

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
КОВДОРСКОГО РАЙОНА**

ПРИКАЗ

15.03.2019

№ 128

г. Ковдор

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

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 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», в целях выявления случаев вовлечения обучающихся в потребление наркотиков **п р и к а з ы в а ю:**

1. Рудакову И.А., специалисту МКУ Управления образования Ковдорского района, обеспечить информационное сопровождение тестирования.
2. Кавтазеевой М.Е., специалисту МКУ Управления образования Ковдорского района:
 - 2.1. Обеспечить хранение в течение года информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа;
 - 2.2. Направить информационную справку в ГОБУ МО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» по адресу opmpk@mail.ru в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу в срок до 12.04.2019.
4. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций (Ермачкова О.И., Клементьев А.В., Колупова И.В., Пояркова Н.М.):
 - 4.1. Издать распорядительные акты по общеобразовательной организации о проведении социально-психологического тестирования обучающихся 7-11 классов в срок до 20.03.2019;
 - 4.2. Сформировать из числа работников общеобразовательных организаций комиссии для организации и проведения тестирования в срок до 20.03.2019;
 - 4.3. Утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся, а также родителей (законных представителей) информированных согласий в соответствии с приложениями № 3 и 4 в срок до 01.04.2019.

- 4.4. Обеспечить информационное сопровождение тестирования.
- 4.5. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования.
- 4.6. Обеспечить предоставление информационной справки в МКУ Управление образования в срок до 30.04.2019
- 5. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

**Начальник МКУ Управления
образования Ковдорского района**



И.А.Тренина

Приложение № 1 к приказу
МКУ Управления образования
Ковдорского района
от 15.03.2019 № 128

**Количество учащихся не прошедших тестирование в сентябре-октябре
2018 года по всем образовательным организациям Ковдорского района**

Классы	МБОУ СОШ №1	МБОУ ООШ №2	МБОУ ООШ №3	МБОУ СОШ №4
7-е классы	19	26	29	3
8-е классы	16	27	15	7
9-е классы	5	26	49	3
10-е классы	13			1
11-е классы	4			0
Всего	57	79	93	14
Итого	243			

Приложение № 2 к приказу
МКУ Управления образования
Ковдорского района
от 15.03.2019 № 128

форма для ОО

Расписание тестирования в _____

№	Класс/группа	Кабинет/Аудитория	Дата и время начала проведения тестирования

Информационная справка о проведении социально-психологического тестирования

В _____

7 классы

Установлено:

- а) общее число обучающихся 7 классов не прошедших тестирование в октябре 2019 _____
- б) общее число обучающихся, прошедших тестирование _____
- в) число обучающихся, не прошедших тестирование всего _____, в том числе по причине _____
- болезни _____
 - отказа _____
 - другие причины.

8 классы

Установлено:

- а) общее число обучающихся 8 классов не прошедших тестирование в октябре 2019 _____
- б) общее число обучающихся, прошедших тестирование _____
- в) число обучающихся, не прошедших тестирование всего _____, в том числе по причине _____
- болезни _____
 - отказа _____
 - другие причины.

9 классы

Установлено:

- а) общее число обучающихся 8 классов не прошедших тестирование в октябре 2019 _____
- б) общее число обучающихся, прошедших тестирование _____
- в) число обучающихся, не прошедших тестирование всего _____, в том числе по причине _____
- болезни _____
 - отказа _____
 - другие причины.

10 классы

Установлено:

- а) общее число обучающихся 8 классов не прошедших тестирование в октябре 2019 _____
- б) общее число обучающихся, прошедших тестирование _____
- в) число обучающихся, не прошедших тестирование всего _____, в том числе по причине _____
- болезни _____
 - отказа _____
 - другие причины.

11 классы

Установлено:

а) общее число обучающихся 8 классов не прошедших тестирование в октябре 2019 _____

б) общее число обучающихся, прошедших тестирование _____

в) число обучающихся, не прошедших тестирование всего _____, в том числе по причине _____

- болезни _____

- ОТКАЗА _____

- другие причины.

Класс	Время начала тестирования

Директор

ПОДПИСЬ

ФИО

МП

Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавший(ая)ся, _____,
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и
психотропных веществ.

Я получил(а) объяснение о цели тестирования, 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.

« _____ » _____ 2019

Приложение № 5 к приказу
МКУ Управления образования
Ковдорского района
от 15.03.2019 №128

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавший(ая)ся, _____,
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) объяснение о цели тестирования, его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«_____» _____ 2019