

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 2
Невьянского городского округа (МАОУ СОШ № 2)**

ПРИКАЗ

13.09.2023

134-0

о проведении социально-психологического тестирования обучающихся МАОУ СОШ № 2 в 2023/2024 учебном году

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 №59 «Об утверждении Порядка проведения социально – психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказом Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области от 15.06.2023 №175-И «Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, с использованием единой методики в 2023/2024 учебном году» в целях организации психолого-педагогической работы, направленной на сохранение и укрепление физического и психического здоровья обучающихся, а также профилактику потребления наркотических средств в образовательных учреждениях Невьянского городского округа

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести в 2023/2024 учебном году в муниципальных общеобразовательных учреждениях Невьянского городского округа социально-психологическое тестирование обучающихся с 7 по 11 класс в возрасте от 13 до 18 лет включительно, направленное на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – социально-психологическое тестирование) в период с 15 сентября по 16 октября 2023 года.
2. Казанцеву Ирину Сергеевну, заместителя директора по воспитательной работе, назначить ответственной за организацию и проведение социально-психологического тестирования;
3. Назначить ответственным за техническое обеспечение доступа (технической возможности) к единой методике социально-психологического тестирования через онлайн-сервис тестирования Комарову Наталию Геннадьевну, ответственную за информационный обмен.
4. Казанцевой Ирине Сергеевне организовать проведение разъяснительной работы с педагогическими работниками о порядке проведения социально-психологического тестирования и получения информированных согласий на проведение тестирования;
5. Классным руководителям с 7 по 11 класс:

- организовать проведение разъяснительной работы с обучающимися, их родителями (законными представителями) обучающихся о порядке проведения социально-психологического тестирования и получение информированных согласий на проведение тестирования с использованием примерного текста проведения мотивационных родительских собраний и примерного текста обращения к подросткам, используемый при мотивации подростков на тестирование (Приложение №1);

- осуществить сбор добровольных письменных согласий на проведение тестирования либо отказов (Приложение №2, №3).

6. Утвердить поименные списки обучающихся по итогам получения, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (Приложение №4);

7. Допустить к тестированию только после получения от обучающихся (если им на момент проведения тестирования исполнилось 15 лет), или от их родителей (законных представителей) информированного согласия на участие в социально-психологическом тестировании.

8. Казанцевой Ирине Сергеевне, ответственной за организацию и проведение социально-психологического тестирования:

- составить расписание тестирования по классам и кабинетам (Приложение № 5);

- организовать и провести социально-психологическое тестирование в формате онлайн – тестирования на основании полученных согласий на проведение тестирования;

- с целью получения максимально достоверных результатов диагностики не допускать предварительное ознакомление обучающихся с данной методикой, а также предварительное и повторное прохождение тестирования;

- осуществить сбор статистической и аналитической информации;

- своевременно предоставить отчетную документацию региональному оператору (Приложение №6);

- обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования;

- результаты социально-психологического тестирования использовать в качестве диагностического компонента воспитательной деятельности образовательной организации, по итогам тестирования разработать план организации профилактической и воспитательной работы в МАОУ СОШ №2 и провести психолого-педагогическую работу, направленную на сохранение и укрепление психического здоровья обучающихся образовательного учреждения на профилактику развития деструктивных форм поведения;

9. Казанцевой Ирине Сергеевне, педагогу – психологу:

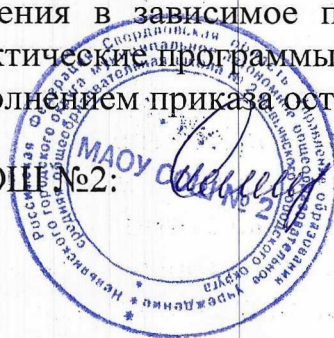
- обеспечить консультативную деятельность педагога-психолога по полученным результатам для тестируемых и их родителей (законных представителей);

- на основании результатов методики для обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в зависимое поведение разработать индивидуальные и групповые профилактические программы.

10. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор МАОУ СОШ №2:

Семячкова И.Р.



Примерный текст проведения мотивационных родительских собраний.

Уважаемые родители! Мы собрались с вами в преддверие проведения процедуры социально- психологического тестирования обучающихся в возрасте 13-18 лет по ЕДИНОЙ МЕТОДИКЕ, которое пройдет в период с 1 по 30 ноября 2019 года и будет осуществляться ЕЖЕГОДНО.

Целью тестирования является выявление скрытой и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста.

Эти мероприятия проводятся на территории всей Российской Федерации одновременно в обозначенный период, протоколу от 24 декабря 2018 года № 39 п.2.7 ГАК

Тестирование проводится на регулярной основе 1 раз в год начиная с 7 класса.

Тестирование пройдет конфиденциально, но не анонимно, данные будут доступны исключительно психологу, родителям и самому обучающемуся.

Родители имеют право находиться на тестировании своего ребенка при соблюдении ряда правил.

Методика СПТ применяется для тестирования лиц подросткового и юношеского возраста старше 13 лет

Методика не оценивает детей! При работе с ней подростки, юноши и девушки сами оценивают социально-психологические условия, в которых находятся.

Это **опрос, выявляющий мнения**, представления и позиции обучающихся относительно их самих и обстоятельств, в которых они находятся.

Методика **не может** быть использована для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости!!! Она выявляет **социально-психологические предпосылки**, которые в определенных обстоятельствах могут спровоцировать желание попробовать наркотик.

Так как все **результаты деперсонифицированы**, получить индивидуальные результаты обучающегося из работников и руководства образовательной организации никто не сможет без нарушения законодательства Российской Федерации.

С конфиденциальной информацией о ребенке имеет право работать **только педагог-психолог** образовательной организации, который имеет соответствующее образование. Обнародоваться и обсуждаться будут только **усредненные (статистические) результаты** и иметь вид статистического отчета по классу или школе в целом.

У каждого человека есть факторы риска и факторы защиты, которые формируются в процессе взросления, если у ребенка больше факторов риска, то он может быть склонен к зависимому поведению (но еще не является зависимым!). Тестирование позволяет не только выявить соотношение этих факторов, но и в последствии узнать сильные стороны ребенка, чтобы сделать упор на их развитие и помочь ребенку противостоять окружающим обстоятельствам.

К чему может привести преобладание факторов риска:

- Употребление наркотических и психоактивных веществ
- Ранний алкоголизм

- Игромания
- Курение
- Прочие зависимости

Преобладание факторов защиты способствует развитию психологической устойчивости ребенка:

- Способность сказать «НЕТ!»
- Противостоять трудностям, давлению обстоятельств
- Стремление к сохранению собственного физического и психического здоровья
- Снижение вероятности возникновения зависимого поведения
- Психологическое благополучие

Возможно, вы узнали в описании своего ребенка, но иногда мы не видим всей картины в целом только по внешним проявлениям, а социально-психологическое тестирование позволит увидеть истинное эмоциональное состояние ребенка на момент прохождения теста.

Благодаря тестированию вы сможете увидеть, что именно вызывает у ребенка негативные переживания и повлиять не на ребенка, а на источник, на те трудности, с которыми он сталкивается.

Тестирование конфиденциально, но не анонимно. Данные участников тестирования доступны исключительно работнику психологической службы образовательной организации, родителям или иным законным представителям обучающегося и самим респондентам. Если в образовательной организации **отсутствует штатный психолог**, то результаты диагностики могут быть переданы психологу организации, которая будет оказывать необходимую адресную помощь тем респондентам, у которых был выявлен высокий риск возникновения деструктивных проявлений.

Все результаты тестирования строго конфиденциальны!

- Тестирование осуществляется в организации согласно разработанного положения о конфиденциальной информации.
- Каждому обучающемуся присваивается индивидуальный код участника, который делает невозможным персонификацию данных.
- Список индивидуальных кодов и соответствующих им фамилий хранится в образовательной организации в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
- Персональные результаты могут быть доступны только трем лицам: родителю, ребенку и педагогу-психологу.

Как проходит тестирование

- заполнение анкеты из **110 или 140 утверждений**, на все из которых необходимо ответить (для учеников 7-9 классов методика содержит 110 утверждений, для учеников 10-11 классов, а также студентов колледжей и 1-2 курсов высших учебных заведений 140 утверждений)
- максимальная продолжительность проведения диагностики составляет 2 астрономических часа

- при проведении тестирования в качестве наблюдателей допускается **присутствие родителей** учеников

Наблюдающие за процедурой родители или иные законные представители учащихся обязаны выполнять следующие **правила поведения**:

- быть «незаметными»: вести себя тихо, не отвлекать учащихся, не задавать им вопросов, не подсказывать;
- поддерживать обстановку честности и открытости: не смотреть на то, как респонденты отвечают на задания теста;
- рекомендуется наблюдать со стороны, ходить по помещению где проходит тестирование является нежелательным

Согласие (в соответствии с п.1 ст. 53.4 Закона).

- **тестирование проводится при наличии информированного согласия в письменной форме одного из родителей (законного представителя) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет;**
- согласие фиксирует разрешение Вашему ребенку участвовать в тестировании;
- подтверждает Вашу осведомленность о цели тестирования, его длительности и возможных результатах.

При завершении мотивационного этапа тестирования родителям школьников предлагается подписать бланк информационного добровольного согласия на проведение психологического тестирования ребенка.

Примерный текст обращения к подросткам, используемый при мотивации подростков на тестирование

Здравствуйтесь, ребята!

Каждый человек в жизни сталкивается с трудностями, но все их преодолевают по-разному. В условиях трудных жизненных ситуаций нужно проявлять психологическую устойчивость. Научиться этому можно, если хорошо в себе разобраться.

Тест выявит степень вашей психологической устойчивости в трудных жизненных ситуациях. И чем откровеннее будут ваши ответы, тем точнее вы получите результат. Конфиденциальность личных данных гарантируется.

После обработки теста вы получите общее представление о своей психологической устойчивости. Те, кого интересует более подробная информация о своем внутреннем мире, могут подойти ко мне отдельно.

Мы не стремились предлагать вам готовые выводы и советы. Уверены, что вы способны самостоятельно сделать выбор и принять решение. Наша задача заключается в том, чтобы дать информацию, необходимую для принятия решения. Уверены – оно будет разумным!

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя)
на участие в социально-психологическом тестировании
несовершеннолетнего, не достигшего возраста 15 лет

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу _____, Паспорт
_____ выдан _____
(серия, номер) (кем и когда)

Являясь родителем/ законным представителем несовершеннолетнего

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании.

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.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
несовершеннолетнего, достигшего возраста 15 лет,
на участие в социально-психологическом тестировании

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу _____, Паспорт

_____ выдан _____
(серия, номер) (кем и когда)

даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании.

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 образовательных 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 обо мне, 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.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

Директору

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (Фамилия Имя Отчество)

адрес: _____

от _____

(Ф.И.О. матери / отца / иного законного представителя обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет)

адрес: _____

телефон: _____

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ

родителя (законного представителя)

от участия в социально-психологическом тестировании по Единой методике
несовершеннолетнего, не достигшего возраста 15 лет

Я, _____, (фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу _____, паспорт

(серия, номер)

выдан

(кем и когда)

_____ являясь родителем/ законным представителем несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество ребенка)

отказываюсь от участия моего ребенка в социально-психологическом тестировании.

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 образовательных организациях, я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности, о конфиденциальности проведения тестирования.

Я подтверждаю, что, отказываясь от участия моего ребенка в социально-психологическом тестировании, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.

« _____ » _____ 20__ г.

_____/ (Подпись)

_____/ (Расшифровка подписи)

Директору

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (Фамилия Имя Отчество)

адрес: _____

от _____

(Ф.И.О. матери / отца / иного законного представителя обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет)

адрес: _____

телефон: _____

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ

несовершеннолетнего, достигшего возраста 15 лет,

от участия в социально-психологическом тестировании по Единой методике

Я, _____, (фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу _____, паспорт

_____ (серия, номер)

выдан

_____ (кем и когда)

отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании.

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 образовательных организациях, я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности, о конфиденциальности проведения тестирования.

Я подтверждаю, что, отказываясь от участия в социально-психологическом тестировании, я действую по собственной воле.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)

(Расшифровка подписи)