

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
КОВДОРСКОГО РАЙОНА**

ПРИКАЗ

03.09.2020

№ 242

г. Ковдор

**О проведении социально-психологического тестирования обучающихся
в общеобразовательных организациях Ковдорского района в 2020/2021
учебном году**

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Мурманской области от 14.08.2020 №1097 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Мурманской области в 2020/2021 учебном году», в целях выявления случаев вовлечения обучающихся в потребление наркотиков **п р и к а з ы в а ю:**

1. Руководителям общеобразовательных организаций МБОУ СОШ №1 и 4, МБОУ ООШ №2 и 3 (Ермачкова О.И., Клементьев А.В., Колупова И.В., Пояркова Н.М.):

1.1. провести тестирование в соответствии с 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»;

1.2. издать приказы общеобразовательной организации, проводящей тестирование, в отношении обучающихся, достигших возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса обучения;

1.3. утвердить поимённые списки обучающихся, составленные по итогам получения в письменной форме информированных согласий об участии в тестировании от обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, а также одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет;

1.4. создать комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования, и утвердить её состав численностью не менее трёх работников, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;

1.5. утвердить расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) на сроки, установленные приказом Министерства образования и науки Мурманской области с 17 по 31 октября 2020 года;

1.6. провести разъяснительную работу с родителями (законными представителями), направленную на позитивную установку участия в тестировании, мотивационную работу с обучающимися для снижения количества отказов от социально-психологического тестирования в срок до 01.10.2020;

1.7. обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования;

1.8. направить акт передачи результатов тестирования в течение трёх рабочих дней со дня проведения тестирования в Министерство образования и науки Мурманской области;

1.9. направить в срок до 15.12.2020 в медицинскую организацию, проводящую профилактические осмотры, поимённые списки обучающихся для прохождения профилактических осмотров;

1.10. оказать содействие в организации профилактических осмотров обучающихся в период с января по май 2021 года;

1.11. обеспечить хранение информированных согласий до момента отчисления обучающегося из образовательной организации в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

2. Назначить ответственным от МКУ Управление образования Ковдорского района:

2.1. Капустину Р.Ф., главного специалиста МКУ Управление образования Ковдорского района - за проведение социально-психологического тестирования;

2.2. Точёных Т.В., заместителя начальника МКУ Управление образования Ковдорского района – за проведение профилактических осмотров обучающихся.

3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

**Начальник МКУ Управление
образования Ковдорского района**



И. А. Тренина

Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавший(ая)ся, _____,
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании
обучающихся в общеобразовательных организациях Ковдорского района в 2020/2021
учебном году.

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.

«_____» _____ 2020

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавший(ая)ся, _____,
добровольно даю согласие на участие моего ребенка, возраст _____ полных лет, в социально-психологическом тестировании обучающихся в общеобразовательных организациях Ковдорского района в 2020/2021 учебном году.

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.

«_____» _____ 2020