МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

19.07.2023 г. Тамбов №1812

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся

1. На основании приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 №59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» и приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. №239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Министерству образования и науки Тамбовской области (Котельникова):

1.1. Утвердить график проведения социально-психологического тестирования (далее - СПТ) обучающихся образовательных организаций области (Приложение 1).

1.2. Утвердить формы письменных информированных согласий (Приложение 2)и акта передачи результатов социально-психологического тестирования (Приложение 3).

1.3. Направить Инструкцию по проведению СПТ руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, подведомственных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования (Приложение 4).

1.4. Предоставить открытый доступ к порталам для проведения тестирования в сети Интернет на сайте министерства образования и науки области.

1.5. Обеспечить передачу актов результатов тестирования в министерство здравоохранения области.

2. Организационно-техническое обеспечение обработки тестирования возложить на Тамбовское областное государственное казённое учреждение «Центр экспертизы образовательной деятельности» (Мексичев), Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение «Компьютерный центр» (Маковеев).

3.Тамбовскому областному государственному бюджетному общеобразовательному учреждению «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» (Юдина):

3.1. Провести в срок до 15 сентября 2023 г. обучающийвебинар по проведению социально-психологического тестирования для специалистов органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования и сотрудников образовательных организаций, ответственных за проведение тестирования.

3.2. Обеспечить обработку результатов тестирования обучающихся в течение 30 календарных дней с момента их получения.

3.3. Обеспечить соблюдение конфиденциальности результатов тестирования при их хранении и использовании.

3.4. Обеспечить составление акта результатов тестирования с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве участников тестирования).

4. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, подведомственных образовательных организаций, организаций высшего образования:

4.1. В срок до 10 сентября 2023 г. направить на электронный адрес:prophylactik@yandex.ru сведения о численности обучающихся, подлежащих тестированию (для школьников - с 7 по 11 класс, достигших возраста 13 лет, для студентов организаций профессионального образования - с 1 по 4 курс, высшего образования - с 1 по 5 курс) и списки лиц, ответственных за проведение тестирования в каждой образовательной организации (с указанием наименования образовательной организации, Ф.И.О. ответственного лица, занимаемой им должности, контактного телефона (рабочего, сотового), адреса электронной почты).

4.2. Провести информационно-методическую работу с образовательными организациями по совершенствованию Единой методики социально-психологического тестирования.

4.3. Провести с 15 сентября по 15октября 2023 г. социально-психологическое тестирование обучающихся в соответствии с графиком.При проведении тестирования руководствоваться Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, либоПорядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования, в зависимости от типа образовательной организации.

4.4. Акты передачи результатов социально-психологического тестирования (Приложение3) направить:

в электронном виде в трёхдневный срок с момента проведения тестирования на электронный адрес: prophylactik@yandex.ru;

в бумажном виде(подписанные руководителем образовательной организации и заверенныепечатью)в десятидневный срок в Тамбовское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» (контактное лицо - Токарев Олег Александрович, т.71-16-35,моб.8(953)700-75-94).

5. Рекомендовать руководителям образовательных организаций:

5.1. Провести разъяснительно-мотивационную работу с родителями обучающихся о целесообразности проведения социально-психологического тестирования.

5.2. Приказом по образовательной организации о проведении социально-психологического тестирования:

назначить ответственное лицо за организацию и проведение социально-психологического тестирования;

создать Комиссию по проведению социально-психологического тестирования с указанием персонального состава;

утвердить поименные списки обучающихся (респондентов) подлежащих социально-психологическому тестированию по образцу (Приложение 5);

утвердить графикпроведения социально-психологического тестирования по образцу (Приложение 6) и включить его в календарный план организации.

5.3. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования, обработке результатов, их хранении и использовании, а также при проведении последующей профилактической работы;

Министр образования и науки
Тамбовской области Т.П. Котельникова

Начальник отдела дополнительного
образования и воспитания управления
дополнительного образования, воспитания,
социализации и государственной
поддержки детей министерства образования
и науки Тамбовской области
_____ Д.В. Трунов

Расчет рассылки:

1. Д.В. Трунов – 1 экз.
2. М.А. Стегачева – 1 экз.
3. О.Н. Сячина – 1 экз.
4. Р.И. Кузьмин – 1 экз.
5. О.А. Мексичев – 1 экз.
5. МОУО – электронная почта
6. Профессиональные образовательные организации
7. Образовательные организации высшего образования
8. Подведомственные образовательные организации интернатного типа
10. ТОГБОУ «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения»

Приложение 1

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства образования
и науки Тамбовской области

от_____ _____ ___№_____

График прохождения социально-психологического тестирования

Тестирование на базе ТОГКУ «Центр экспертизы образовательной деятельности»

15-30 сентября	1-15 октября
Бондарский район Гавриловский район Мучкапский район Уваровский район Умётский район г. Мичуринск г. Котовск г. Моршанск г. Уварово ТОГАОУ «Мичуринский лицей»	ТОГБОУ «Многопрофильный кадетский корпус» г. Тамбов Никифоровский район Петровский район Ржаксинский район Токарёвский район Инжавинский район Мичуринский район Моршанский район Первомайский район Рассказовский район Сосновский район Тамбовский район

Тестирование на базе ТОГБУ «Компьютерный центр»

15-30 сентября	1-15 октября
Жердевский район Знаменский район Кирсановский район Мордовский район Пичаевский район Сампурский район Староюрьевский район г. Кирсанов г. Рассказово	Подведомственные образовательные организации (интернатные, СПО) Образовательные организации высшего образования

Приложение 2

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства образования
и науки Тамбовской области

от_____№_____

Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся _____ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление обучающихся, находящихся в рискогенных социально-психологических условиях.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

«_____» _____ 2023г. _____
(подпись)

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся _____ добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____, возраст _____ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление обучающихся, находящихся в рискогенных социально-психологических условиях.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«_____» _____ 2022г. _____
(подпись)

Приложение 3

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства образования
и науки Тамбовской области

от_____№_____

АКТ
передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ за 2023 год.

_____
(наименование образовательной организации)

1. Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:
   всего по списку в возрасте от 13 лет _____ человек, из них:
   в возрасте от 13 до 15 лет _____ человек;
   в возрасте 15 лет и старше _____ человек.

2. Число обучающихся, которые прошли тестирование:
   всего прошедших тестирование _____ человек, из них:
   в возрасте от 13 до 15 лет _____ человек;
   в возрасте 15 лет и старше _____ человек.

3. Число обучающихся, не прошедших тестирование:
   всего _____ человек, в том числе по причине:
   болезни _____ человек;
   отказа _____ человек;
   другие причины _____ человек.

«_____» _____ 2023г.

Руководитель
образовательной организации _____ (_____)
М.П.Ф.И.О.

Приложение 4

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства образования
и науки Тамбовской области

от_____№_____

Инструкция по проведению
социально-психологического тестирования (СПТ)
для ответственного организатора в образовательной организации
по проведению социально-психологического тестирования

1. Ответственный организатор (утвержденный приказом по образовательной организации) назначает организаторов (кураторов) в аудитории для проведения электронного тестирования (из состава утвержденной Комиссии по проведению СПТ) либо организовывает проведение тестирования в аудитории лично.

2. Для проведения электронного тестирования необходимо наличие компьютеров с устойчивым доступом к сети Интернет.

3. Доступ к электронному тестированию будет осуществляться в соответствии с графиком и по ссылке (ссылки для прохождения тестирования будут направлены отдельным письмом).

4. На этапе подготовки к электронному тестированию участникам присваиваются логины. Для каждой образовательной организации будет выслан список логинов (по количеству тестируемых участников) для регистрации и входа в систему тестирования.

5. Логины являются уникальными для каждого участника и **могут быть использованы только один раз.**

ВАЖНО! ВЫХОД ИЗ СИСТЕМЫ ТЕСТИРОВАНИЯ ДО ЗАВЕРШЕНИЯ ТЕСТА ПРИВОДИТ К ПОТЕРЕ РЕЗУЛЬТАТОВ.

Приложение 5

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства образования
и науки Тамбовской области

от_____№_____

СПИСОК

обучающихся _____,

(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

№	Ф.И.О.	Количество полных лет	Примечание
1.			
2.			
3.			

Приложение 6

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства образования
и науки Тамбовской области

от_____№_____

ГРАФИК
проведения социально-психологического тестирования

в_____
(наименование образовательной организации)

№	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала тестирования
1.			
2.			
3.			