



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»)

П Р И К А З

«28» 09 2023

№ 247-КН

г. Барнаул

**Об организации проведения социально-
психологического тестирования
обучающихся 1-4 курсов очной,
очно-заочной форм обучения
в 2023-2024 учебном году**

На основании приказа Министерства образования и науки Алтайского края от 18.09.2023 № 970 «Об организации социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Алтайского края в 2023-2024 учебном году» и с целью формирования здорового образа жизни, **п р и к а з ы в а ю**:

1. Организовать и провести социально-психологическое тестирование обучающихся 1-4 курсов очной, очно-заочной форм обучения (далее – СПТ), направленное на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в период с 28.09.2023 г. по 14.10.2023 г.

2. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования в 2023-2024 учебном году, в следующем составе:

Председатель – Бондаренко О.М., директор;

Ответственный за организационное сопровождение проведения СПТ – Чупрына Л.А., заместитель директора по УВР;

Ответственный за техническое сопровождение и за обеспечение конфиденциальности проведения СПТ и кодировку персональных данных – Молодых Е.С., руководитель ЦИСиТ;

Ответственный за получение доступа к базе результатов тестирования – Запольская Л.А., педагог-психолог.

Члены комиссии:

Маркина Е.В., начальник учебного отдела;

Ворожцова С.В., педагог-психолог;

Подрезенко Е.С., социальный педагог.

3. Утвердить полномочия членам комиссии:

3.1. размещение информационного сообщения о проведении добровольного СПТ в колледже на официальном сайте колледжа, социальной сети «ВКонтакте»;

3.2. проведение информационно-разъяснительной работы с обучающимися, родителями (законными представителями) и кураторами учебных групп;

3.3. организация получения информационного добровольного согласия на участие в СПТ от обучающихся;

3.4. осуществление контроля за соблюдением конфиденциальности при проведении тестирования;

3.5. проведение инструктажа обучающихся, участвующих в тестировании, об условиях тестирования и его продолжительности перед началом тестирования;

3.6. проведение СПТ согласно расписания.

4. Назначить Запольскую Л.А., педагога-психолога, ответственным за подготовку и проведение онлайн – тестирования (персональный компьютер и смартфон), авторизацию на площадке тестирования, составление графика (Яндекс форма) и формирование отчетных данных.

5. Начальнику учебного отдела Маркиной Е.В., предоставить расписание проведения СПТ.

Срок исполнения: до 02.10.2023 г.

6. Руководителю ЦИСиТ Молодых Е.С., обеспечить техническое сопровождение и организовать обучающимся конфиденциальность, доступ в интернет, к персональным компьютерам.

Срок исполнения: с 28.09.2023 г. до 14.10.2023 г.

7. Кураторам учебных групп, организовать и провести мероприятия:

7.1. информационно-разъяснительную, мотивационную кампанию с обучающимися, родителями (законными представителями) для повышения активности участия в СПТ и снижения количества отказов.

Срок исполнения: с 28.09.2023 по 12.10.2023 г.

7.2. кураторский час (и/ или собрание) с обучающимися учебных групп с целью информирования обучающихся о добровольном СПТ.

Срок исполнения: с 28.09.2023 по 12.10.2023 г.

7.3. участие обучающихся учебной группы в онлайн – тестировании (персональный компьютер и смартфон).

7.4. получение от обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет информационных согласий в письменной форме об участии в СПТ и предоставление их педагогам-психологам Запольской Л.А., Ворожцовой С.В. (Приложение 1).

Срок исполнения: с 28.09.2023 по 14.10.2023 г.

7.5. в случае отсутствия куратора (только отпуск, больничный лист) уведомить в обязательном порядке социального педагога Подрезенко Е.С. педагогов-психологов Запольскую Л.А., Ворожцову С.В.

8. Педагогам – психологам Запольской Л.А., Ворожцовой С.В., социальному педагогу Подрезенко Е.С., составить и утвердить директором колледжа:

8.1. поименные списки обучающихся, участвующих в СПТ (после получения информационного согласия или отказа обучающихся).

Срок исполнения: до 14.10.2023 г.

8.2. перечень учебных групп, участвующих в СПТ на основании информационных согласий.

Срок исполнения: до 14.10.2023 г.

9. По завершению проведения СПТ, педагогу-психологу Запольской Л.А., подготовить пакет документов СПТ обучающихся колледжа и своевременно передать его Региональному оператору КАУ ДПО «Алтайский институт цифровых технологий и оценки качества образования им. О.Р. Львова» (spt@22edu.ru).

Срок исполнения: до 16.10.2023 г.

10. Педагогам-психологам Запольской Л.А., Ворожцовой С.В., социальному педагогу Подрезенко Е.С., по результатам проведения СПТ разработать мероприятия по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска» (при наличии) с учетом порядка проектирования профилактической работы, представленного в методических рекомендациях по использованию результатов единой методики социально-психологического тестирования для организации профилактической работы с обучающимися.

Срок исполнения: с момента получения итогов тестирования.

11. Педагогу-психологу Запольской Л.А., обеспечить хранение результатов тестирования и информационных согласий в письменной форме об участии в тестировании обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, списков обучающихся, участвующих в тестировании с соблюдением условий, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним до момента отчисления обучающихся из колледжа в течение одного года.

12. Старыгиной Т.А.; секретарю руководителя довести настоящий приказ до всех указанных в приказе лиц. Срок исполнения: 28.09.2023 г.

13. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора по УВР Чупрына Л.А.

Директор



О.М. Бондаренко

Исп. Чупрына Л.А.



Информированное согласие

обучающегося, достигшего 15-летнего возраста

Я, нижеподписавшийся _____,

(ФИО, класс (группа))

добровольно даю

СОГЛАСИЕ

☐ ОТКАЗ

☐

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

Я получил(а) разъяснения о цели тестирования, его продолжительности, конфиденциальности, 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*). 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

☐ ОТКАЗ

☐

на участие моего ребенка, _____

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

Я получил(а) разъяснения о цели тестирования, его продолжительности, конфиденциальности, 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 социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддитивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста. Я также не против дальнейшего использования обобщенных результатов тестирования класса, в котором учится мой ребенок, при планировании психолого-педагогической и профилактической работы.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)