



«Утверждаю»
Директор МБОУ «Средняя школа №5»
В. Дергунов
Подпись от «03» сентября 2021 №149

Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в МБОУ «Средняя школа № 5»

1. Общие положения.

1.1. Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в МБОУ «Средняя школа № 5» определяет правила проведения социально-психологического тестирования (далее – тестирование, СПТ) обучающихся, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

2. Организация тестирования.

2.1. Тестирование проводится в отношении обучающихся, достигших возраста 13 (тринадцати) лет, начиная с 7 класса обучения.

2.2. Тестирование обучающихся, достигших возраста 15 (пятнадцати) лет, проводится при наличии их информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании (далее – информированное согласие). Тестирование обучающихся, не достигших пятнадцати лет, проводится при наличии информированного согласия одного из их родителей (законных представителей).

2.3. Тестирование осуществляется ежегодно в соответствии с распорядительным актом директора МБОУ «Средняя школа № 5».

2.4. Для проведения тестирования директор МБОУ «Средняя школа № 5»:

2.4.1. создает комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее – Комиссия), утверждает ее состав численностью не менее трех работников, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;

2.4.2. организует получение от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) согласно пункту 2.2 настоящего Порядка информированных согласий по форме согласно приложению 1 к данному Порядку, либо оформление отказа от участия в СПТ обучающихся в письменном виде по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

- 1.1.1. утверждает поименные списки обучающихся, подлежащих тестированию, составленные по итогам получения информированных согласий;
- 1.1.2. утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам в соответствии с региональным календарным планом проведения тестирования;
- 1.1.3. обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.
- 1.2. Тестирование проводится методом получения информации на основании ответов на вопросы.
- 1.3. Форма проведения тестирования является 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.
- 1.4. При проведении тестирования в каждом кабинете присутствует член Комиссии.
- 1.5. При проведении тестирования допускается присутствие в кабинете в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.
- 1.6. Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования и его продолжительности.
- 1.7. С целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускаются свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, и перемещение по кабинету.
- 1.8. По завершении тестирования членами Комиссии составляется акт передачи результатов тестирования на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.
- 1.9. МБОУ «Средняя школа № 5» обеспечивает хранение результатов тестирования и информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним в течение одного года.

**Информированное согласие
об участии в социально-психологическом тестировании
обучающихся в образовательных организациях на предмет раннего
выявления незаконного потребления наркотических средств и
психотропных веществ**

Я _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося старше 15 лет; одного из родителей
или иного законного представителя обучающегося до 15 лет)

Паспорт: серия _____ № _____

_____ (когда, кем выдан)

даю согласие (нужное отметить):

- на мое участие;
- на участие моего сына (дочери) _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

в социально-психологическом тестировании лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

С основаниями, целями и порядком тестирования ознакомлена(-а).

" _____ " _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

**Отказ
от участия в социально-психологическом тестировании
на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств
и психотропных веществ**

Я _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося старше 15 лет; одного из родителей
или иного законного представителя обучающегося до 15 лет)

Паспорт: серия _____ № _____

_____ (когда, кем выдан)

отказываюсь (нужное отметить):

- от участия;
- от участия моего сына (дочери) _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

_____ в социально-психологическом тестировании лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

" _____ " _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)