



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минобразования Новосибирской области)**

**УПРАВЛЕНИЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ**

Красный проспект, д.18, г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)223-18-48, 218-31-03 факс: (383)223-63-82

E-mail: minobr@nso.ru

www.minobr.nso.ru

23 МАР 2018

№

2570-03/25

На №

от

Об организации
социально-психологического тестирования

Руководителям органов
управления образованием
муниципальных районов и
городских округов
Новосибирской области

Начальнику департамента
образования мэрии
города Новосибирска
Р.М. Ахметгарееву

Уважаемые руководители!

Во исполнение приказа министерства образования Новосибирской области от 05.02.2018 № 249 «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 Новосибирской области совместно с государственным бюджетным учреждением Новосибирской области – Центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям «Областной центр диагностики и консультирования» (далее - ОЦДК) в период с апреля по май 2018 года проводит социально-психологическое тестирование обучающихся общеобразовательных организаций Новосибирской области в целях выявления склонностей к рискам аддиктивного и суицидального поведения с помощью автоматизированной системы дистанционного анкетирования в режиме он-лайн (далее – СПТ).

В целях успешной организации СПТ прошу Вас:

организовать в апреле 2018 года проведение СПТ обучающихся подведомственных общеобразовательных организаций в соответствии с «Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» утвержденном приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014 № 658, согласно графику проведения СПТ (приложение 1);

назначить ответственных за организацию и проведение СПТ в органах управления образованием муниципальных районов/городских округов и подведомственных общеобразовательных организациях;

в общеобразовательных организациях провести разъяснительную работу с обучающимися и их родителями (законными представителями) о целях, задачах и порядке организации СПТ (приложения 2,3);

провести организационные мероприятия по оформлению информированных согласий (отказов) в письменной форме об участии в тестировании обучающимися, достигших возраста пятнадцати лет, либо родителями (законными представителями) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет (приложения 4,5);

в срок до 04 апреля 2018 года предоставить сведения о количестве обучающихся, оформивших письменное согласие (отказ) на участие в СПТ в орган управления образованием муниципального района/городского округа (приложение 7);

в срок до 05 апреля 2018 года предоставить сведения о количестве обучающихся, оформивших письменное согласие (отказ) на участие в СПТ в ГБУ НСО «ОЦДК» по адресу электронной почты: omocdk@mail.ru (Ирине Вартановне, тел. 276 05 12) приложение 6;

обеспечить участие ответственных за организацию и проведение СПТ в вебинаре «Организация скрининговых исследований в образовательных организациях по выявлению обучающихся «групп риска», склонных к аддиктивному и суицидальному поведению» (о дате проведения вебинара будет сообщено дополнительно).

Приложение: на 7 л., в 1 экз.

И.о. начальника управления



Е.Ю. Плетнёва

Е.Е. Головина
2035836



**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	02.04.2018	Издание нормативного акта о проведении СПТ обучающихся 13-18 лет, направленного на выявление склонностей к рискам аддиктивного, суицидального поведения на уровне общеобразовательной организации	Руководители образовательных организаций
2	до 04.04.2018г.	Сбор информированных согласий/отказов об участии в тестировании обучающихся, достигших возраста 15 лет, и информированных согласий/отказов одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста 15 лет	Руководители образовательных организаций
3	не позднее 05.04.2018г.	Направление списков общеобразовательных 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	Дата уточняется	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 управлений образованием муниципальных районов, городских округов, руководители образовательных организаций и ответственные за организацию и проведение социально-психологического тестирования на уровне образовательных организаций
5	Вторая декада апреля - май	Проведение социально-психологических тестирований в образовательных организациях	Ответственные за проведение социально-психологического тестирования на уровне образовательных организаций
6	Май-июнь	Обработка результатов социально-психологического тестирования	ГБУ НСО «ОЦДК»
7	Июнь	Участие в вебинаре «Итоги мониторинга и скрининговых исследований состояния работы по профилактике аддиктивного и суицидального поведения несовершеннолетних»	Руководители органов управлений образованием муниципальных районов, городских округов, руководители образовательных организаций и ответственные за организацию и проведение социально-психологического тестирования на уровне образовательных организаций
8	Июль - август	Направление отчетов по результатам социально-психологического тестирования в органы управлений образования муниципальных районов и городских округов Новосибирской области	ГБУ НСО «ОЦДК»

**Разъяснения для родителей/законных представителей
по вопросам организации социально-психологического исследования на выявление
групп риска среди несовершеннолетних по аддиктивному и суицидальному поведению**

Уважаемые родители!

В соответствии с планом мероприятий по реализации Стратегии действий в интересах детей Новосибирской области и письмом министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 14.11.2016 № 9110-03/25 «О дополнительных мерах по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних» в период с апреля по июнь 2018 года будет проведено дистанционное тестирование обучающихся г. Новосибирска и Новосибирской области на выявление склонностей к рискам аддиктивного, суицидального поведения и определения уровня качества их жизни.

Тестирование будет осуществляться на базе образовательных организаций в режиме онлайн. *Вся процедура тестирования соответствует требованиям конфиденциальности, все данные будут зашифрованы*, коды будут известны только ответственным по организации скринингового исследования на уровне образовательной организации. В отчетность войдут только обобщенные данные тестирования по муниципальным образованиям.

Скрининговые исследования позволят выявить только *потенциальную группу риска*, т.е. подростков, у которых *высока вероятность совершить суицид или приобщиться к наркотикам*. Соответственно, если с данной группой своевременно начать работу и устранить факторы, способствующие возникновению суицидального или аддиктивного поведения, то риски значительно минимизируются. Если ребенок попадет в такую группу, то информация, в первую очередь, будет доведена до сведения родителей, и, только с согласия родителей с ребенком будет организована коррекционно-развивающая работа, в том числе и на повышение уровня жизнестойкости и стрессоустойчивости.

Для проведения тестирования отобраны *методы психодиагностического обследования, удовлетворяющие требованиям надежности и валидности* и позволяющие выявить наиболее распространённые факторы возникновения суицидального и аддиктивного поведения.

Первая методика будет направлена на исследование аутоагрессивных тенденций и факторов, формирующих суицидальные намерения. Методика позволяет выявить факторы повышенного риска возникновения суицидального поведения, такие как: алкоголь и наркотики, несчастная любовь, противоправные действия, добровольный уход из жизни и потеря смысла жизни, чувство неполноценности, ущербности, уродливости; школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути и отношения с окружающими.

Вторая методика позволяет определить у подростков уровень тревожности, фрустрации, агрессии и ригидности, что, впоследствии, позволит более эффективно организовать коррекционно-развивающую работу в условиях образовательной организации.

Третья методика направлена на определение показателей (факторов), влияющих на вероятность приобщения человека к сфере потребления наркотиков и связанных с этим проблем. Среди факторов, влияющих, на вероятность употребления наркотиков особо выделены такие как: личные, семейные, среда сверстников и общесоциальные.

С целью определения качества жизни взята русская версия общего детского опросника оценки качества жизни – PedsQL 4.0 Generic Core Scales. Методика имеет хорошие

психометрические качества; проста и удобна при заполнении, статистической обработке и интерпретации результатов.

Данные методики используются в качестве базисного психодиагностического средства по теме «Создание условий для оказания комплексной психолого-педагогической и информационной помощи в кризисной ситуации для подростков и молодежи, направленных на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних» и рекомендованы Министерством образования и науки для проведения скрининговых исследований.

Просим Вас со всей ответственностью отнестись к проводимому тестированию, так как оно позволит значительно эффективнее проводить профилактические мероприятия, направленные на снижение рисков суицидального и аддиктивного поведения в подростковом возрасте.

Предлагаем Вам подписать информированное согласие родителя или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет (приложения 4,5);

Помните: за любое делинквентное поведение ребёнка в ответе взрослые!

Разъяснения для обучающихся по вопросам организации социально-психологического исследования на выявление групп риска среди несовершеннолетних по аддиктивному и суицидальному поведению

Дорогой друг!

Вам предлагается пройти скрининг тестирование

В соответствии с планом мероприятий по реализации Стратегии действий в интересах детей Новосибирской области и письмом министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 14.11.2016 № 9110-03/25 «О дополнительных мерах по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних» Вам предлагается пройти дистанционное скрининг тестирование на выявление склонностей к рискам аддиктивного, суицидального поведения и определения уровня качества жизни.

Тестирование будет осуществляться в режиме онлайн. Вся процедура тестирования соответствует требованиям конфиденциальности, все данные будут зашифрованы, коды будут известны только ответственным по организации скринингового исследования (*никому не сообщай свой код!*). В отчетность войдут только обобщенные данные тестирования по муниципальным образованиям. Личные данные будут обработаны и переданы для организации профилактической работы в образовательное учреждение.

Просим со всей серьезностью и ответственностью отнестись к скрининговому исследованию и отвечать честно.

Проведение данного широкомасштабного мероприятия в Новосибирской области позволит не только оперативно выявить негативные факторы, но и своевременно оказать помощь.

Если Вы попадете в «группу риска», то информация, в первую очередь, будет доведена до сведения родителей, и, только с согласия родителей будет организована коррекционно-развивающая работа, в том числе и на повышение уровня жизнестойкости и стрессоустойчивости.

Для проведения тестирования отобраны методы психодиагностического обследования, удовлетворяющие требованиям надежности и валидности и позволяющие выявить наиболее распространенные факторы возникновения суицидального и аддиктивного поведения. Данные методики используются в качестве базисного психодиагностического средства по теме «Создание условий для оказания комплексной психолого-педагогической и информационной помощи в кризисной ситуации для подростков и молодежи, направленных на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних» и рекомендованы Министерством образования и науки для проведения скрининговых исследований.

Убедительно просим, сохранять в ходе тестирования спокойствие, сосредоточиться на вопросах и не отвлекаться. В ходе тестирования будьте внимательны.

Помните: за свое поведение в ответе сам Человек!

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____ (Ф.И.О. полностью), учащийся(аяся) _____ класса (курса) добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств, психотропных веществ, 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

Приложение 4а

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____ (Ф.И.О. полностью), учащийся(аяся) _____ класса (курса) добровольно *отказываюсь* участвовать в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств, психотропных веществ, 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) (Ф.И.О. полностью) _____
_____ добровольно даю согласие на участие
моего ребенка (Ф.И.О. полностью) _____,
возраст _____ полных лет, учащегося _____ класса в социально-психологическом
тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических
средств, психотропных веществ, 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

Приложение 5а

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ
родителей (законных представителей)

Я, _____ (Ф.И.О.
полностью) _____ нижеподписавшийся(аяся) _____
_____ добровольно *отказываюсь* от участия моего
ребенка (Ф.И.О. полностью) _____,
возраст _____ (полных лет), учащегося _____ класса в социально-психологическом
тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических
средств, психотропных веществ, 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 6

Сводная информация об общеобразовательных организациях и количестве обучающихся, подписавших согласие/отказ на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление склонностей к рискам аддиктивного, суицидального поведения (в разрезе по каждой ОО)

Наименование муниципального образования/городского округа _____

№ п/п	Наименование организации	Ф.И.О. ответственного лица, должность, тел., e-mail	Общее количество обучающихся от 13 до 18 лет																				
			5 класс			6 класс			7 класс			8 класс			9 класс			10 класс			11 класс		
			I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III
1																							
2..																							

I - общее количество учащихся; II - количество согласившихся; III - количество отказавшихся.

Приложение 7

Сведения об ОО и количестве обучающихся, подписавших согласие/отказ на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление склонностей к рискам аддиктивного, суицидального поведения

Для ОО (направляется в ОУО)

№ п/п	Наименование организации	Ф.И.О. ответственного лица, должность, тел., e-mail	Общее количество обучающихся от 13 до 18 лет																				
			5 класс			6 класс			7 класс			8 класс			9 класс			10 класс			11 класс		
			I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III

I - общее количество учащихся; II - количество согласившихся; III - количество отказавшихся.