



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
ОТРАДНЕНСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

21.06.2024 г.

г. Отрадный

№306-од

**О проведении в 2024-2025 учебном году
социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в
подведомственных общеобразовательных организациях,
профессиональных образовательных организациях**

На основании распоряжения министерства образования и науки Самарской области от 06.06.2024 №686-р, в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 08.01.1998 № 3ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», Федеральным законом от 24.06.1999 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказом Минобрнауки России от 20.02.2020 № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования», письмом Минпросвещения России от 06.03.2023 № 07-1 139-дсп, приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581 н «О Порядке 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», приказом Минпросвещения России от 19.09.2023 № 703 «О внесении изменений в приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г.-№ 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» для обеспечения проведения социально-психологического тестирования (далее – СПТ, тестирование) обучающихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования Самарской области (далее соответственно — обучающиеся, образовательная организация):

1. Утвердить план-график проведения социально-психологического тестирования (СПТ) обучающихся подведомственных образовательных организаций в 2024-2025 учебном году по единой методике, рекомендованной Министерством просвещения Российской Федерации (Приложение 1).

2. Назначить ответственным за организацию и проведение СПТ в 2024-2025 учебном году ведущего специалиста отдела развития образования Отраденского управления МОНСО – Щукину Елену Сергеевну.

3. Ведущему специалисту отдела развития образования Отраденского управления МОНСО Щукиной Е.С.:

3.1. В срок до 01.07.2024 направить Региональному оператору СПТ – государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования Самарской области «Региональный социопсихологический центр» (Далее - Центр) информацию об ответственном специалисте

3.2. Направить в срок до 01.07.2024 в Центр актуальную информацию по всем подведомственным образовательным организациям с обучающимися, подлежащими тестированию, независимо от типа образовательного учреждения и формы собственности (Приложение 2). Данный список образовательных организаций должен быть утвержден руководителем ТУ/ДО.

3.3. Совместно со специалистами Центра организовать проведение рабочего совещания 28.08.2024 с руководителями и специалистами подведомственных образовательных организаций, ответственными за проведение СПТ в ОО.

4. Руководителям образовательных организаций:

4.1. Провести социально-психологическое тестирование обучающихся в соответствии с приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» (ред. от 19.09.2023).

4.2. Провести своевременно (в соответствии с календарным планом-графиком тестирования, Приложение 1) информационно-разъяснительную кампанию с родителями (законными представителями) обучающихся, а также мотивационную работу с обучающимися для повышения активности участия и снижения отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров обучающихся.

4.3. Организовать получение информированных согласий в письменной форме от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, информированных согласий обучающихся 15 лет и старше (Приложение 3).

4.4. В целях своевременного начала СПТ обеспечить завершение всех подготовительных работ в программном комплексе (в «Личном кабинете образовательной организации») не позднее 3-х рабочих дней до тестирования обучающихся образовательной организации (в соответствии с календарным планом-графиком, Приложение 1).

4.5. Провести тестирование обучающихся с использованием программного комплекса строго в соответствии с утвержденным календарным планом-графиком (Приложение 1) и утвержденным руководителем образовательной организации расписанием тестирования (Приложение 5).

4.6. Обеспечить своевременное завершение тестирования обучающихся и работы в программном комплексе образовательной организации («Личном кабинете ОО») специалиста (специалистов), ответственного за организацию и проведение СПТ в последний день тестирования в образовательной организации (в соответствии с календарным планом-графиком и расписанием тестирования в образовательной организации).

4.7. Направить в Центр копии расписания тестирования в образовательной организации и акта, содержащего информацию о количестве обучающихся, подлежащих СПТ, принявших участие в тестировании и оформившим официальный отказ от прохождения СПТ (Приложение 4), в течение 3-х рабочих дней со дня проведения СПТ в образовательной организации (электронная почта: spt-samara@inbox.ru), обеспечить хранение оригиналов указанных документов в пакете документов по СПТ.

4.8. После завершения СПТ в образовательной организации (согласно графику) распечатать отчет (форма «В Минпрос»), сформированный программным комплексом. На отчете поставить дату, печать, подпись руководителя, обеспечить хранение отчета в пакете документов по СПТ.

4.9. Обеспечить условия, гарантирующие соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования, хранении и использовании результатов тестирования, невозможность несанкционированного доступа к ним.

5. Директору ГБУ ЦППМСП м.р. Кинель-Черкасский Астрелиной Ольге Николаевне разработать и реализовать мероприятия по оказанию психологического консультирования обучающихся и их родителей (законных представителей) по результатам СПТ (согласно индивидуальному запросу), психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, оказавшихся в «группе риска» по результатам СПТ.

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на начальника отдела развития образования Отраденского управления МОНСО Иванову О.Е.

Руководитель
Отраденского управления
министерства образования и науки
Самарской области



Е.В.Сизова

Приложение 1
к распоряжению
Отраденского управления МОНСО
№ 306-од от 21.06.2024

Календарный план-график проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования Самарской области в 2024-2025 учебном году

	Территориальное управление/департамент образования	Муниципальные районы	Сроки
	Отраденское ТУ	г. Отрадный	28.10.24 - 14.11.24 (15.11.24 — резервный)
Богатовский			
Кинель-Черкасский			

Приложение 2
к распоряжению
Отраденского управления МОНСО
№ 306-од от 21.06.2024

Информация о специалистах, ответственных за проведение СПТ
по ОО _____ в (ТУ/ДО)

№	Муниципальный район	ОО (полное название по уставу)	ОО (краткое название по уставу)	Адрес ОО (полностью), эл.почта	ФИО руководителя оо (полностью)	Контактные данные руководителя ОО (телефон рабочий и оперативный, эл.почта)	ФИО сотрудника (сотрудников) ОО, ответственного за проведение СПТ (полностью), должность	данные ответственного за СПТ по ОО (рабочий и оперативные телефон, эл.почта)	Примечание*

**Колонка «Примечание» используется ответственным специалистом в случае необходимости уточнить актуальную информацию по конкретной образовательной организации, отразить нюансы, связанные с участием в тестировании текущего учебного года*

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, нижеподписавшийся (йся) _____

- добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании
- отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании

* случае отказа, пожалуйста, укажите причину:

Социально-психологическое тестирование, направленное на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, проводится в соответствии с порядком, определенным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 (приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020г. № 239).

Я проинформирован(а) о том, что для проведения социально-психологического тестирования

_____ (название ОО)
использует мои персональные данные (ФИО, класс, возраст, пол, индивидуальные показатели результатов тестирования), осуществляет их хранение и уничтожение.

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 соглашаюсь выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

(подпись)

(дата)

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

Я, нижеподписавшаяся (йся)

(Ф.И.О. законного представителя)

- добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании
- отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании

*в случае отказа, пожалуйста, укажите причину:

моего ребенка _____
возраст _____ (полных лет), класс _____

Социально-психологическое тестирование, направленное на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, проводится в соответствии с порядком, определенным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 (приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020г. № 239).

Я проинформирован(а) о том, что для проведения социально-психологического тестирования _____ (название ОО) использует персональные данные моего ребенка (ФИО, класс, возраст, пол, индивидуальные показатели результатов тестирования), осуществляет их хранение и уничтожение.

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.

(подпись)

(дата)

Организация
(название ОО)

Региональный оператор СПТ
Самарская область

АКТ ПЕРЕДАЧИ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

В соответствии с пунктом 14 Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 №59, Организация передает на обработку результаты социально-психологического тестирования обучающихся за 2024/2025 учебный год

Региональному оператору СПТ

Параллель/курс	Численность обучающихся, подлежащих тестированию	Количество официально отказавшихся от участия в СПТ	Количество не участвующих по иным причинам	Численность участников тестирования	Коррекций по шкале лжи	Риск			
						Высокая вероятность		Высочайшая вероятность	
						чел.	% от числа участников	чел.	% от числа участников
7									
8									
9									
10									
11									
ИТОГО									

Причины отказов:

Руководитель _____
расшифровка подписи

подпись

Дата _____

Приложение 5
к распоряжению
Отраденского управления МОНСО
№ 306-од от 21.06.2024

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной организации
_____ 2024

РАСПИСАНИЕ

проведения социально-психологического тестирования обучающихся в

_____ (наименование образовательной организации)

п/п	Класс (группа)	№ кабинета	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Ф.И.О. ответственного, должность