

МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ
«ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ,
МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ»

г. Майкоп, ул. 2-я Крылова, 2
тел.: (8772) 54-02-62, 54-81-23
e-mail: diaghost@mail.ru, www.cdc.minobr.ru
УФК по Республике Адыгея (ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» л/с 20766У43240) р/с 40601810200001000001
Отделение-НБ Республики Адыгея,
ИНН 0105035498 КПП 010501001 БИК 047908001

АДЫГЭ РЕСПУБЛИКЭМ
ГЪЭСЭНЫГЪЭМРЭ
ШЭНЫГЪЭМРЭКЭ
И МИНИСТЕРСТВ

АДЫГЭ РЕСПУБЛИКЭМ
ИКЪЭРАЛЫГЪО БЮДЖЕТНЭ ЮФШАПЭУ
«ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКЭ,
МЕДИЦИНСКЭ БЫКИ СОЦИАЛЬНЭ
ГЭШЫЭГЪУМ ЯГУПЧ»

кь. Мыекьуапэ, ур. 2-э Крылова, 2
тел.: (8772) 54-02-62, 54-81-23
e-mail: diaghost@mail.ru, www.cdc.minobr.ru
УФК по Республике Адыгея (ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» л/с 20766У43240) р/с 40601810200001000001
Отделение-НБ Республики Адыгея,
ИНН 0105035498 КПП 010501001 БИК 047908001

02.09.2021 г. № 167

Руководителям профессиональных
образовательных организаций
Республики Адыгея

Руководителям
общеобразовательных
организаций Республики Адыгея

Уважаемые коллеги!

В соответствии с п. 3.3 приказа Министерства образования и науки Республики Адыгея от 19.08.2021 г. №1722 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций Республики Адыгея в 2021-2022 учебном году» региональный оператор, государственное бюджетное учреждение Республики Адыгея «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», с целью содействия образовательным учреждениям в организации социально-психологического тестирования и соблюдения единых требований к проведению тестирования направляет методические разъяснения по вопросам проведения социально-психологического тестирования обучающихся в 2021-2022 учебном году.

За консультациями по вопросам проведения СПТ по ЕМ СПТ обращаться к региональному оператору по рабочим дням с 13.00 до 17.00. телефоны 8(772) 54-02-62; 8-903- 465- 42-18, контактное лицо – Гриценко Наталия Валерьевна.

Приложение: 12 листов, 1 экз.

Директор

З.Э. Непсо

**Методические разъяснения
по вопросам проведения социально-психологического тестирования
обучающихся в 2021-2022 учебном году**

Проведение социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее СПТ) является неотъемлемым элементом плана воспитательной работы образовательной организации, обеспечивающей системное выявление обучающихся «группы риска» по вовлечению в девиантное поведение, и организации с ними соответствующей профилактической и коррекционной работы.

Организация и проведение СПТ в 2020-2021 учебном году регламентируется:

Федеральным Законом от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (ст. 53.4);

Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в российской Федерации» (п. 15 ст. 28);

Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года №59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях»;

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 6 октября 2014 г. № 581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ" (с изменениями и дополнениями) Редакция изменениями №231 от 23.03.2020 г.;

Приказом Министерства образования и науки Республики Адыгея от 19.08.2021 г. №1722 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций Республики Адыгея в 2021-2022 учебном году».

В тестировании используется Единая методика социально-психологического тестирования (далее – ЕМ СПТ), методика разработана в соответствии с поручением Государственного антинаркотического комитета

(протокол от 11 декабря 2017 г. № 35). Правообладателем методики является Министерство просвещения Российской Федерации.

С учетом поручения Государственного антинаркотического комитета с 2019 - 2020 учебного года использование ЕМ СПТ учебного года является обязательным для образовательных организаций всех субъектов Российской Федерации.

В текущем учебном году СПТ в образовательных организациях Республики Адыгея проводится с использованием электронной версии ЕМ СПТ, разработанной Центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи г. Черкесска.

СПТ проводится в отношении обучающихся, достигших возраста 13 лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации и обучающихся СПО до 19 лет включительно.

Организация социально-психологического тестирования особых категорий обучающихся (с особыми образовательными потребностями, детей – сирот, детей, оставшихся без попечения родителей)

В соответствии со статьей 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» освобождение особых категорий обучающихся (с особыми образовательными потребностями, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей) не предусмотрено.

При проведении социально-психологического тестирования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях снижения психологического напряжения и предотвращения психотравмирующих ситуаций, необходимо исключить из опросника утверждения субшкалу «Принятие родителями» и предусмотреть определение региональных норм для данной категории обучающихся.

Для обучающихся с ОВЗ (с нарушениями слуха и ЗПР) допускается использование бланкового варианта ЕМ СПТ.

Обучающиеся с ОВЗ, имеющие интеллектуальные нарушения (УО, РАС) в СПТ участие не принимают. В итоговом Акте их количество учитывается и указывается в строке другие причины.

Сроки проведения тестирования.

В период с 1 сентября по 1 октября

Образовательная организация организует проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационной работы с обучающимися, для повышения активности участия и снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров.

В период с 15 сентября по 1 ноября

Образовательная организация организует проведение мероприятий СПТ в соответствии с утвержденным графиком.

Тестирование проводится с использованием электронной версии ЕМ СПТ на Российской платформе социально-психологического тестирования РП «ЕМ СПТ-2021».

Платформа адаптирована для планшетных и мобильных устройств. Управление и прохождение тестирования доступно с телефона. Предусмотрены дополнительные опции для детей-сирот и слабовидящих обучающихся.

Этапы организации и проведения тестирования.

Для организации тестирования руководителем образовательной организации:

- издается приказ о социально-психологическом тестировании обучающихся в текущем учебном году;
- утверждается Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся;
- утверждается состав комиссии по проведению тестирования из числа заместителей руководителя, педагога-психолога, социального педагога, классных руководителей/кураторов групп;
- организуется проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационной работы с обучающимися в образовательных организациях;
- организуется получение от обучающихся, достигших 15-летнего возраста, информированных согласий (отказов) в письменной форме на участие в тестировании. Тестирование обучающихся, не достигших возраста 15 лет, проводится при наличии информированного согласия (отказа) одного из родителей (законных представителей) (приложение №№ 1, 1/1, 2, 2/1);
- утверждаются поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированных согласий на участие в тестировании (приложение № 3)
- утверждается расписание проведения тестирования по классам (группам) в текущем учебном году (Приложение № 4), обеспечивает участие в тестировании обучающихся в соответствии с календарным планом;
- обеспечивается безусловное соблюдение конфиденциальности на всех этапах проведения тестирования, а также конфиденциальность результатов анализа информации, полученной по результатам тестирования;

- обеспечивает хранение информированных согласий до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, проводящей тестирование (пункт 14 Порядка).
- обеспечивает хранение результатов тестирования в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним в течение года.

Проведении тестирования:

- После получения от регионального оператора логинов ответственный за СПТ в образовательной организации распределяет их по классам и персоналиям, строго соблюдая конфиденциальность при дальнейшей работе и хранении полученных результатов;
 - в каждой аудитории присутствует член Комиссии;
 - перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования и его продолжительности;
 - при проведении тестирования допускается присутствие в аудитории в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании;
 - с целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, перемещение по аудитории. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии;
 - после завершения тестирования каждый обучающийся получает обратную связь.

В случае не завершения тестирования по причине сбоя в работе интернета обучающийся может использовать тот же логин повторно.

В случае завершения тестирования повторно логин не используется.

- по завершении тестирования с использованием бланков члены Комиссии собирают бланки тестирования, которые группируются по классам (группам) и упаковываются в пакеты. На лицевой стороне пакетов с бланками тестирования указывается: наименование образовательной организации, проводящей тестирование, ее почтовый адрес, возраст и количество обучающихся, принявших участие в тестировании; дата и время проведения тестирования; ставят подписи всех членов комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества.

Обращаем внимание, что бланки с пропущенными ответами, без указаний кодов к обработке не допускаются и будут считаться недействительными.

Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, в трехдневный срок с момента завершения тестирования (срок завершения 30 октября) обеспечивает передачу акта и пакетов с бланками тестирования в орган управления образованием муниципальных районов и городских округов Республики Адыгея, на территории которого находится образовательная организация, проводящая тестирование (приложение №5).

Специалисты органов управления образованием муниципальных районов и городских округов обеспечивают в срок до 10 ноября 2021 года передачу в ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» на адрес profilaktika75@mail.ru скан-копии сводного акта (приложение №6).

Руководитель профессиональных образовательных организаций трехдневный срок с момента проведения тестирования обеспечивает направление в ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» на адрес profilaktika75@mail.ru скан-копии акта передачи результатов социально-психологического тестирования (приложение №7)

Информированное согласие
на проведение социально-психологического тестирования обучающегося,
достигшего возраста 15 лет.

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью)
обучающийся (щаяся) _____ (название и номер образовательной организации)
_____ класса (группы) _____ дата рождения) добровольно даю согласие на прохождение мною
социально-психологического тестирования, направленного на выявление вероятности вовлечения в
зависимое поведение.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, его длительности, порядке проведения, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать
вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворён (а) полученными сведениями.

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

« ____ » _____ 201 ____ г.

Подпись _____

**Хранится в ОО до момента отчисления обучающегося из образовательной
организации!**

по вопросам проведения социально-психологического тестирования
обучающихся

Информированный отказ
от участия в социально-психологическом тестировании обучающегося,
достигшего возраста 15 лет.

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью)
обучающийся (щаяся) _____ (название и номер образовательной организации)
_____ класса (группы) _____ (дата рождения) добровольно отказываюсь от прохождения мною
социально-психологического тестирования, направленного на выявление вероятности вовлечения в
зависимое поведение.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, его длительности, порядке проведения, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать
вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворён (а) полученными сведениями.

« ____ » _____ 201 ____ г.

Подпись _____

**Хранится в ОО до момента отчисления обучающегося из образовательной
организации!**

Информированное согласие
на участие в социально-психологическом тестировании
родителей (законных представителей)

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью) – родитель (законный представитель) _____ (указать Ф.И.О. ребенка полностью) _____ (дата рождения), обучающегося _____ (название и номер образовательной организации) _____ класса (группы) добровольно даю согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление вероятности вовлечения в зависимое поведение.

Я получил (а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, порядке проведения, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворён(а) полученными сведениями.

« ____ » _____ 201__ г.

Подпись _____

Хранится в ОО до момента отчисления обучающегося из образовательной организации!

Информированный отказ
от участия в социально-психологическом тестировании
родителей (законных представителей)

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью) – родитель (законный представитель) _____ (указать Ф.И.О. ребенка полностью) _____ (дата рождения), обучающегося _____ (название и номер образовательной организации) _____ класса (группы) добровольно отказываюсь от участия моего ребенка в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление вероятности вовлечения в зависимое поведение.

Я получил (а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, порядке проведения, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворён(а) полученными сведениями.

« ____ » _____ 201__ г.

Подпись _____

Хранится в ОО до момента отчисления обучающегося из образовательной организации!

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной организации
« ____ » _____ 20__ г.

Список

обучающихся _____,
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

№ п/п	Ф.И.О.	Количество полных лет	Примечание (код)

Список хранится в недоступном для общего пользования месте, при строгом соблюдении конфиденциальности!

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной организации
« ____ » _____ 20__ г.

Расписание
проведения социально-психологического тестирования обучающихся
в _____
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования

В органы управления образованием
муниципальных районов и городских округов

Акт
передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся с использованием Единой
методики социально-психологического тестирования

_____ (наименование образовательной организации)

за _____ г.,

1. Установлено:

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально – психологическому тестированию с 7 (с 13 лет) по 11 класс _____, из них число обучающихся, прошедших тестирование _____

б) Число обучающихся, не прошедших тестирование всего _____, в том числе по причине: отказа _____ другие причины _____

Учебные классы/группы	Общее количество детей в классе с 13 лет	Количество обучающихся, принявших участие в СПТ	Количество обучающихся, оформивших в установленном порядке отказ от участия в СПТ
7 класс			
8 класс			
9 класс			
10 класс			
11 класс			

Руководитель образовательной организации _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Сводный акт
результатов социально-психологического тестирования обучающихся с использованием Единой методики
социально-психологического тестирования

(наименование управления образованием)

за _____ г.,

1. Установлено:

а) Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально – психологическому тестированию:

всего _____

б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по списку _____

в) Общее число обучающихся, которые прошли тестирование:

всего _____;

г) Общее число обучающихся, которые не прошли тестирование

всего _____, в том числе по причине:

отказа _____

другие причины _____

№	Образовательная организация №, (юридический адрес, ФИО представителя, ответственного за тестирование, контактный телефон)	Общее количество обучающихся, подлежащих тестированию (7-11 классы)	Количество обучающихся, оформивших в установленном порядке отказ от участия в СПТ	Количество обучающихся, прошедших тестирование
1.				

Общая численность обучающихся на территории муниципального образования, охват обучающихся мероприятиями по СПТ

Учебные классы	Общее количество обучающихся	Количество обучающихся, принявших участие в СПТ	Количество обучающихся, оформивших в установленном порядке отказ от участия в СПТ
7 классы			
8 класс			
9 классы			
10 классы			
11 классы			
ИТОГО			

Руководитель _____

Лицо ответственное за заполнение формы (контактный телефон) _____

В ГБУ РА «Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»

Акт
передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся с использованием Единой
методики социально-психологического тестирования

_____ (наименование образовательной организации СПО)

за _____ г.,

I. Установлено:

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально – психологическому тестированию _____, из них число обучающихся, прошедших тестирование _____

б) Число обучающихся, не прошедших тестирование всего _____, в том числе по причине:
отказа _____
другие причины _____

Учебные классы/группы	Общее количество обучающихся в группе	Количество обучающихся, принявших участие в СПТ	Количество обучающихся, оформивших в установленном порядке отказ от участия в СПТ
1 курс			
2 курс			
3 курс			
4 курс			

Руководитель образовательной организации _____

« _____ » _____ 20__ г.