



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И
ИННОВАЦИОННОЙ ПОЛИТИКИ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минобрнауки Новосибирской области)

Красный проспект, д.18, г. Новосибирск,
630007

Тел.: (383)223-18-48, факс: (383)223-63-82

E-mail: minobr@nso.ru

www.minobr.nso.ru

Руководителям органов управления
образованием муниципальных
районов и городских округов
Новосибирской области

Начальнику департамента
образования мэрии
города Новосибирска
Р.М. Ахметгарееву

Руководителям государственных
общеобразовательных организаций

Руководителям профессиональных
образовательных учреждений

На № 15 МАР 2017 от № 1867-03/25

Об организации скрининговых
исследований

Уважаемые руководители!

Во исполнение приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014 г. № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» (далее – Порядок) и приказа министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 10.02.2017 № 324 «Об организации проведения тестирования среди обучающихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования на предмет потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также скринингового исследования несовершеннолетних на выявление несовершеннолетних с суицидальным поведением на территории Новосибирской области», министерство образования, науки и инновационной политики Новосибирской области проводит социально-психологическое тестирование (далее - тестирование) обучающихся образовательных организаций в целях выявления склонностей к рискам аддиктивного и суицидального поведения.

Руководителям образовательных организаций необходимо:

- соблюдать порядок организации социально-психологического тестирования обучающихся, в соответствии с Порядком;
- назначить ответственных за организацию и проведение тестирования в образовательной организации;
- обеспечить 27 марта 2017 года участие ответственных за организацию и проведение тестирования в образовательной организации в вебинаре «Организация скрининговых исследований в образовательных организациях по выявлению

обучающихся «групп риска», склонных к аддиктивному и суицидальному поведению» (информация о вебинаре будет направлена дополнительно);

- собрать до 30 марта информированные согласия/отказы в письменной форме об участии в тестировании обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, и информированные согласия/отказы одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет во время личной встречи с родителями обучающихся (формы прилагаются);

- соблюдать конфиденциальность персональных данных и информации, полученной в результате мониторинговых исследований;

- руководствоваться при организации деятельности графиком проведения мероприятий в соответствии с приложением.

Для участия в социально-психологическом тестировании в режиме онлайн необходимо, не позднее 30 марта 2017 года, направить список образовательных организаций от каждого муниципального образования (форма прилагается) по e-mail: polu@nso.ru.

Порядок проведения тестирования и формы отчетных документов будут направлены в органы управления образованием муниципальных районов и городских округов Новосибирской области в ближайшее время.

Приложение: на 7 л. 1 экз.

Заместитель министра



С.В. Федорчук



ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических
средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

*Персональная психологическая информация, полученная в результате
мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«...».....201 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ
обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____ добровольно
отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических
средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

Отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании.

*Персональная психологическая информация, полученная в результате
мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«...».....201 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____,
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____, возраст _____ полных лет в
социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

*Персональная психологическая информация, полученная в результате
мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«...».....201 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ
родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____,
добровольно **отказываюсь** от участия моего ребенка
_____, возраст _____ полных лет в
социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

Отказываюсь от участия моего ребёнка в социально-психологическом
тестировании.

*Персональная психологическая информация, полученная в результате
мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«...».....201 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на выявление рисков суицидального поведения.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

*Персональная психологическая информация, полученная в результате
мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«...».....201 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ
обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____ добровольно
отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании,
направленном на выявление рисков суицидального поведения.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

Отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании.

*Персональная психологическая информация, полученная в результате
мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«...».....201 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____, возраст _____ полных лет в
социально-психологическом тестировании, направленном на выявление рисков
суицидального поведения.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

*Персональная психологическая информация, полученная в результате
мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«...».....201 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ
родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно **отказываюсь** от участия моего ребенка
_____, возраст _____ полных лет в
социально-психологическом тестировании, направленном на выявление рисков
суицидального поведения.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

Отказываюсь от участия моего ребёнка в социально-психологическом
тестировании.

*Персональная психологическая информация, полученная в результате
мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«...».....201 г.

Подпись

Приложение
к письму Минобрнауки
Новосибирской области
от 5 МАР 2017 № 1867-03/25

Список образовательных организаций и данные о количестве обучающихся,
подписавших согласие/отказ на участие в социально-психологическом
тестировании, направленном на выявление склонностей к рискам аддиктивного,
суицидального поведения

№ п/п	Наименование организации	Ф.И.О. ответственного лица, тел., e-mail	Общее количество обучающихся от 13 до 18 лет	из них:		Примечание
				согласились	отказались	

График

организации и проведения на территории Новосибирской области социально-психологического тестирования обучающихся 13-18 лет, направленного на выявление склонностей к рискам аддиктивного, суицидального поведения

№	Даты	Название мероприятия	Ответственные
1	до 20.03.2017	Издание приказа о проведении социально-психологического тестирования обучающихся 13-18 лет, направленного на выявление склонностей к рискам аддиктивного, суицидального поведения на уровне образовательной организации	Руководители образовательных организаций
2	до 29.03.2017	Сбор информированных согласий/отказов в об участии в тестировании обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, и информированных согласий/отказов одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет	Руководители образовательных организаций
3	до 30.03.2017	Направление списков образовательных организаций и данных о количестве обучающихся, подписавших согласие/отказ на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление склонностей к рискам аддиктивного, суицидального поведения	Руководители образовательных организаций
4	27.03.2017	Участие ответственных за организацию и проведение социально-психологического тестирования в образовательной организации в вебинаре по теме «Организация скрининговых исследований в образовательных организациях по выявлению обучающихся «групп риска», склонных к аддиктивному и суицидальному поведению»	Руководители органов управления образованием муниципальных районов, городских округов, руководители образовательных организаций и ответственные за организацию и проведение социально-психологического тестирования на уровне образовательных организаций
5	с 01.04. 2017 по 30.04.2017	Проведение социально-психологического тестирования в образовательных организациях	Ответственные за проведение социально-психологического тестирования на уровне образовательных организаций
6	до 11.05.2017	Направление отчетов о соблюдении порядка в организации и проведении социально-психологического тестирования (форма	Руководители образовательных организаций

		будет направлена позднее)		
7	до 08.06.2017	Обработка результатов тестирования	социально-психологического	ГБУ НСО «ОЦДК»
8	09.06.2017	Участие в вебинаре «Итоги мониторинга и скрининговых исследований состояния работы по профилактике аддиктивного и суицидального поведения несовершеннолетних»		Руководители органов управления образованием муниципальных районов, городских округов, руководители образовательных организаций и ответственные за организацию и проведение социально-психологического тестирования на уровне образовательных организаций
9	до 15.06.2017	Направление отчетов по результатам социально-психологического тестирования в органы управления образованием муниципальных районов и городских округов Новосибирской области		ГБУ НСО «ОЦДК»