В муниципальный орган управления в сфере образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование МОУО)

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников) на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательной организации**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование образовательнойорганизации (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за передачу достоверных сведений о результатах тестирования, реквизиты приказа о возложении ответственности) | Общее количество обучающихся (100%)в указанных учебных классах/группах образовательной организации  | Количество обучающихся,принявших участие в социально-психологическом тестировании |
| всего (% от общего количества обучающихся) | Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (% от общего количества/% от количества принявших участие в тестировании) |
|  | 7 класс |  |  |  |
| 8 класс |  |  |  |
| 9 класс |  |  |  |
| 10 класс |  |  |  |
| 11 класс |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |
| \*Участие в ПМО (профилактических медицинских осмотрах) дата № акта передачи результатов СПТ в органы здравоохранения; **Количество обучающихся** в соответствии с приказом общеобразовательной организации «Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ» \_\_\_\_\_ чел. |

 (муниципалитет)

ОБРАЗЕЦ

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников) на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательной организации**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Ивановский МО***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(муниципалитет)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование образовательнойорганизации (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за передачу достоверных сведений о результатах тестирования, реквизиты приказа о возложении ответственности) | Общее количество обучающихся (100%)в указанных учебных классах/группах образовательной организации  | Количество обучающихся,принявших участие в социально-психологическом тестировании |
| всего (% от общего количества обучающихся) | Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (% от общего количества/% от количества принявших участие в тестировании) |
| *МБОО лицей № 1, 664312, г.Иваново, ул.Профсоюзная, строение 6, телефон 87-26-31, Иванова Мария Ивановна, приказ № 56-од от 10.11.2014г* *«О подготовке и проведении социально-психологического тестирования,**направленного на раннее выявление немедицинского**потребления наркотических средств и психотропных веществ»* | 7 класс | 30 | 25 (83%) | 3 (10%, 12%) |
| 8 класс | 20 | 15(75%) | 5 (25%, 33,3%)  |
| 9 класс | 20 | 18 (90%) | 2 (10%, 11,1%) |
| 10 класс | 30 | 30 (100%) | 2 (6,7%, 6,7%) |
| 11 класс | 30 | 30 (100%) | 1 (3,3%, 3,3%) |
| ИТОГО | 1-11 класс | 130 | 118 (90%) | 13(10%, 11%) |
| Акт передачи результатов социально-психологического тестирования в органы здравоохранения №1 от 27.10.2018г.**Количество обучающихся** в соответствии с приказом № 5 от 10.10.2018г «Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ» 25 чел. |