|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Муниципальное бюджетное**  **общеобразовательное учреждение**  **«Полибинская средняя**  **общеобразовательная школа»**  **П Р И К А З**  от 13.09.2024 г. № 155  О порядке проведения  социально-психологического тестирования лиц, обучающихся  в МБОУ «Полибинская СОШ» |  |  |

В целях совершенствования межведомственной работы по профилактике потребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних и молодежи в части, касающейся раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в соответствии с Федеральным законом от 07.06.2013 № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2022 № 07-6001, во исполнение письма министерства образования Оренбургской области от 04.09.2024 № 01-23/6870 «О проведении социально-психологического тестирования в 2024-2025 учебном году», во исполнении приказа отдела образования администрации Бугурусланского районаот 13.09.2024 г. № 149 «О порядке проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных учреждениях

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Заместителю директора по ВР Давыдовой Т.С и педагогу-психологу-Коршуновой И.В

1.1. Организовать:

- проведение социально-психологического тестирования обучающихся, достигших тринадцати лет (кроме обучающихся ОВЗ), в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» (далее - Порядок) с использованием единой методики проведения социально-психологического тестирования (далее - Методика);

Срок: с 16 по 21 сентября 2024 года

- проведение совместно с представителями медицинских организаций, осуществляющих профилактические медицинские осмотры, собраний обучающихся и родителей (или иных законных представителей), информирование их о целях и порядке проведения социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров, обработки и хранения результатов тестирования с использованием регионального Алгоритма профилактической работы с несовершеннолетними и их родителями, отказавшимися от проведения социально-психологического тестирования;

Срок: по отдельным графикам

1.2. С согласия родителей (законных представителей) направлять результаты социально-психологического тестирования в отдел образования на эл.адрес: dopolnit-obraz18.ru@yandex.ru в соответствии с формой отчета согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

Срок: до 1 ноября 2024 года

1.3. Обеспечить:

- формирование поименных списков обучающихся, подлежащих медицинскому осмотру (с согласия родителей), утверждение их руководителями образовательных организаций, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, и предоставление данных списков в ГАУЗ «ООКНД» - филиал «Бугурусланский наркологический диспансер» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

Срок: до 01.12. ежегодно

- согласование Календарных планов проведения профилактических медицинских осмотров, составленных медицинскими организациями;

Срок: до 12.01. ежегодно

- оказание необходимого содействия медицинским организациям в проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в соответствии с ведомственной компетенцией.

Срок: по отдельным графикам

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор школы Л.А.Коршунова

С приказом ознакомлены

Приложение № 1

к приказу от 13.09.2024 № 150

Результаты социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях

(наименование муниципалитета)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование образовательной  организации (юридический  адрес, контактная  информация) | Учебные классы с указанием возраста | Общее количество обучающихся в указанных учебных классах, ПОДЛЕЖАЩИХ ТЕСТИРОВАНИЮ (в возрасте от 13 лет) | Число обучающихся,  прошедших тестирование | | | Структура ПВВ | | | | Число обучающихся, оформивших официальный отказ от тестирования | Число участников тестирования с недостоверными ответами (резистентность) | Число обучающихся, не прошедших тестирование по причине умственной отсталости, исключающей (затрудняющей) возможность ответа на вопросы анкеты (при наличии соответствующей справки о диагнозе) |
| Всего прошедших тестирование | Численность участников с повышенной вероятностью вовлечения (ПВВ)  \_\_\_\_(чел.) | ПРОЦЕНТ участников с повышенной вероятностью вовлечения (ПВВ)  \_\_\_\_\_%  (от числа обучающихся, прошедших тестирование) | Численность участников с явной рискогенностью  \_\_\_\_(чел.) | ПРОЦЕНТ участников с явной рискогенностью  \_\_\_\_\_%  (от ПВВ) | Численность участников с латентной рискогенностью  \_\_\_\_(чел.) | Процент участников с латентной рискогенностью  \_\_\_\_\_%  (от ПВВ) |
|  |  | 7 кл.  (с\_\_по\_\_лет) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 кл.  (с\_\_по\_\_лет) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 кл.  (с\_\_по\_\_лет) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 кл.  (с\_\_по\_\_лет) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 кл.  (с\_\_по\_\_лет) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО по школе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО по муници-палитету | ВСЕГО школ, организовавших тестирование: |  | ВСЕГО обучающихся, ПОДЛЕЖАЩИХ ТЕСТИРОВАНИЮ (в возрасте от 13 лет): | ВСЕГО обучающихся, принявших участие в тестировании: | всего группа риска (ПВВ)\_\_\_ (чел.) | всего группа риска (ПВВ) \_\_\_\_\_%  (от числа обучающихся, прошедших тестирование) | ВСЕГО участников с явной рискогенностью  \_\_\_\_(чел.) | ВСЕГО участников с явной рискогенностью \_\_\_\_\_%  (от ПВВ) | ВСЕГО участников с латентной рискогенностью  \_\_\_\_(чел.) | ВСЕГО участников с латентной рискогенностью) \_\_\_\_\_%  (от ПВВ) | ВСЕГО обучающихся оформивших официальный отказ от тестирования | Всего участников тестирования с недостовер-ными ответами (резистентность) | Число обучающихся, не прошедших тестирование по причине умственной отсталости, исключающей возможность ответа на вопросы анкеты (при наличии соответствующей справки о диагнозе) |

Приложение № 2

к приказу от 13.09.2024 № 150

**ОБРАЗЕЦ**

Утверждаю

Директор МБОУ « »

Иванов И. И.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

**Поименные списки обучающихся МБОУ « », подлежащих проведению профилактических медицинских осмотров в 2025 г.**

Класс \_\_\_\_\_

Классный руководитель Ф. И. О.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/п | Ф.И.О. обучающегося | Дата рождения | Адрес  проживания |
|  |  |  |  |

Ответственный за проведение профилактического медицинского осмотра:

Ф. И. О., должность, контактный телефон.

: