



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ
ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

«06» сентября 2019 года № 1912-б

Об организации проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования Ленинградской области в 2019 – 2020 учебном году

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014 № 658 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в образовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» (далее - Порядок), письмом Департамента государственной политики в сфере защиты прав и интересов детей Министерства просвещения Российской Федерации от 03.07.2019 № 07-4416-дсп, в целях формирования здорового образа жизни и профилактики употребления обучающимися психоактивных веществ:

1. Утвердить план подготовки и проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования Ленинградской области в возрасте от 13 лет и старше (далее - СПТ) согласно приложению 1 настоящего распоряжения.

2. Провести СПТ в соответствии с Порядком и по формам, рекомендуемым Министерством просвещения Российской Федерации:

- Форма «А-110» - для тестирования обучающихся 7-9 классов;
- Форма «В-140» - для тестирования обучающихся 10-11 классов;
- Форма «С-140» - для тестирования студентов профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования.

3. Исключить при проведении СПТ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также принятых на воспитание в замещающие семьи, вопросы субшкалы «Принятие родителями».

4. Принять к сведению, что проведение СПТ в отношении обучающихся, осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы, реализуемые для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами, носит рекомендательный характер.

5. Рекомендовать муниципальным органам местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования:

5.1. Обеспечить участие подведомственных образовательных организаций в СПТ с использованием современных компьютерных технологий в соответствии с Порядком.

5.2. Направить акт передачи результатов СПТ согласно приложению 5 к настоящему распоряжению в трехдневный срок с момента проведения тестирования в государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования».

6. Руководителям государственных образовательных организаций Ленинградской области:

6.1. Организовать проведение СПТ с максимальным охватом, с использованием современных компьютерных технологий в соответствии с Порядком.

6.2. Направить акт передачи результатов СПТ по форме согласно приложению 5 к настоящему распоряжению, в трехдневный срок с момента проведения тестирования в государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования».

7. Государственному автономному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования»:

7.1. Организовать методическое сопровождение деятельности по проведению СПТ в образовательных организациях Ленинградской области.

7.2. Определить местом хранения результатов тестирования с соблюдением конфиденциальности при их хранении и использовании

государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования», срок хранения – 1 год.

7.3. Обеспечить обработку и анализ результатов тестирования в период до тридцати календарных дней с момента их получения от образовательных организаций, проводящих тестирование.

7.4. Направить в комитет анализ результатов тестирования обучающихся образовательных организаций Ленинградской области в период до тридцати календарных дней с момента их получения от образовательных организаций, проводящих тестирование.

8. Руководителям структурных подразделений комитета общего и профессионального образования Ленинградской области довести настоящее распоряжение до сведения руководителей органов местного самоуправления Ленинградской области, осуществляющих управление в сфере образования, руководителей образовательных организаций Ленинградской области.

9. Отделу социальной защиты и специальных учреждений комитета общего и профессионального образования Ленинградской области обеспечить передачу в комитет по здравоохранению Ленинградской области акта результатов тестирования обучающихся образовательных организаций Ленинградской области.

10. Признать утратившим силу распоряжение комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 08.11.2018 № 2479-р «Об организации проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования Ленинградской области».

11. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Заместитель председателя комитета



Т.Г. Рыборецкая

Приложение 1
к распоряжению
комитета общего и профессионального образования
Ленинградской области

от 06 сентября 2019 года № 1912-р

**План подготовки и проведения социально-психологического тестирования лиц,
обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных
образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего
образования Ленинградской области**

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата, сроки	Ответственный
1	Подготовка необходимых нормативных актов и пакета проектов документов для проведения социально-психологического тестирования в Ленинградской области в образовательных организациях Ленинградской области в 2019-2020 учебном году (далее – тестирование)	до 09.09.2019	Комитет общего и профессионального образования Ленинградской области (далее – КОПО)
2	Информирование муниципальных органов управления образованием, руководителей образовательных организаций о подготовке и проведении тестирования	до 10.09.2019	КОПО
3	Подготовка к проведению СПТ: получение информации от муниципальных органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования (далее - МО), образовательных организаций, подведомственных КОПО о количестве обучающихся по классам (группам)	до 25.09.2019	Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования» (далее – ЛОИРО), МО
4	Проведение курсов повышения квалификации для специалистов, ответственных за проведение тестирования	сентябрь-октябрь	ЛОИРО
5	Проведение вебинаров по вопросам организации и проведения тестирования	09.09.2019 16.09.2019	КОПО, ЛОИРО
6	Проведение семинара-совещания по вопросам проведения тестирования	18.09.2019	КОПО, ЛОИРО
7	Участие подведомственных образовательных организаций МО в СПТ с использованием современных компьютерных технологий	15.09.2019 – 29.10.2019	МО
8	Подготовка нормативных актов	10.09.2019 -	ОО

	образовательной организации (далее - ОО), регламентирующей организацию подготовки и проведение тестирования	25.09.2019	
9	Проведение собраний для родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших 15-ти лет, и собраний обучающихся, достигших возраста 15-ти лет, в целях доведения до их сведения цели и задач проводимого тестирования	до 25.09.2019	ОО
10	Получение добровольного информированного согласия или добровольного информированного отказа в письменной форме одного из родителей или законного представителя обучающихся, не достигших возраста 15-ти лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста 15-ти лет	до 25.09.2019	ОО
11	Утверждение поименных списков обучающихся, участвующих в тестировании, составленных по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий	до 25.09.2019	ОО
12	Создание комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования (далее – Комиссия), утверждение ее состава из числа работников образовательной организации	до 25.09.2019	ОО
13	Проведение тестирования с использованием автоматизированной системы в условиях, соответствующих требованиям СанПиН и нормативов	15.09.2019 – 29.10.2019	ОО
14	Предоставление дисков и актов передачи в двух экземплярах в ЛОИРО	до 01.11.2019	ОО
15	Обработка и анализ информации, полученной в результате проведенного тестирования. Составление отчета о результатах тестирования	до 01.12.2019	ЛОИРО
16	Составление акта передачи результатов тестирования и его передача в комитет по здравоохранению Ленинградской области	до 01.12.2019	КОПО
17	Оказание содействия в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся	январь – май 2020	ОО
18	Разработка мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска»	с декабря 2019	ОО

Приложение 2
к распоряжению
комитета общего и профессионального образования
Ленинградской области

от *06 сент.*, 2019 года № *1912-р*

Расписание тестирования в _____
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс/курс/учебная группа	Кабинет/ аудитория	Дата и время начала проведения тестирования	Ответственный член комиссии

Приложение 3
к распоряжению комитета общего и
профессионального образования
Ленинградской области

от 06 севт. 2019 года № 1912-р

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), являюсь родителем (законным представителем) _____ (Ф.И.О. обучающегося) «__» _____ года рождения, проживающего _____ по адресу _____ (указывается фактический адрес проживания обучающегося), даю / не даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 20__ - 20__ учебном году (нужное подчеркнуть).

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

Расшифровка

Дата

Приложение 4
к распоряжению комитета общего и
профессионального образования
Ленинградской области

от 06 сент. 2019 года № 1912р

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), «__» _____
года рождения, _____ проживаю по _____ адресу

(указывается фактический адрес проживания обучающегося), даю / не даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 2019 - 2020 учебном году (нужное подчеркнуть).

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

от 06.08.2019 года №191

Акт

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся направленного на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ

Наименование образовательной организации; Адрес организации	Класс (группа)	Всего количество обучающихся в классе (группе)	Всего количество обучающихся в классе (группе) прошедших тестирование	Дата проведен ия тестирова ния	Возраст от 13 до 15 лет		Возраст 15 лет и старше	
					Всего обучающихся в классе в возрасте от 13 до 15 лет	Количество обучающихся в классе (группе) в возрасте от 13 до 15 лет, прошедших тестирование	Всего обучающихся в классе в возрасте 15 лет и старше	Количество обучающихся в классе (группе) в возрасте 15 лет и старше, прошедших тестирование
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1. Установлено:

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

всего _____

общее число обучающихся, которые прошли тестирование _____ чел. (____ % от общего количества, подлежащих социально-психологическому тестированию)

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. (____ %), перечислить основные