



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ» МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
«КАЗБЕКОВСКИЙ РАЙОН»**

368140, Казбековский район, село Дылым, ул. Абдулгапурова Абдулгапура, 7. тел.
(факс): 21648, e-mail: kazbekruo@mail.ru

«30» сентябрь 2022г

№ 148/1

ПРИКАЗ

**«Об участии в региональных мероприятиях,
направленных на раннее выявление незаконного
потребления наркотических и психотропных средств».**

С целью профилактики негативных социальных явлений в подростково-молодежной среде, раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, во исполнение приказа Министерства просвещения России от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести в период с 26 августа по 25 ноября 2022 года социально-психологическое тестирование (далее - СПТ) обучающихся, направленное на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в общеобразовательных организациях расположенных на территории Казбековского района, в 2022/2023 учебном году.

2. Утвердить Календарный план проведения СПТ, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в общеобразовательных организациях Казбековского района в 2022/2023 учебном году (далее - Календарный план) согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

3. Назначить ответственного по проведению и обработке результатов СПТ, методиста УО Юсупову Н.А

4. Руководителям образовательных организаций расположенных на территории Казбековского района:

4.1. обеспечить проведение СПТ обучающихся в соответствии с пунктом 2.7 протокола Государственной антинаркотической комиссии от 24 декабря 2018 г. № 39, Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях утвержденным приказом Минпросвещения России от 20 февраля 2020 г. № 59 и Календарным планом

4.2. охватить СПТ не менее 97 % обучающихся общеобразовательных образовательных организаций;

4.3. провести СПТ среди обучающихся возраста от 13 до 18 лет: учащихся 7-9, 10-11 классов общеобразовательных организаций.

4.4. обеспечить хранение с соблюдением условий, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним до момента отчисления обучающихся из образовательных организаций полученных добровольных информированных согласий родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, и добровольных информированных согласий обучающихся старше возраста пятнадцати лет.

5. В срок до 25 ноября 2022 г. подвести итоги СПТ обучающихся образовательных организациях Кизилюртовского района и представить в Минобрнауки РД в соответствии со сроками Календарного плана.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Зубайриева Г.А.

Начальник



Магомаев М.И.

Директору (наименование ОО)
адрес: _____
(Ф.И.О. директора ОО)
родителя _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
(Ф.И.О. обучающегося)
домашний адрес: _____
контактный телефон: _____

**Информированное согласие родителя (законного представителя)
обучающегося, не достигшего возраста 15 лет**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью), являюсь родителем (законным представителем)

_____ (Ф.И.О. обучающегося)
_____ года рождения, проживающий по адресу: _____

_____ (указывается фактический адрес проживания обучающегося),
даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 2022/2023 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован (а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденным приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 г. № 59 ознакомлен(а).

Я полностью удовлетворен(на) полученными сведениями.

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

Дата _____

подпись _____

ФИО _____

Приложение №2
к Приказу МКУ «Управление образования
МР «Казбековский район»
«__»__2022г № _____

Директору (наименование ОО)

адрес: _____

(Ф.И.О. директора ОО)

родителя _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(Ф.И.О. обучающегося)

домашний адрес: _____

контактный телефон: _____

Информированное согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет

Я, _____

(Ф.И.О. полностью)

_____ года рождения, проживающий по адресу: _____

(указывается фактический адрес проживания обучающегося),

даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 2022/2023 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован (а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденным приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 г. № 59 ознакомлен(а).

Я полностью удовлетворен(на) полученными сведениями.

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

Дата _____

подпись _____

ФИО _____