Приложение № 1

к письму министерства образования и науки Красноярского края

№ от

**Рекомендации по проведению социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в краевых государственных и муниципальных общеобразовательных организациях, краевых государственных профессиональных образовательных организациях**

Социально-психологическое тестирование обучающихся согласно статьи 53.4 Федерального [закон](consultantplus://offline/ref=64AE6475B955B6111E7FDA9274DCD17569F644D97DB28425709FC07EE148yDG)а от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах  
и психотропных веществах» является одним из элементов раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ как формы профилактики незаконного потребления наркотических средств  
и психотропных веществ.

Логическим продолжением социально-психологического тестирования обучающихся согласно указанной статьи Федерального [закон](consultantplus://offline/ref=64AE6475B955B6111E7FDA9274DCD17569F644D97DB28425709FC07EE148yDG)а от 08.01.1998  
№ 3-ФЗ являются профилактические медицинские осмотры обучающихся  
в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования.

Организация социально-психологического тестирования обучающихся  
в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств  
и психотропных веществ согласно пункта 15.1 части 3 статьи 28 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» относится к компетенции образовательной организации.

Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях утвержден Приказом Минобрнауки России  
от 16.06.2014 № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также  
в образовательных организациях высшего образования».

Порядок проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования утвержден приказом Министерства здравоохранения России от 24.12.2014 № 35345 «О порядке 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».

**Проведение социально-психологического тестирования в образовательных организациях**

Тестирование обучающихся осуществляется в соответствии с распорядительным актом руководителя образовательной организации.

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 родителей или иного законного представителя.

Для проведения тестирования руководитель образовательной организации, проводящей тестирование:

организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (примерная форма 1).

При организации получения информированных согласий на участие  
в социально-психологическом тестировании рекомендуется проводить информационно-разъяснительную работу о целях и задачах мероприятия.

При этом необходимо пояснять, что социально-психологическое тестирование направлено не на выявление наркопотребителей (для этого недостаточно психологических тестов), а на выявление индивидуально-психологических особенностей обучающихся, признаков их адиктивного поведения, позволяющих отнести обучающегося к группе риска, подверженной вовлечению в наркопотребление.

Мероприятия, реализуемые в рамках тестирования, носят выраженный профилактический характер и не ставят целью наказание за употребление наркотиков. Задача обследования - оказание своевременной адресной помощи обучающимся и корректировка профилактической работы в образовательных организациях;

утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (примерная форма 2);

создает комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее - Комиссия), и утверждает ее состав  
из числа работников образовательной организации;

утверждаетрасписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям);

обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

При проведении тестирования в каждом классе (аудитории) присутствует член Комиссии. Также допускается присутствие в каждом классе (аудитории)  
в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования, порядке проведения тестирования, правилах заполнения бланков тестирования, продолжительности тестирования.

С целью 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.

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. На лицевой стороне пакетов  
с результатами тестирования указывается:

наименование образовательной организации, проводящей тестирование, ее местонахождение;

возраст и количество обучающихся, принявших участие в тестировании;

дата и время проведения, тестирования;

ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества.

Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование,  
в трехдневный срок с момента проведения тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов тестирования (примерная форма 3)  
в муниципальный орган управления образованием для централизованной отправки в министерство образования и науки края.

Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, обеспечивает хранение в течение года информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

**Министерство образования и науки Красноярского края организует мероприятия:**

по выполнению обработки и анализа результатов тестирования в период до тридцати календарных дней с момента их получения от образовательных организаций, проводящих тестирование;

по составлению акта результатов тестирования с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией  
об адресах образовательных организаций, количестве участников тестирования, их возрасте и классе), его передачу в министерство здравоохранения Красноярского края для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств  
и психотропных веществ (профилактические медицинские осмотры обучающихся).

В соответствии с информацией, полученной в результате социально-психологического тестирования, министерством образования и науки края,  
а также образовательными организациями принимаются дополнительные меры по повышению эффективности проведения антинаркотической профилактической работы.

Примерная форма 1

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) объяснения 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 тестирование.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. подпись

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

добровольно даю согласие на участие моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. подпись

Примерная форма 2

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной  
организации

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Список

обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подлежащих  
 (наименование образовательной организации)

социально-психологическому тестированию

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. обучающегося | Количество полных лет | Примечание |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4… |  |  |  |

Примерная форма 3

В министерство образования

и науки Красноярского края

Акт

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

I. Установлено:

а) Общее число обучающихся в образовательной организации:

всего \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте до 15 лет\_\_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше\_\_\_\_\_\_;

б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологческому тестированию согласно информированных согласий:

всего \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте до 15 лет\_\_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше\_\_\_\_\_\_;

в) общее число обучающихся, не прошедших тестирование

всего\_\_\_\_\_, в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины (указать какие)\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

II. Передается:

всего запечатанных пакетов с заполненными бланками \_\_\_\_\_\_,

их них пакеты с заполненными бланками обучающихся в возрасте до 15 лет\_\_\_\_\_;

пакеты с заполненными бланками обучающихся в возрасте от 15 лет и старше\_\_\_\_;

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) подпись

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г

Заместитель министра О.Н. Никитина