



Администрация
муниципального образования
Ломоносовский муниципальный район Ленинградской области
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

Распоряжение

08.10.2021

г. Ломоносов

196-р

О внесении изменений в распоряжение комитета по образованию администрации муниципального образования Ломоносовский муниципальный район Ленинградской области от 31 августа 2021 года № 171/1-р «Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Ломоносовского района Ленинградской области в 2021-2022 учебном году»

В целях принятия дополнительных мер, направленных на расширение охвата социально-психологическим тестированием обучающихся в образовательных организациях Ленинградской области в 2021-2022 учебном году:

1. Внести в распоряжение комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 31 августа 2021 года № 171/1-р «Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Ломоносовского района Ленинградской области в 2021-2022 учебном году» следующие изменения:

добавить пункт 11 приложения 1 в графу мероприятие в следующей редакции: «Направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, информации для прохождения дополнительных профилактических медицинских осмотров обучающихся при наличии их согласия»; в графу срок - до 15.12. 2021; в графу ответственный - ОО;

добавить пункт 12 приложения 1 в графу мероприятие в следующей редакции: «Содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся»; в графу срок – 01.01.2022 - 01.05.2022; в графу ответственный - ОО;

название приложения 3 изложить в следующей редакции: «Добровольное информированное согласие родителя (законного представителя) обучающегося в общеобразовательной организации, не достигшего возраста 15 лет на участие в социально-психологическом тестировании»;

абзац шестой приложения 3 признать утратившим силу;
название приложения 4 изложить в следующей редакции:
«Добровольное информированное согласие обучающегося в
общеобразовательной организации, достигшего возраста 15 лет, на участие в
социально-психологическом тестировании»;

абзац шестой приложения 4 признать утратившим силу;
дополнить распоряжение приложениями 6, 7, которые изложить
согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за
собой.

Председатель комитета по образованию

И. С. Засухина



Исп.: Т.А. Макарова

Рассылка:

В дело-1 экз.

В МКУ «Центр обеспечения образовательной деятельности» -1 экз

**Календарный план
проведения социально-психологического тестирования обучающихся в
общеобразовательных организациях и профессиональных
образовательных организациях Ломоносовского района**

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата, сроки	Ответственный
1	Подготовка нормативных актов образовательной организации (далее - ОО), регламентирующих организацию подготовки и проведение тестирования	01.09.2021- 25.09.2021	ОО
2	Проведение собраний для родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших 15-ти лет, и собраний обучающихся, достигших возраста 15-ти лет, в целях доведения до их сведения целей и задач проводимого тестирования	до 01.10.2021	ОО
3	Составление расписания тестирования (форма – Приложение 2)	до 25.09.2021	ОО
4	Получение добровольного информированного согласия или добровольного информированного отказа в письменной форме одного из родителей или законного представителя обучающихся, не достигших возраста 15-ти лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста 15-ти лет.	до 01.10.2021	ОО
5	Утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированных согласий	до 01.10.2021	ОО
6	Создание комиссии, обеспечивающей организационно-техническое	до 25.09.2021	ОО

	сопровождение тестирования (далее - Комиссия), численностью не менее трех работников ОО, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся.		
7	Проведение тестирование в электронной форме в условиях, соответствующих требованиям СанПин и нормативов	15.09.2021- 01.11.2021	ОО
8	Предоставление внешних носителей информации и актов передачи результатов в двух экземплярах в МКУ ЦООД	01.11.2021	ОО
9	Предоставление внешних носителей информации и актов передачи результатов в двух экземплярах в ЛОИРО	до 04.11.2021	Комитет по образованию МКУ ЦООД
10	Разработка дополнительных профилактических мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, вошедших в «группу риска»	с декабря 2021	ОО
11	Направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, информации для прохождения дополнительных профилактических медицинских осмотров обучающихся при наличии их согласия.	до 15.12. 2021	ОО
12	Содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся.	01.01.2022- 01.05.2022	ОО

Приложение 6
к распоряжению к распоряжению комитета по
образованию администрации МО Ломоносовский
муниципальный район Ленинградской области
от 08.10 2021 года № 196 -Р

Руководителю

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____

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

_____ (Ф.И.О. обучающегося)
домашний адрес: _____,
контактный телефон: _____

**Добровольное информированное согласие родителя (законного представителя)
обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на участие в дополнительных
профилактических медицинских осмотрах***

Я, _____ (ФИО полностью), являюсь родителем (законным представителем) _____ (Ф.И.О. обучающегося) «__» _____ года рождения, проживающего по адресу _____ (указывается фактический адрес проживания обучающегося), даю / не даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 2021 - 2022 учебном году (нужное подчеркнуть).

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, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о моем ребенке, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

Подпись

Расшифровка

Дата

** Оформляется родителями по результатам тестирования только тех образовательных организаций, информация которым подлежит передача медицинской организации информации для организации и проведения дополнительных профилактических медицинских осмотров*

Приложение 7
к распоряжению к распоряжению комитета по
образованию администрации МО
Ломоносовский муниципальный район
Ленинградской области
от 08.10 2021 года № 196 -Р

Руководителю

(наименование образовательной организации)
адрес: _____
от _____
(Ф.И.О. обучающегося)
класс (группа): _____,
контактный телефон: _____

**Добровольное информированное согласие
обучающегося в общеобразовательной организации, достигшего возраста 15 лет, на участие
в дополнительных профилактических медицинских осмотрах***

Я, _____ (ФИО обучающегося полностью), «__» _____
года _____ рождения, _____ проживаю по _____ адресу
_____ (указывается фактический адрес проживания
обучающегося), даю / не даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-
психологическом тестировании в 2021 - 2022 учебном году (нужное подчеркнуть).

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, утвержденного Приказом
Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о себе, а именно: фамилию, имя, отчество, дату
рождения, класс (группу) в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-
психологического тестирования в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в
сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского
потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

_____/_____
Подпись / Расшифровка

Дата

**Оформляется обучающимися, достигшими 15-лет по результатам тестирования только тех
образовательных организаций, информация которым подлежит передача медицинской организации
информации для организации и проведения дополнительных профилактических медицинских осмотров*