

Рассмотрено на заседании
педагогического совета
Протокол № 1
от 30.08.2021 г.
Секретарь Галетина С.Г. Галетина

Утверждено
Директор ГКОУ «Специальная
(коррекционная) общеобразовательная
школа-интернат №27»
Н.Ю. Чумаченко
Приказ № 542 от 30.08.2021 г.
Учено-мнение общешкольного
родительского комитета
Протокол № 1 от 30.08.2021 г.

**Положение
о порядке проведения социально-психологического тестирования
обучающихся в ГКОУ «Специальная (коррекционная)
общеобразовательная школа-интернат №27»**

1. Настоящий Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №27» составлен с учетом требований приказа Министерства образования и науки от 16 июня 2014 г. № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» и определяет правила проведения социально-психологического тестирования (далее - тестирование) обучающихся в ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №27» (далее - ОУ), направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.
2. Тестирование проводится в отношении обучающихся, достигших возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса обучения в ОУ.
3. Тестирование обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии их информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании (далее - информированное согласие). Тестирование обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии информированного согласия одного из их родителей или иных законных представителей.
4. Тестирование осуществляется ежегодно в соответствии с распорядительным актом руководителя ОУ, проводящего тестирование, на основе методических рекомендаций (Приложение 1).
5. Для проведения тестирования руководитель ОУ, проводящего тестирование:

организует получение от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированных согласий;

утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированных согласий;

создаст комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее - Комиссия), и утверждает ее состав численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;

утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям);

обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

6. Тестирование проводится методом получения информации на основании ответов на вопросы.

7. Форма проведения тестирования определяется ОУ, проводящим тестирование, может быть как бланковой (на бумажных носителях), так и компьютерной (в электронной форме) и предполагает заполнение анкет (опросных листов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

8. По форме ответа тестирование является письменным.

9. При проведении тестирования в каждом кабинете (аудитории) присутствует член Комиссии.

10. При проведении тестирования допускается присутствие в кабинете (аудитории) в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

11. Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования и его продолжительности.

12. С целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускаются свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, и перемещение по кабинету (аудитории). Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии.

13. По завершении тестирования члены Комиссии комплектуют обезличенные заполненные анкеты (опросные листы) на бумажном носителе, а в случае заполнения анкет (опросных листов) в электронной форме допускается их размещение на внешних носителях информации.

Результаты тестирования группируются по классам (группам), в которых обучаются обучающиеся, и упаковываются членами Комиссии в пакеты.

На лицевой стороне пакетов с результатами тестирования указываются наименование образовательной организации, проводящей тестирование, ее место нахождения, количество обучающихся, принявших участие в тестировании, а также класс (группа), в котором они обучаются, дата и время проведения тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества (при наличии).

14. Руководитель ОУ, проводящей тестирование, в течение трех рабочих дней со дня проведения тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов тестирования в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, на территории которого находится образовательная организация, проводящая тестирование.

Руководитель ОУ, проводящей тестирование, обеспечивает хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, проводящей тестирование, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

**Методические рекомендации
по подготовке и проведению социально-психологического тестирования
обучающихся в образовательных организациях.**

Федеральным законодательством устанавливается компетенция образовательных организаций по обеспечению раннего выявления незаконного (немедицинского) потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся путем проведения социально-психологического тестирования обучающихся образовательных учреждений. Система ранней диагностики потребления наркотических средств и психотропных веществ, состоит из двух этапов:

Первый этап: социально-психологическое тестирование (далее – СПТ) обучающихся с целью выявления группы риска.

Второй этап: проведение медицинского осмотра обучающихся в выявленных группах риска.

Цель тестирования: выявить обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в зависимое поведение.

Задачи:

- оценка наличия скрытого контингента из группы риска и уровня латентности правонарушений, связанных с деструктивным поведением;
- изучение эффективности профилактической работы среди учащихся;
- коррективная профилактическая работа в общеобразовательных организациях.

Принципы социально-психологического тестирования:

- принцип добровольности. Обучающиеся от 15 лет самостоятельно, от 13 до 15 лет их родители (законные представители) дают информированное согласие на проведение добровольного тестирования (по прилагаемой форме);
- принцип конфиденциальности. К материалам тестирования допускаются члены комиссии и координатор. Результаты тестирования не подлежат осознанному или случайному разглашению. Результаты СПТ сообщаются только лично учащемуся, прошедшему обследование, или родителям (законным представителям) при условии его несовершеннолетия;
- принцип ненаказуемости. Результаты не могут являться основанием для применения иных мер дисциплинарного наказания.

Порядок проведения социально-психологического тестирования (этапы)

1. Подготовительный этап

Руководитель образовательной организации:

- организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (Приложение 1);
- утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (иных законных представителей) информированных согласий (Приложение 2);
- создает комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее – Комиссия), и утверждает ее состав численностью не менее трех работников общеобразовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;
- утверждает расписание тестирования по классам и кабинетам (Приложение 3).

Члены Комиссии:

- проводят информационно-разъяснительную работу с обучающимися и родителями по проведению тестирования, информируют о целях и порядке проведения СПТ;

- организуют мероприятия по формированию среди родителей и учащихся позитивного отношения к тестированию;
- получают от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированные согласия;
- составляют список обучающихся, подлежащих СПТ, присваивая каждому персональный код.

Результат подготовительного этапа:

- получение согласия родителей (законных представителей), обучающихся на участие в тестировании;
- расписание тестирования по классам в общеобразовательной организации.

2. Основной этап социально-психологического тестирования.

Тестирование проводится методом получения информации на основании ответов на вопросы.

Форма проведения тестирования определяется образовательной организацией, проводящей тестирование, может быть как бланковой (на бумажных носителях), так и компьютерной (в электронной форме) и предполагает заполнение анкет (опросных листов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

По форме ответа тестирование является письменным.

При проведении тестирования в каждой аудитории присутствует член Комиссии.

При проведении тестирования допускается присутствие в классе в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

Перед началом тестирования член Комиссии обеспечивает рассадку обучающихся в классе по одному за партой с целью соблюдения конфиденциальности, проводит инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информирует об условиях тестирования и его продолжительности.

Перед началом тестирования каждый учащийся получает от члена Комиссии персональный код, который используется для заполнения бланка тестирования. С целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, перемещение по классу. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии.

По завершении тестирования члены Комиссии комплектуют обезличенные заполненные анкеты (опросные листы) на бумажном носителе, а в случае заполнения анкет (опросных листов) в электронной форме допускается их размещение на внешних носителях информации. Результаты тестирования группируются по классам, в которых обучаются обучающиеся, и упаковываются членами Комиссии в пакеты. На лицевой стороне пакетов с результатами тестирования указывается: наименование общеобразовательной организации, проводящей тестирование; ее место нахождения, количество обучающихся, принявших участие в тестировании, а также класс, в котором они обучаются, дата и время проведения тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества (при наличии).

Руководитель образовательной организации обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

3. Результаты тестирования.

Руководитель общеобразовательной организации, проводящей тестирование:

- в течение трех рабочих дней со дня проведения тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов тестирования в муниципальный орган управления образованием муниципальному оператору (Приложение 4);

- обеспечивает хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, проводящей тестирование, информированных согласий, данных о персональных кодах и результатов в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

Координатор формирует отчет в обобщенном виде по муниципалитету и направляет региональному оператору.

Приложение 1
Информированные согласия и отказы

**Добровольное информирование-согласие родителя (законного представителя)
на проведение социально-психологического тестирования обучающегося, не
достигшего возраста 15 лет**

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью) –
родитель (законный представитель) _____ (указать Ф.И.О.
ребенка), _____ года рождения, обучающегося в ГКОУ «Специальная
(коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №27» _____ класса даю свое
согласие на проведение социально-психологического тестирования моего ребенка в целях
раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных
веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с
«Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в
общеобразовательных организациях в целях раннего выявления незаконного потребления
наркотических средств и психотропных веществ» ознакомлен(а).

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся
тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Контактный телефон _____ / _____ /

Подпись	Расшифровка
Дата	

**Добровольное информирование согласие
на проведение социально-психологического тестирования обучающегося,
достигшего возраста 15 лет**

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью) обучающийся в
ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №27»
_____ класса _____ года рождения, даю свое согласие на прохождение мною
социально-психологического тестирования в целях раннего выявления незаконного
потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с
«Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в
общеобразовательных организациях в целях раннего выявления незаконного потребления
наркотических средств и психотропных веществ» ознакомлен(а).

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.

Контактный телефон _____ / _____ /

Подпись	Расшифровка
Дата	

**Добровольный информированный отказ
родителя (законного представителя) от прохождения социально-
психологического тестирования обучающегося, не достигшего возраста 15 лет**

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью) - родитель
(законный представитель) _____ (указать Ф.И.О. ребенка),
_____ года рождения, обучающегося в ГКОУ «Специальная (коррекционная)
общеобразовательная школа-интернат №27» _____ класса отказываюсь от
прохождения моим ребенком социально-психологического тестирования в целях раннего
выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а),
«Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в
общеобразовательных организациях в целях раннего выявления незаконного потребления
наркотических средств и психотропных веществ» ознакомлен(а).

Контактный телефон _____

_____/_____/_____
Подпись / Расшифровка

Дата

**Добровольный информированный отказ
от прохождения социально-психологического тестирования обучающегося,
достигшего возраста 15 лет**

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью), _____
года рождения, обучающийся в ГКОУ «Специальная (коррекционная)
общеобразовательная школа-интернат №27» _____ класса отказываюсь от
прохождения мною социально-психологического тестирования в целях раннего выявления
незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с
«Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в
общеобразовательных организациях в целях раннего выявления незаконного потребления
наркотических средств и психотропных веществ» ознакомлен(а).

Контактный телефон _____

_____/_____/_____
Подпись / Расшифровка

Дата

Приложение 2.

Утверждено

Директор ГКОУ «Специальная
(коррекционная) общеобразовательная
школа-интернат №27»

_____ Н.Ю.Чумаченко

_____ от _____

Список обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию

№ п/п	Ф.И.О	Количество полных лет	Персональный код
1.			
2.			
3.			

Приложение 3.

Утверждено

Директор ГКОУ «Специальная
(коррекционная) общеобразовательная
школа-интернат №27»

_____ Н.Ю.Чумаченко

_____ от _____

Расписание социально-психологического тестирования в ГКОУ «Специальная
(коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №27»

№ п/п	Класс	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Кабинет

Приложение 4.

АКТ

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ в ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №27» за _____ год.

1) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию: всего в возрасте от 13 лет _____, из них:
в возрасте от 13 до 15 лет _____

в возрасте от 15 лет и старше _____

2) Число обучающихся, прошедших тестирование:

всего в возрасте от 13 лет _____, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет _____

в возрасте от 15 лет и старше _____

3) Число обучающихся, не прошедших тестирование:

всего _____, в том числе по причине

болезни _____

отказа _____

другие причины _____

4) Число обучающихся, отказавшихся от социально-психологического тестирования

_____, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет _____.

в возрасте от 15 лет и старше _____.

5) Число обучающихся, попавших в группу риска:

Всего в возрасте от 13 лет _____, из них:

В возрасте от 13 до 15 лет _____

В возрасте от 15 лет и старше _____

Директор _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

Информация о проведении добровольного анонимного информированного тестирования

В соответствии с приказом министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 г. № 658 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» будет проведено добровольное анонимное информированное тестирование учащихся общеобразовательных школ, начального профессионального образования, студентов среднего специального и высшего образования.

Примерный текст обращения к подросткам (мотивирование на тестирование)

Уважаемые девушки, юноши! Вы знаете, что по всей России проводится процедура психологического тестирования на предмет риска потребления наркотических средств. Тестирования не стоит бояться, так как его результаты являются **анонимными**, о них не узнают ни ваши сверстники, ни учителя. Поэтому, **процедуру тестирования очень важна, а участие в ней – необходимо.**

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!

Буклет для родителей

Уважаемые родители!

Вы, безусловно, — самый близкий и значимый для ребенка человек. Вы стремитесь быть успешным родителем. Вы испытываете тревогу и беспокойство за будущее и

настоящее своего ребенка. Это - здоровые эмоции, они заставляют действовать, своевременно прояснять то, что Вас беспокоит.

Идет необъявленная война наркомафии против наших детей. Сегодня вашему ребенку могут предложить наркотики в школе, в институте, во дворе и на дискотеке. До 60 процентов школьников сообщают, что подвергаются давлению со стороны сверстников, побуждающих их принимать алкоголь или наркотики. Вокруг слишком много наркотиков, чтобы успокаивать себя соображениями вроде: «С моим ребенком такого случиться не может».

Помните! Чем раньше Вы заметите неладное, тем легче будет справиться с бедой.

Участие в социально-психологическом исследовании поможет Вам снять необоснованные подозрения в употреблении наркотиков, выявить скрытые тенденции нарушений поведения, поможет не упустить время и оказать помощь своему ребенку. Тестирование может дать шанс предотвратить развитие наркотической зависимости на ранней стадии употребления наркотиков.

Нужно ли тестирование Вам, Вашей семье?

Да – если опасаетесь, что ваш ребенок начал употреблять наркотики.

Вы можете заподозрить потребление Вашим ребенком наркотиков, если замечаете, что его поведение меняется:

- утрата старых друзей, отказ познакомить Вас с новыми;
- сужение круга интересов, потеря интереса к бывшим увлечениям, хобби и пр.;
- нарушение памяти, неспособность логически мыслить, резкое снижение успеваемости;
- резкие перемены в характере, чрезмерная эмоциональность, не обусловленная реальной обстановкой. Настроение колеблется: от безудержного веселья до депрессии;
- непривычная раздражительность и агрессия;
- замкнутость: ребенка перестают интересовать события в семье, в классе;
- сокрытие от Вас мест, которые он посещает, того, с кем и чем планирует заниматься, и пр.;
- телефонные разговоры (особенно “зашифрованные”) с незнакомыми лицами;
- стремление все закрыть на ключ: комнату, ящики стола, шкапулки и пр.;
- нарушение сна: бессонница или настолько крепкий сон, что не представляется никакой возможности его разбудить или сделать это намного труднее, чем было раньше;
- необъяснимое повышение аппетита или, наоборот, беспричинная потеря его, частые простудные заболевания;
- долгое (вплоть до нескольких суток) отсутствие дома;
- нарушение речи, походки и координации движений при отсутствии запаха алкоголя изо рта;
- специфический запах от одежды (например, смесь хвои с табаком);
- незнакомые таблетки, порошки и пр. (не из домашней аптечки) в комнате, среди личных вещей;
- неожиданное покраснение глаз, зрачки неестественно сужены или расширены, коричневый налет на языке;
- необъяснимые «потери» денег и пропажа вещей из дома.

При наличии у вашего ребенка трех-четырех приведенных признаков уже достаточно, чтобы заподозрить у него употребление каких-либо ПАВ.

На этом основании вы можете сами проявить инициативу – предложить ребенку участвовать в программе психологического и медицинского тестирования.

Не стесняйтесь этого – любая профилактика в ваших интересах!

Результаты социально-психологического тестирования обучающихся в

[illegible]

Приложение № 2

Предварительная информация о проведении социально-психологического тестирования обучающихся в _____ (наименование образовательной организации)

в _____ учебном году

№ п/п	Наименование образовательной организации (юридический адрес, Ф.И.О. и должность представителя, ответственного за тестирование, его контактный тел.)	Общее число сотрудников, входящих в состав Комиссии	Сроки проведения установочного инструктажа для сотрудников, задействованных при проведении тестирования и обработке результатов	Сроки проведения общешкольного родительского соборания по вопросам проведения тестирования (с участием медицинского работника)	Сроки проведения тестирования в 7-11 классах
1					