



Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа с. Багаевка
Саратовского района Саратовской области имени Героя Советского Союза Н.В.
Котлова»

410513 Саратовская обл. Саратовский р-он с. Багаевка тел. (8452)996052 bagaevka_school@mail.ru
ОГРН 1026401183049 ИНН/КПП6432003592/643201001

Приказ № 25

от 13.02.2019

**О проведении социально-психологического
тестирования обучающихся в общеобразовательной
организации, направленного на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических
средств и психотропных веществ**

На основании приказа Управления образования администрации Саратовского муниципального района от 11.02.2019 « 21 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ», в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в среде обучающихся

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать и провести в МОУ «СОШ с. Багаевка им.Н.В. Котлова» электронное, анонимное социально-психологическое тестирование, направленное на раннее выявление незаконного потребления наркотических и психотропных веществ (далее Тестирование) с 14.02.19- 22.02.2019 года по ссылкам, которые имеют два направления:
 - а) для обучающихся в возрасте от 13 и до неполных 15 лет
 - б) для обучающихся в возрасте полных 15 лет и старше.
2. Назначить ответственными за организацию и проведение тестирования зам.директора по ВР Котлову Г.Б., педагога-психолога Сабельникову А.А. и социального педагога Сейлене Т.Г.
3. Назначить комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение Тестирования в следующем составе:
 - председатель комиссии – Котлова Г.Б., зам.директора по ВР;
 - члены комиссии: Сейлене Т.Г., социальный педагог
Сабельникова А.А. , педагог-психолог
Галина О.И., классный руководитель 7 класса
Алексушина А.К. , классный руководитель 8 класса
Яценко Л.Н., классный руководитель 9 класса
Кулебякина Г.А., классный руководитель 10 класса

Неронова Т.М., классный руководитель 11 класса

4. Заместителю директора по ВР Котловой Г.Б. составить план-график собраний с обучающимися и родителями на предмет информирования о порядке и целях проведения Тестирования с освещением анализа-мониторинга исследования аналогичного тестирования за 2018 год, направить его в электронном виде в управление образования администрации Саратовского муниципального района Саратовской области и разместить на сайте школы 14.02.19 года. (приложение 1)
5. Заместителю директора по ВР Котловой Г.Б. провести собрание 14.02.19 г. с педагогическими работниками, участвующими в мероприятиях по проведению Тестирования.
6. Классным руководителям составить поименные списки респондентов и предоставить их Сабельниковой А.А., педагогу-психологу по форме:

Список обучающихся _____ класса, участвующих в Тестировании

№	Фамилия Имя Отчество (полностью)	Дата рождения (ЧЧ.ММ.ГГГГ) (на 13.02.19)

7. Классным руководителям провести 16.02.19 г. родительские собрания или уведомить родителей (законных представителей) с предоставлением личной подписи под уведомлением и 15.02.19 г. собрание, в вверенных им классах по вопросам Тестирования с доведением информации о порядке и целях проведения Тестирования с предоставлением протокола проведения собраний зам. директора по ВР Котловой Г.Б.
8. Педагогу-психологу Сабельниковой А.А. подготовить поименные списки обучающихся по итогам получения информационных согласий/отказов от обучающихся, достигших полных 15 лет, и поименные списки родителей (законных представителей) по итогам получения информационных согласий/отказов от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших полных 15 лет на момент проведения Тестирования. (приложение 2)
9. Определить местом хранения информационных согласий/отказов от обучающихся, либо от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет на момент проведения Тестирования сейф в кабинете директора в течение 1 года.
10. Социальному педагогу Сейлене Т.Г. провести Тестирование по классам и возрастам с обязательным информированием каждого обучающегося проходящего Тестирование о коде своего учреждения и муниципалитета, соблюдений правил при заполнении анкеты (респондент проходит тестирование единожды с целью устранения задвоенности статистических показателей) согласно расписанию:

Дата и время	Класс	Место проведения
19 февраля	1 урок	кабинет информатики
	2 урок	
	3 урок	

20 февраля	2 урок	7	
	3 урок	8	

11. Социальному педагогу Сейлене Т.Г. в срок до 22.02.19 г. по электронной почте направить в управление образования администрации Саратовского муниципального района Саратовской области информацию об итогах подготовки к Тестированию согласно утвержденной формы МО (приложение 3)
12. Педагогу-психологу Сабельниковой А.А. после окончания Тестирования в течение трех дней передать Акт результатов Тестирования в государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Саратовский областной институт развития образования» по форме с обязательным дублированием документа по электронной почте в управление образования администрации Саратовского муниципального района Саратовской области. (приложение 4)
13. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.



А.Н. Бодрилов

С приказом ознакомлены:

Котлова Г.Б.	Сейлене Т.Г.	
Сабельникова А.А.	Галина О.И.	
Алексушина А.К.	Яценко Л.Н.	
Кулебякина Г.А.	Неронова Т.М.	

ПЛАН-ГРАФИК

собраний с учащимися и родителями на предмет проведения в феврале-марте 2019 года электронного, анонимного социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических и психотропных веществ среди обучающихся в возрасте от 13 лет и старше

№	Класс	родительское		ученическое		
		Дата	Время	Дата	Время	Кол-во учащихся от 13 лет и старше
1	7 класс	16.02.19	10.00	15.02.19	13.00	11
2	8 класс	16.02.19	10.00	15.02.19	13.00	16
3	9 класс	16.02.19	10.00	15.02.19	13.00	13
4	10 класс	16.02.19	10.00	15.02.19	13.00	11
5	11 класс	16.02.19	10.00	15.02.19	13.00	10
						61
						Общее кол-во учащихся от 13 лет и старше

Информационное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
 _____/Ф.И.О./ _____/полных лет/, учащийся(аяся) _____ класса
 даю добровольное своё согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного потребления наркотических и психотропных веществ (электронное, анонимное анкетирование согласно Приказа Министерства образования Саратовской области от 11.01.2017 года № 45).

Я получил(а) разъяснения о цели тестирования (здоровье сберегающее направление, профилактика зависимостей), а также ознакомлен(а) с Порядком проведения тестирования.

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я согласён выполнять все инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

Информационный отказ обучающегося

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
 _____/Ф.И.О./ _____/полных лет/, учащийся(аяся) _____ класса
 отказываюсь от моего участия в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного потребления наркотических и психотропных веществ