

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА МУРМАНСКА**

**КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ**

**ПРИКАЗ**

# 01.10.2019 № 1824

**О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных учреждений города Мурманска в 2019/2020 учебном году**

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Мурманской области от 14.08.2019 № 1194 «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования Мурманской области в 2019/2020 учебном году» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Руководителям общеобразовательных учреждений города Мурманска:

1.1. Провести в октябре-ноябре 2019/2020 учебного года социально-психологическое тестирование обучающихся общеобразовательных учреждений города Мурманска в соответствии с порядком, утвержденным 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», календарным планом проведения, планом информационно-мотивационной работы, распорядительным актом руководителя образовательного учреждения, проводящего тестирование.

1.2. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования, в том числе:

- кодирование персональных данных обучающихся;

- детализацию правил работы с конфиденциальной информацией в локальных нормативных актах образовательного учреждения и ознакомления с ними работников под подпись;

- определение круга работников образовательного учреждения, имеющих различные уровни доступа к результатам тестирования.

1.3. Обеспечить информационное сопровождение тестирования в соответствии с Планом информационно-мотивационной работы проведения социально-психологического тестирования в октябре-ноябре 2019/2020 учебного года лиц, обучающихся в общеобразовательных учреждениях города Мурманска.

2. Контроль исполнения приказа возложить на Ананьину Л.А., начальника отдела воспитания, дополнительного образования и охраны прав несовершеннолетних.

**Председатель комитета В.Г. Андрианов**

Приложение № 1

к приказу от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

**Календарный план проведения тестирования в общеобразовательных учреждениях города Мурманска в 2018/2019 учебном году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  \ | Параллель | март | | | апрель | | |
| 01.03-10.03 | 11.03-20.03 | 21.03-31.03 | 01.04-10.04 | 11.04-20.04 | 21.04-30.04 |
| 1 | Параллели 7 классов |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Параллели 8 классов |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Параллели 9 классов |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Параллели 10 классов |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Параллели 11 классов |  |  |  |  |  |  |

**Расписание тестирования в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Класс/группа | Кабинет/аудитория | Дата и время начала проведения тестирования |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Приложение № 2

к приказу от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 удовлетворена (а) полученными сведениями.

Я согласен (на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование

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

Приложение № 3

к приказу от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

**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 длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворена (а) полученными сведениями.

Я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

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

приложение № 4

к приказу от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

**Акт передачи результатов социально-психологического тестирования**

**В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации, населенный пункт)

**7 классы**

1. Установлено:

2. а) общее число обучающихся 7 классов (13-17 лет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) общее число обучающихся, прошедших тестирование в сентябре-октябре 2018 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) число обучающихся, не прошедших тестирование всего в сентябре-октябре 2018 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_

г) общее число обучающихся, прошедших тестирование в марте-апреле 2019 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) число обучающихся, не прошедших тестирование всего в марте-апреле 2019 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_

**8 классы**

1. Установлено:

2. а) общее число обучающихся 8 классов (13-17 лет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) общее число обучающихся, прошедших тестирование в сентябре-октябре 2018 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) число обучающихся, не прошедших тестирование всего в сентябре-октябре 2018 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_

г) общее число обучающихся, прошедших тестирование в марте-апреле 2019 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) число обучающихся, не прошедших тестирование всего в марте-апреле 2019 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_

**9 классы**

1. Установлено:

2. а) общее число обучающихся 9 классов (13-17 лет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) общее число обучающихся, прошедших тестирование в сентябре-октябре 2018 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) число обучающихся, не прошедших тестирование всего в сентябре-октябре 2018 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_

г) общее число обучающихся, прошедших тестирование в марте-апреле 2019 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) число обучающихся, не прошедших тестирование всего в марте-апреле 2019 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_

**10 классы**

1. Установлено:

2. а) общее число обучающихся 10 классов (13-17 лет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) общее число обучающихся, прошедших тестирование в сентябре-октябре 2018 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) число обучающихся, не прошедших тестирование всего в сентябре-октябре 2018 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_

г) общее число обучающихся, прошедших тестирование в марте-апреле 2019 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) число обучающихся, не прошедших тестирование всего в марте-апреле 2019 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_

**11 классы**

1. Установлено:

2. а) общее число обучающихся 11 классов (13-17 лет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) общее число обучающихся, прошедших тестирование в сентябре-октябре 2018 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) число обучающихся, не прошедших тестирование всего в сентябре-октябре 2018 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_

г) общее число обучающихся, прошедших тестирование в марте-апреле 2019 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) число обучающихся, не прошедших тестирование всего в марте-апреле 2019 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в том числе по причине:

болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие причины\_\_\_\_\_\_\_

**ИТОГО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего учащихся, которые подлежат тестированию | | Всего учащихся, которые прошли тестирование | | Не прошли тестирование, из них | | | | | |
| отказ | | болезнь | | другие причины | |
| сентябрь/октябрь 2018 | март/апрель 2019 | сентябрь/октябрь 2018 | март/апрель 2019 | сентябрь/октябрь 2018 | март/апрель 2019 | сентябрь/октябрь 2018 | март/апрель 2019 | сентябрь/октябрь 2018 | март/апрель 2019 |
| **7 классы** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8 классы** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9 классы** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10 классы** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11 классы** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Дата и время проведения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Класс** | **Дата проведения** | **Время проведения** |
|  |  |  |

**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись) (Ф.И.О.)

**Исполнитель:**

**(ФИО, контактный телефон)**

**\*\*\*\*\* Министерство образования и науки –** [**edco@gov-murman.ru**](mailto:edco@gov-murman.ru)

**\*\*\*\*\* Комитет по образованию администрации города Мурманска –** [**KlimenokLA@yandex.ru**](mailto:KlimenokLA@yandex.ru)