



## Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Лицей №3» г. Барнаула

**СОГЛАСОВАНО**

Совет Учреждения

Протокол № 2 от  
«25» 12 2017 г.

**УТВЕРЖДЕНО**

Директор МБОУ «Лицей №3»

 Е.В. Савостина

Приказ № 266-осч от  
«26» 12 2017 г.



### Порядок проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в МБОУ «Лицей №3»

1. Настоящий Порядок проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в МБОУ «Лицей №3», (далее - Порядок) разработан в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014г. №658, приказом Министерства образования и науки Алтайского края от 26.10.2017г. №1399 и определяет правила проведения социально-психологического тестирования (далее - тестирование), направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.
2. 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 родителей или иного законного представителя обучающегося.
3. Тестирование обучающихся 8-х классов МБОУ «Лицей №3» осуществляется в соответствии с распорядительным актом руководителя образовательной организации, проводящей тестирование.
4. Для проведения тестирования руководитель образовательной организации, выполняет следующие функции:
  - создает комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее - Комиссия), и утверждает ее состав из числа работников образовательной организации (приложение 1);
  - организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 2);

- утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 3);
- утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (приложение 4);
- обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

5. При проведении тестирования в каждой аудитории присутствует член Комиссии.

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

7. Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования и его продолжительности. В целях получения достоверных сведений во время инструктажа внимание обучающихся акцентируется на: анонимности социально-психологического тестирования, самостоятельности при выборе ответов, продолжительности тестирования.

8. 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.

9. Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, в трехдневный срок с момента проведения тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов тестирования в муниципальный орган управления образованием, на территории которого находится образовательная организация, проводящая тестирование (приложение 5).

Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, обеспечивает хранение в течение года информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

ПРИКАЗ  
(образец)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О создании комиссии по организации и проведению социально-психологического тестирования обучающихся**

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014г. № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования», приказом Министерства образования и науки Алтайского края от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ «Об организации проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в образовательных организациях Алтайского края»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования в \_\_\_\_\_ учебном году.

2. Утвердить состав комиссии:

председатель комиссии –

заместитель председателя комиссии –

ответственный секретарь –

члены комиссии:

3. Утвердить план мероприятий по проведению тестирования(приложение).

4. Ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на \_\_\_\_\_.

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О)

**Информированное согласие  
обучающегося, достигшего 15-летнего возраста**

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_,  
(ФИО, класс (группа))

добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Яполучил(а) разъяснения о цели тестирования, его продолжительности, **анонимности**, а также о возможном использовании его результатов, отсутствии негативных для меня последствий. Мне предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я понимаю, что цель данного опроса – выявление особенностей совладания с личностными трудностями, а также выявление наиболее распространенных психологических проблем среди школьников, в том числе **возможного риска** употребления психоактивных веществ (**склонности** к употреблению). Результаты, полученные при тестировании группы учащихся, в которую я вхожу, не позволят идентифицировать мою личность. Я также не против дальнейшего использования обобщенных результатов тестирования моего класса (группы) при планировании профилактической работы.

Я соглашаюсь выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

**Информированное согласие  
родителей (законных представителей)**

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

добровольно даю согласие на участие моего ребенка,

\_\_\_\_\_, в возрасте \_\_\_\_\_ полных лет, в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Яполучил(а) разъяснения о цели тестирования, его продолжительности, **анонимности**, а также о возможном использовании его результатов, отсутствии негативных последствий для ребенка. Мне предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я понимаю, что цель данного опроса – выявление особенностей совладания с личностными трудностями, а также выявление наиболее

распространенных психологических проблем среди школьников, в том числе **возможного риска** употребления психоактивных веществ (*склонности* к употреблению). Результаты, полученные при тестировании группы учащихся, в которую входит мой ребенок, не позволят идентифицировать его личность. Я также не против дальнейшего использования обобщенных результатов тестирования класса, в котором учится мой ребенок, при планировании профилактической работы.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Список  
обучающихся

\_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации)  
участвующих в социально-психологическом тестировании на основании  
полученных информированных согласий

№ п/п	Ф.И.О.	Количество полных лет	Класс (группа)	Примечание
1.				
2.				
3.				

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О)

Приложение 4

Расписание  
проведения социально-психологического тестирования обучающихся в

\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс (группа)	№ кабинета (аудитории)	Дата проведения	Время начала проведения тестирования
1.				
2.				
3.				

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О)





АКТ \*

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся

(наименование образовательной организации)

направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ в 20\_\_ году.

Местонахождение организации: \_\_\_\_\_ Ф.И.О. ответственного за проведение тестирования \_\_\_\_\_ Контактный телефон ответственного лица, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию (всего по списку) - \_\_\_\_\_ чел.;

Общее число обучающихся, прошедших тестирование, - \_\_\_\_\_ чел., доля от общего числа - \_\_\_\_\_%,

Число обучающихся, не прошедших тестирование, всего - \_\_\_\_\_ чел., доля - \_\_\_\_\_%, в том числе по причине:отказа - \_\_\_\_\_ чел.;отсутствия информированного согласия - \_\_\_\_\_ чел.; болезни - \_\_\_\_\_ чел.; по другим причинам - \_\_\_\_\_ чел., (указать, какие \_\_\_\_\_).

Дата проведения тестирования \_\_\_\_\_

Класс	Обучающиеся, подлежащие социально-психологическому тестированию			Обучающиеся, прошедшие социально-психологическое тестирование			Обучающиеся, не прошедшие социально-психологическое тестирование			
	Всего обучающихся	В возрасте до 15 лет	В возрасте от 15 лет и старше	Общее число обучающихся, прошедших тестирование	В возрасте до 15 лет	В возрасте от 15 лет и старше	Количество человек	Отказ от тестирования	Отсутствие согласия	Другие причины
Всего										

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О)

