тестирования в двух экземплярах, упаковывают один экземпляр акта (при необходимости копии акта помещаются во все пакеты) и заполненные обучающимися, достигшими возраста 15 лет и не достигшими возраста 15 лет, тесты в отдельные пакеты. На лицевой стороне пакетов указывают: наименование образовательной организации, адрес, возраст и количество обучающихся, принявших участие в тестировании (количество тестов), дату и время проведения социально-психологического тестирования, ставят подписи всех членов Комиссии с расшифровкой (фамилия, имя, отчество полностью). Второй экземпляр Акта Председатель Комиссии передает в Управление образования Администрации города Усть-Илимска муниципальному оператору тестирования Воронковой М.И для обобщения по муниципалитету и передачи в министерство образования Иркутской области по установленной форме.

3. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на _____.
(должность, Ф.И.О.)

(наименование должности руководителя
образовательной организации)

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

" ____ " _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

" ____ " _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

" ____ " _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение № 3
к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

Руководителю

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

_____ (Ф.И.О. обучающегося)
домашний адрес : _____,
контактный телефон: _____

**Добровольное информирование согласие родителя (законного представителя)
обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на участие в социально-
психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____ (ФИО полностью), паспортные данные родителя
(законного представителя) _____ (серия, номер, дата и место
выдачи паспорта),, являюсь родителем (законным
представителем) _____
(Ф.И.О. обучающегося) "___" _____ года рождения, проживающе ___ по
адресу _____ (указывается фактический
адрес проживания обучающегося),

даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 20___ - 20___ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о моем ребенке, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования 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.

Подпись
Дата

Расшифровка

Приложение № 4
к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г.№ 595

Руководителю

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____ (Ф.И.О. обучающегося)
класс (группа): _____,
контактный телефон: _____

**Добровольное информирование согласие
обучающегося, достигшего возраста 15 лет на участие
в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____ (ФИО обучающегося полностью), паспортные
данные _____ (серия, номер, дата и
место выдачи паспорта), "___" _____ года рождения, проживаю по
адресу _____ (указывается фактический
адрес проживания обучающегося),

даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в
20___ - 20___ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических
средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-
психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а
также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического
тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком
проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в
общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях,
а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом
Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о себе, а именно: фамилию, имя, отчество,
дату рождения, класс (группу) в поименных списках для передачи обобщенных
результатов социально-психологического тестирования 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.

_____/_____
Подпись / Расшифровка
Дата

Приложение № 5
к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

Руководителю

(наименование организации здравоохранения)

от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(Ф.И.О. обучающегося)

(наименование общеобразовательной организации,
в которой обучается)

домашний адрес : _____,
контактный телефон: _____

**Добровольное информирование согласие родителя (законного представителя)
обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на участие в профилактическом
медицинском осмотре,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____ (ФИО полностью), паспортные данные родителя
(законного представителя) _____
_____ (серия, номер, дата и место
выдачи паспорта),, являюсь родителем (законным
представителем) _____
(Ф.И.О. обучающегося) "___" _____ года рождения, проживающе по
адресу _____ (указывается фактический
адрес проживания обучающегося),

даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в профилактическом
медицинском осмотре в 20___ - 20___ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических
средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения
профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического
медицинского осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра
осведомлен(а), с Порядком проведения профилактических медицинских осмотров
обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных
образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего
образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств
и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 N
581н ознакомлен(а).

Подпись
Дата

Расшифровка

Приложение № 6
к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

Руководителю

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. обучающегося)

класс (группа): _____,
контактный телефон: _____

**Добровольное информирование согласие
обучающегося, достигшего возраста 15 лет на участие в профилактическом
медицинском осмотре,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____ (ФИО обучающегося полностью), паспортные
данные _____ (серия, номер, дата и
место выдачи паспорта), "___" _____ года рождения, проживаю по
адресу _____ (указывается фактический
адрес проживания обучающегося),

даю свое добровольное согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре в
20___ - 20___ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических
средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения
профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического
медицинского осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра
осведомлен(а), с Порядком проведения профилактических медицинских осмотров
обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных
образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего
образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств
и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 N
581н ознакомлен(а).

_____/_____
Подпись / Расшифровка

Дата

Приложение № 7
к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

Приказ N ____ от « ____ » _____

Об утверждении поименных списков обучающихся для проведения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с абз. 3 п. 4 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, во исполнение Приказа от " ____ " _____ г. N ____ "О проведении социально-психологического тестирования направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ", приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения тестирования на ____ листах (приложения 1, 2).
2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на _____.
(должность, Ф.И.О.)

(наименование должности руководителя
образовательной организации)

(подпись)
М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

" ____ " _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение к приказу1
УТВЕРЖДАЮ
Руководитель образовательной
организации

«__» _____ 20__ г.

Поименный _____ список _____ обучающихся _____,
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию, не достигших возраста 15 лет

№ п/п	Ф.И.О	Дата рождения	Примечание
1.			
2.			
3.			

Приложение к приказу 2
УТВЕРЖДАЮ
Руководитель образовательной
организации

«__» _____ 20__ г.

Поименный _____ список _____ обучающихся _____
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию, достигших возраста 15 лет

№ п/п	Ф.И.О	Дата рождения	Примечание
1.			
2.			
3.			

Приложение № 8

к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

Приказ N ____ от «__» _____

Об утверждении расписания тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, по классам (группам) и кабинетам (аудиториям)

В соответствии с абз.5 п.4 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, во исполнение Приказа от "___" _____ г. N ____ «О подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказываю:

1. Утвердить расписание проведения социально-психологического тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) (приложение 1).
2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на _____.

(должность, Ф.И.О.)

(наименование должности руководителя образовательной организации)

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

"__" _____ г. _____.

_____ (должность, Ф.И.О., подпись)
" ____ " _____ г. _____
_____ (должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение к приказу 1

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель образовательной
организации

«__» _____ 20__ г.

Расписание проведения социально-психологического тестирования обучающихся
(воспитанников)

В _____
(наименование образовательной организации)

в соответствие календарного плана

№ п/п	Класс, учебная группа, аудитория	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Ответственный член комиссии

Приложение № 9

к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

Инструктаж и тесты

1) Тесты распечатываются шрифтом Times New Roman 14 кегель на бумаге одинакового качества, цвета, размера.

2) Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся. В целях получения достоверных сведений во время инструктажа внимание обучающихся акцентируется на:

- анонимности социально-психологического тестирования;
- продолжительности тестирования;
- недопущении использования ручек с цветной пастой, маркеров, фломастеров и иных, кроме шариковых ручек с цветами синего спектра;
- необходимости выбора всего одного варианта ответа с помощью галочки или подчеркивания напротив вопросов теста;
- необходимости перед сдачей тестов перевернуть тыльной стороной кверху в целях недопущения утечки информации и нарушения конфиденциальности.

В целях обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, перемещение по аудитории. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии.

3) Рекомендуемое время тестирования обучающихся общеобразовательных организаций, достигших возраста 15 лет, не более 5 минут. Для обучающихся 13-14 лет и обучающихся областных государственных образовательных организаций для детей, нуждающихся в государственной поддержке, рекомендуемое время тестирования - не более 15 минут.

4) По завершении тестирования члены Комиссии собирают результаты тестирования, которые группируются по возрасту обучающихся (не достигших возраста пятнадцати лет; достигших возраста пятнадцати лет), и упаковываются членами Комиссии в пакеты.

5) Одновременно производится подсчет ответов, результаты тестирования суммируются по возрасту обучающихся (не достигших возраста пятнадцати лет; достигших возраста пятнадцати лет).

6) Комиссия составляет АКТ передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников) на предмет выявления обучающихся группы риска по потреблению наркотических средств и психотропных веществ на хранение в образовательной организации (Приложение № 10). Пакеты передаются ответственному за хранение лицу, которое в Акте визирует подписью факт передачи.

ТЕСТ
для обучающихся общеобразовательных организаций
от 15 лет и старше.

Дорогой друг!

Мы просим тебя ответить на вопросы теста, выбрав один из предложенных вариантов ответов! Тест анонимный, а это означает, что никто не может заставить тебя подписать свое имя, фамилию или иные личные данные.

Старайся отвечать быстро, ставя «галочку» или «плюс» напротив выбранного варианта. Также вариант ответа ты можешь просто подчеркнуть. Советуем использовать при ответе ручку с пастой синего (фиолетового) спектра, т.к. зеленый, красный, черный или иной цвет может выделить тебя среди сверстников и тогда тест перестанет быть анонимным.

Надеемся получить от тебя честный, адекватный и справедливый ответ.

Заранее благодарим за сотрудничество! Удачи!

Тест

1. Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте? (необходимо выбрать один вариант ответа)

- 1.1. Ничего не знаю об этом.
- 1.2. Очень распространена
- 1.3. Распространена, но не больше, чем везде.
- 1.4. Совсем не распространена.

2. Как бы Вы поступили, если бы Вам предложили попробовать наркотическое средство? Скорее всего... (необходимо выбрать один вариант ответа)

- 2.1. Отказался (лась) бы.
- 2.2. Исходил(а), бы из того, какой наркотик.
- 2.3. Повел(а) бы себя в зависимости от ситуации и настроения.
- 2.4. Попробовал(а) бы.

3. Пробовали ли Вы наркотические вещества? (необходимо выбрать один вариант ответа. Если Вы выбрали вариант ответа 3.1. или 3.3, то предлагаем Вам сразу перейти к вопросу № 5)

- 3.1. Нет, и не собираюсь.
- 3.2. Хочу попробовать.
- 3.3. Пробовал(а), но перестал(а) употреблять.
- 3.4. Употребляю время от времени.
- 3.5. Употребляю регулярно.

4. Как часто Вы употребляете наркотики? (необходимо выбрать один вариант ответа).

- 4.1. Никогда не употреблял(а) и не собираюсь.
- 4.2. Раз в день.
- 4.3. 2-3 раза в неделю.
- 4.4. Раз в неделю.
- 4.5. Раз в месяц.
- 4.6. Раз в полгода.
- 4.7. Раз в год.

5. Укажите, пожалуйста, Ваш пол?

- 5.1. Мужской
- 5.2. Женский

ПОЯСНЕНИЕ К ТЕСТУ.

Уважаемые коллеги!

Данный тест содержит прямые ответы на прямые вопросы. Рекомендуем использовать его при организации социально-психологического тестирования в средних общеобразовательных организациях, организациях профессионального образования и ВУЗах в возрастной группе обучающихся (воспитанников) от 15 лет и старше.

При анализе результатов необходимо учитывать следующее.

1. Ответы на первый вопрос помогут Вам понять степень осведомленности обучающихся о сложившейся на территории наркоситуации.

2. Ответы на вопрос № 2 помогут Вам определить степень готовности и толерантности обучающихся, к так называемой, «первой пробе» наркотика. При наличии положительных выборов под №№ 2.2, 2.3 и 2.4 следует провести более глубокое психологическое исследование по изучению интересов и мотивов, на основании результатов которого усилить профилактическую работу по выявленным проблемам.

3. Положительные выборы вариантов ответов под №№ 3.4 и 3.5 являются основанием количественного определения группы риска, передачи данных результатов проведения социально-психологического тестирования в организацию здравоохранения для организации и проведения профилактического медицинского осмотра и направления сведений региональному оператору тестирования.

4. При наличии положительных выборов варианта ответа № 3.3 следует провести более глубокое психологическое исследование по выявлению обучающихся, имеющих опыт наркопотребления, на основании результатов которого усилить работу по вторичной профилактике и предотвращению рецидивов.

5. Ответы на вопрос теста № 4 коррелируют ответы под №№ 3.4 и 3.5, а также помогают понять уровень наркотической зависимости обучающихся, а также определить содержание и направление профилактики наркопотребления в образовательной организации.

ТЕСТ

для обучающихся общеобразовательных организаций 13-14 лет и обучающихся (воспитанников) общеобразовательных организаций для детей, нуждающихся в государственной поддержке от 13 лет и старше.

Дорогой друг!

Мы просим тебя ответить на вопросы теста, выбрав один из предложенных вариантов ответов! Тест анонимный, а это означает, что никто не может заставить тебя подписать свое имя, фамилию или иные личные данные.

Старайся отвечать быстро, ставя «галочку» или «плюс» напротив выбранного варианта. Также вариант ответа ты можешь просто подчеркнуть. Советуем использовать при ответе ручку с пастой синего (фиолетового) спектра, т.к. зеленый, красный, черный или иной цвет может выделить тебя среди одноклассников и тогда тест перестанет быть анонимным.

Надеемся получить от тебя честный, адекватный и справедливый ответ.

Заранее благодарим за сотрудничество! Удачи!

Тест

1. Верно ли утверждение: «Иногда я ощущаю такое сильное беспокойство, что просто не могу усидеть на месте»?

Да

нет

2. Верно ли утверждение: «Я всегда говорю только правду»?

Да

нет

3. Как ты думаешь, если человек иногда употребляет наркотические вещества – это вполне нормально?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

4. У тебя есть друзья, которые употребляют наркотические вещества?

Да

нет

5. Ты часто испытываешь потребность в острых ощущениях?

Да

нет

6. Бывало ли, что ты случайно попал(а) в драку после употребления наркотических веществ?

Да

нет

7. Бывали ли случаи, когда твои родители, воспитатели другие взрослые высказывали беспокойство по поводу того, что ты употребил(а) наркотические вещества?

Да

нет

8. Как ты думаешь, когда люди стремятся к новым, необычным ощущениям и переживаниям – это нормально?

Да

нет

9. Верно ли утверждение: «Мне нравится бывать в компаниях, где пробуют наркотические вещества и веселятся»?

Да

нет

10. Верно ли утверждение: «Мне нравится состояние, которое наступает, когда в хорошей компании попробуешь наркотические вещества»?

Да

нет

11. Верно ли утверждение: «Мне трудно отказать друзьям, которые предлагают мне наркотические вещества»?

Да

нет

12. Как ты думаешь, удовольствие – это главное, к чему стоит стремиться в жизни ?

Да

нет

13. Считаешь ли ты, что вредное воздействие на человека наркотических веществ сильно преувеличивают?

Да

нет

14. Верно ли утверждение: «Я бы попробовал(а) какое-нибудь наркотическое вещество, если бы твердо знал(а), что это не повредит моему здоровью и не повлечет наказания от взрослых»?

Да

нет

15. Считаешь ли ты, что люди должны отказаться от всякого употребления наркотических веществ?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

16. Верно ли утверждение: «Бывает, что мне приходится скрывать от взрослых некоторые свои поступки»?

Да

Нет

17. Как ты думаешь, люди, которые употребляют наркотические вещества – очень сильно вредят своему здоровью?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

18. Ты согласен (согласна), что употреблять наркотические вещества не модно?

Да

нет

19. Как ты думаешь, многие ли молодые люди употребляют наркотические вещества?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

20. Верно ли утверждение: «Мне предлагали попробовать наркотические вещества»?

Да

нет

21. Бывает, что иногда ты говоришь неправду ?

Да

нет

22. Верно ли утверждение: «Мне не нравится, когда девушки курят, пьют, употребляют наркотические вещества»?

Да

Мне все равно

нет

23. У тебя есть увлечения (читать книги, смотреть кино, рисовать пр.)?

Да

нет

24. Верно ли утверждение: «Я часто не знаю, чем заняться»?

Да

нет

27. Верно ли утверждение: «Я часто совершаю поступки под влиянием минутного настроения»?

Да

нет

ПОЯСНЕНИЕ К ТЕСТУ.

Уважаемые коллеги!

Данный тест рекомендуем использовать при организации социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников) от 15 лет и старше в общеобразовательных организациях для детей, нуждающихся в государственной поддержке и детей 13-14 лет – обучающихся общеобразовательных организаций.

При анализе результатов необходимо учитывать следующее.

1. Ответы на вопросы № 3, 4, 13, 15, 17 и 18 помогут Вам определить степень толерантности обучающихся к наркотикам. При наличии положительных выборов на вопросы № 3, 4, 13, 15 следует провести более глубокое психологическое исследование по изучению интересов, на основании результатов которого усилить профилактическую работу по выявленным проблемам. При наличии отрицательных выборов вариантов ответов № 15, 17 и 18 следует провести более глубокое психологическое исследование по выявлению обучающихся, имеющих опыт наркопотребления, на основании результатов которого усилить работу по вторичной профилактике и предотвращению рецидивов.

2. Ответы на вопросы № 4, 9, 14, 20 помогут понять, насколько высока вероятность наркозаражения обучающихся (воспитанников) в течение учебного года и определить стратегию профилактической работы.

3. Положительные выборы вариантов ответов под №№ 6, 7, 10, 11 являются основанием количественного определения группы риска, передачи данных результатов проведения социально-психологического тестирования в организацию здравоохранения для организации и проведения профилактического медицинского осмотра и направления сведений региональному оператору тестирования. При этом необходимо учитывать, что

один и тот же ребенок может ответить положительно лишь на один из этих вопросов, либо ответить положительно на все. При этом даже единичное подтверждение наркопотребления является основанием для включения его в «группу риска».

4. Ответы на вопрос теста № 1, 2, 5, 8, 12, 16, 21, 23 помогают понять уровень психологической готовности обучающихся (воспитанников) к так называемой «первой пробе», а также определить содержание и направление профилактики наркопотребления в образовательной организации.

Приложение № 10

к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

АКТ № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

передачи на хранение в образовательной организации результатов социально-психологического тестирования обучающихся для выявления «группы риска» обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ

муниципальные школы

(наименование образовательной организации)

Комиссией в составе:

Председатель - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Заместитель Председателя - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Секретарь - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Члены комиссии: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

I. Установлено:

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

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

в возрасте до 15 лет _____ чел. (____%);

в возрасте от 15 лет и старше _____ чел. (____%);

общее число обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании _____ чел. (____% от общего количества, подлежащих социально-психологическому тестированию), из них:

в возрасте от 13 до 15 лет _____ чел. (____% от общего количества и ____% от числа принявших участие);

в возрасте от 15 лет и старше _____ чел. (____% от общего количества и ____% от числа принявших участие);

б) Число обучающихся, не прошедших тестирование

всего _____ чел. (____% от общего количества, подлежащих социально-психологическому тестированию), в том числе по причине:

болезни _____ чел. (____%)

отказа _____ чел. (____%)

отказа во время проведения тестирования _____ чел. (____%)
другие причины _____ чел. (____%)

II. Передается _____ (ФИО, должность):

всего запечатанных пакетов с заполненными бланками результатов _____,
из них пакеты с заполненными тестами обучающимися в возрасте от 13 до 15 лет
_____;
пакеты с заполненными тестами обучающимися в возрасте от 15 лет и старше
_____;

Председатель - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Заместитель Председателя - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Секретарь - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Члены комиссии: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Ответственный за хранение результатов социально-психологического тестирования _____ /должность, расшифровка подписи/

Приложение № 11

к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

АКТ

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся

_____ (указать наименование образовательной организации и населенный пункт)
в ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер»
_____ (указать наименование организации здравоохранения и населенный пункт)
для прохождения профилактического медицинского осмотра

от «_____» _____ 20__ г

Уполномоченный _____ представитель образовательной организации
_____ (ФИО, должность) передал уполномоченному
представителю _____ организации здравоохранения
_____ (ФИО, должность) следующие документы:

1. Поименные списки обучающихся, достигших возраста 15 лет, давших согласие на прохождение профилактического медицинского осмотра (Приложение 1) на _____ листах.
2. Поименные списки обучающихся, не достигших возраста 15 лет, один из родителей (законных представителей) которых дал согласие на прохождение профилактического медицинского осмотра (Приложение 2) на _____ листах.

3. Информированные добровольные согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет, на прохождение профилактического медицинского осмотра (согласно поименным спискам) в количестве _____ шт.
4. Информированные добровольные согласия родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, на прохождение профилактического медицинского осмотра (согласно поименным спискам) в количестве _____ шт.

Количество обучающихся, достигших возраста 15 лет (всего) _____

Количество обучающихся, достигших возраста 15 лет, подтвердивших употребление наркотических средств _____

Количество обучающихся, не достигших возраста 15 лет (всего) _____

Количество обучающихся, не достигших возраста 15 лет, подтвердивших употребление наркотических средств _____

Подпись
представителя
образовательной организации
Печать

Главный врач
Валеева Е.В.

Печать

Приложение № 12

к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

В муниципальный орган управления в сфере образования

_____ (наименование МОУО)

Результаты социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательной организации

_____ (муниципалитет)

Наименование образовательной организации (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за передачу достоверных сведений о результатах тестирования, реквизиты приказа о возложении ответственности)	Возраст обучающихся	Общее количество обучающихся (100%)	Количество обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании	
			Всего (% от общего количества обучающихся)	Подтвердил и факты употребления наркотических средств (% от общего количества/ % от количества)

				принявших участие в тестировании)
	от 13 до 15 лет			
	15 и старше			

ОБРАЗЕЦ

Результаты социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательной организации

Ивановский МО

(муниципалитет)

Наименование образовательной организации (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за передачу достоверных сведений о результатах тестирования, реквизиты приказа о возложении ответственности)	Возраст обучающихся	Общее количество обучающихся (100%)	Количество обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании	
			Всего (% от общего количества обучающихся)	Подтвердили факты употребления наркотических средств (% от общего количества принявших участие в тестировании)
<i>Например, МБОУ лицей № 1, 664312, г.Иваново, ул.Профсоюзная, строение 6, телефон 87-26-31, Иванова Мария Ивановна, приказ № 56-од от 10.11.2014г «О подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ»</i>	от 13 до 15 лет	30 чел.	20 чел. (67%)	2 чел. (6,7%/10%)
	15 и старше	90 чел.	88 чел. (98%)	8 чел. (8,9%/9%)

Приложение № 13

к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

АКТ № _____ от « _____ » _____ г

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

(наименование муниципального органа управления в сфере образования)

**Региональному оператору Иркутской области
ГБУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции»**

В ходе обобщения и анализа результатов социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных образовательных организаций, проведенного в соответствии распоряжения (приказа) министерства образования Иркутской области от « _____ » _____ № _____ «Об утверждении сроков проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» в срок с « _____ » _____ по « _____ » _____

I. Установлено:

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

всего (в т.ч. с филиалами) _____, из них:

малокомплектных общеобразовательных организаций _____;

имеющих обучающихся, подтвердивших факты употребления наркотических средств _____ (кол-во, % от общего числа)

б) Общее число обучающихся в возрасте от 13 лет и старше, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по списку _____, из них:

в общеобразовательных организациях _____ чел. % _____;

в малокомплектных общеобразовательных организациях _____ чел. % _____;

общее число обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании _____, из них:

в общеобразовательных организациях _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

в возрасте от 13 до 15 лет _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию/ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании)

в возрасте от 15 лет и старше _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию/ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании)

в малокомплектных общеобразовательных организациях _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

в возрасте от 13 до 15 лет _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию/ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании)

в возрасте от 15 лет и старше _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию/ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании)

Меры, принятые муниципальным органом управления в сфере образования по обеспечению реализации Федерального закона от 07.06.2013 N 120-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ" в малокомплектных муниципальных

**общеобразовательных
(перечислить)** _____

организациях

в) Количество обучающихся, не принявших участие в социально-психологическом тестировании _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию)

в общеобразовательных организациях _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

в возрасте от 13 до 15 лет _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию)

в возрасте от 15 лет и старше _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию)

в малокомплектных общеобразовательных организациях _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию), из них:

в возрасте от 13 до 15 лет _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию)

в возрасте от 15 лет и старше _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию)

в том числе по причине:

болезни _____ чел., % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию);

отказа _____ чел., % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию);

другие причины _____ чел., % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию);

г) Количество обучающихся, подтвердивших факт употребления наркотических средств _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию/ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании)

в общеобразовательных организациях _____ чел., из них:

в возрасте от 13 до 15 лет _____ чел.

в возрасте от 15 лет и старше _____ чел.

в малокомплектных общеобразовательных организациях _____ чел., из них:

в возрасте от 13 до 15 лет _____ чел.

в возрасте от 15 лет и старше _____ чел.

д) Количество актов передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся в _____

(указать наименование организации здравоохранения и населенный пункт)

для прохождения обучающимися профилактического медицинского осмотра

всего _____, из них:

образовательных организаций, имеющих обучающихся, подтвердивших факты употребления наркотических средств _____ (кол-во, % от общего числа)

Акт передал:

Руководитель муниципального органа управления в сфере образования

Подпись, расшифровка подписи, печать

Акт принял:

Региональный оператор Иркутской области

Подпись, расшифровка подписи, печать

Приложение № 14

к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г.№ 595

**Региональному оператору Иркутской области
ГБУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции»**

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся
(воспитанников) на предмет раннего выявления немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях**

(наименование муниципального органа управления в сфере образования)

Количество образовательных организаций, обучающихся которых подлежат социально-психологическому тестированию	В том числе	Кол-во ОО		Кол-во обучающихся, подлежащих соц.-психологическому тестированию всего по муниципалитету	Кол-во обуч.		Результаты		Количество актов передачи результатов социально-психологического тестирования в органы здравоохранения
	маломощные	Процент	%		Приняли участие	%	Подтвердили употребление наркотических средств всего по муниципалитету	% от общего числа, подлежащих тестированию/ % от количества, принявших участие в соц.-псих.тестировании	
<i>Например,</i> 38	1	37	97,4	8885	6594	74,2	23	0,25/ 0,35	37

Руководитель муниципального органа управления в сфере образования

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

Приложение № 15

к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г.№ 595

Муниципальное общеобразовательное учреждение

Приказ N ___ от «___» _____

Об утверждении поименных списков обучающихся для проведения

профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с п.п. 6 и 10 Порядка проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 N 581н, п. 10 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, приказом Управления образования Администрации города Усть-Илимска от 15.10.2015г. № 595 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений»

Приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра на __ листах (приложения 1, 2).
2. Назначить _____ (должность, ФИО) уполномоченным лицом, ответственным за передачу в _____ (организацию здравоохранения) поименных списков и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет либо родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет на участие в профилактическом медицинском осмотре.
3. _____ (должность, ФИО) передать поименные списки и информированные добровольные согласия по акту приема-передачи в трехдневный срок по завершении социально-психологического тестирования; в срок до «_____» _____ направить сканированную копию акта приема-передачи в муниципальный орган управления в сфере образования.
4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на _____ (должность, Ф.И.О.)

(наименование должности руководителя образовательной организации)

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

"__" _____ г. _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение № 16

к приказу Управления образования
Администрации города Усть-Илимска
от 15.10.2015г. № 595

Приказ N ____ от _____

Об итогах проведения социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников), направленного на раннее выявление немедицинского

потребления наркотических средств и психотропных веществ

По результатам социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников), проведенном в образовательной организации в период с ____ по ____, на основании обобщенного анализа ответов, приказываю:

1. Социально-психологическое тестирование признать проведенным в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 в сроки, установленные распоряжением министерства образования Иркутской области №_5.10.2015г_от 814-мр «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций, расположенных на территории Иркутской области в 2015 году», приказом Управления образования Администрации города Усть-Илимска от 15.10.2015г. № 595 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений».

2. _____ (должность, Ф.И.О.) в срок до «__»__20__г провести совещания сотрудников и родительские собрания для ознакомления педагогов и родителей (законных представителей) с результатами тестирования обучающихся (воспитанников).

3. _____ (должность, Ф.И.О.) внести изменения в план воспитательной и профилактической антинаркотической работы изменения (корректировки) с учетом полученных результатов.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

(наименование должности руководителя
образовательной организации)

(подпись)
М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены: