

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

ПРИКАЗ

11.09.2018

№ 495

Об организации проведения социально – психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Мурманской области от 23.08.2018 № 1390 «О проведении социально – психологического тестирования обучающихся и студентов, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ», в целях выявления случаев вовлечения обучающихся в потребление наркотиков

п р и к а з ы в а ю:

1. Сектору дополнительного образования и воспитательной работы в составе комитета по образованию Администрации города (Лялина Е.С.) организовать проведение социально – психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций в параллелях 7 – 11 классов.

2. Муниципальному учреждению «Информационно-методический центр» (Соболева О.А.):

2.1. Обеспечить информационное сопровождение проведения тестирования.

2.2. Направить информационные справки в ГОБУ МО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в трехдневный срок после дня проведения тестирования.

3. Руководителям МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 4» (Шепелева Е.Н.), МОУ «Основная общеобразовательная школа № 7» (Казначеева М.В.), МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 13» (Вымятина П.Н.), МОУ «Основная общеобразовательная школа № 21» (Ильина Н.Н.), МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 22» (Корнеева Н.Ю.):

3.1. Сформировать из числа работников организации комиссии для организации и проведения тестирования.

3.2. Провести в период с **12 по 14 сентября 2018 года** родительские собрания по вопросам организации тестирования обучающихся.

3.3. Организовать тестирование в соответствии с распорядительным актом организации.

3.4. Утвердить расписание тестирования с указанием классов и кабинетов в соответствии с Календарным планом проведения тестирования по прилагаемой форме (приложение № 1).

3.5. Утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся, а также родителей (законных представителей) обучающихся информированных согласий, в соответствии с прилагаемыми формами (приложения №№ 2, 3).

3.6. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования.

3.7. Обеспечить хранение в течение года информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

3.8. Организовать направление информационных справок в МУ «ИМЦ» на адрес электронной почты nikonov-rus51@mail.ru в трехдневный срок после дня проведения тестирования в формате (.pdf) (приложение № 4).

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя председателя комитета по образованию Решетову В.В.

Председатель

Л.Ф. Орлова

Приложение 1
к приказу комитета по образованию
Администрации города Оленегорска
от 11.09.2018 № 495

Расписание тестирования в _____
(наименование общеобразовательной организации)

№	Класс/группа	Кабинет/аудитория	Дата и время начала проведения тестирования

Информированное согласие обучающегося

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

Я получил (а) объяснение о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица., проводящего тестирования

«_____» _____ 20____ г.

Информированное согласие родителей (законных представителей)

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

Я получил (а) объяснение о цели тестирования, о его длительности, а
также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Информационная справка о проведении социально-психологического
тестирования

В _____
(полное наименование общеобразовательной организации, населенный пункт)

7 классы

1. Установлено:

- а) общее число обучающихся 7 классов на 14.09.2018 _____
б) общее число обучающихся, прошедших тестирование _____
в) Число обучающихся, не прошедших тестирование всего _____, в
том числе по причине:
болезни _____
отказа _____
другие причины _____

8 классы

1. Установлено:

- а) общее число обучающихся 8 классов на 14.09.2018 _____
б) общее число обучающихся, прошедших тестирование _____
в) Число обучающихся, не прошедших тестирование всего _____, в
том числе по причине:
болезни _____
отказа _____
другие причины _____

9 классы

1. Установлено:

- а) общее число обучающихся 9 классов на 14.09.2018 _____
б) общее число обучающихся, прошедших тестирование _____
в) Число обучающихся, не прошедших тестирование всего _____, в
том числе по причине:
болезни _____
отказа _____
другие причины _____

