Приложение 1

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_\_\_\_

**О проведении социально-психологическоготестирования лиц по Единой методике, обучающихся вобщеобразовательныхорганизациях,направленного на раннее выявлениенемедицинскогопотреблениянаркотических средств и психотропныхвеществ в 2019 году**

Во исполнение приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014 № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц,обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования», пункта 2.7 протокола Государственного антинаркотического комитета  
от 24 декабря 2018 года № 39 и Приказа Министерства образования и молодежной политики Свердловской области №145-И от 19.08.2019 "О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в муниципальных общеобразовательных и в государственных профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики"

приказываю:

1.Организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся в срок с 1 Ноября по 25 Ноября.

2.Возложить персональную ответственность за проведение тестирования на руководителей образовательных учреждений.

3. Руководителям муниципальных образовательных учреждений:

3.1. Издать приказ о назначении ответственных лиц за проведение тестирования обучающихся;

3.2. Обеспечить:

- проведение информационной кампании по социально-психологическому тестированию;

- своевременное предоставление отчетной документации региональному оператору;

- прохождение обучающимися профилактических медицинских осмотров;

- контроль за соблюдением конфиденциальности в процессе проведения тестирования;осуществить контроль за соблюдением сроков и принципов добровольности, конфиденциальности, прав и законных интересов несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей при проведении тестирования.

- организацию и проведение работы по профилактике рискованного поведения среди обучающихся.

3.3. Назначить ответственным за проведение и организацию социально-психологического тестировния, который:

организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий;

утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий;

создает комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее - Комиссия), и утверждает ее состав из числа работников образовательной организации;

утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям);

обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

Контроль за исполнением приказа …

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) подпись

**Приложение 2**

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_\_\_\_

**О создании комиссии по организации и проведению социально-психологического тестирования**

В связи с организацией и проведением социально-психологического тестирования обучающихся в соответствии с Федеральным законом от 07.06.2013 г. № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» и приказом Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от «\_\_\_» \_\_\_201\_\_ г., № \_\_\_\_ приказываю:

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования в 20\_\_г.

2. Утвердить состав комиссии:

председатель комиссии –

заместитель председателя комиссии –

ответственный секретарь –

члены комиссии:

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) подпись

Приложение 3.

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

**Наименование организации**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

«**Наименование приказа**»

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

родителя (законного представителя)

на участие в социально-психологическом тестировании

несовершеннолетнего, не достигшего возраста 15 лет

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (кем и когда)

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

Являясь родителем/ законным представителем несовершеннолетнего

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

(фамилия, имя, отчество ребенка)

даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании.

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, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 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.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

**Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.**

**Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.**

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Подпись) (Расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

**Наименование организации**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

«**Наименование приказа**»

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

несовершеннолетнего, достигшего возраста 15 лет,

на участии в социально-психологическом тестировании

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (кем и когда)

даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании.

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 образовательных 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, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию обо мне, 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.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

**Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.**

**Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.**

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Подпись) (Расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

**Наименование организации**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

«**Наименование приказа**»

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

родителя (законного представителя) на участие в профилактическом медицинском осмотре,

направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, несовершеннолетнего, не достигшего возраста 15 лет

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (кем и когда)

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

Являясь родителем/ законным представителем несовершеннолетнего

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

(фамилия, имя, отчество ребенка)

даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в профилактическом медицинском осмотре в 20\_\_\_ - 20\_\_\_\_ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях профилактического медицинского осмотра, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке и этапах проведения профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения профилактического медицинского осмотра.

О конфиденциальности проведения профилактического медицинского осмотра осведомлен(а), с Порядком проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 N 581н ознакомлен(а).

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

**Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.**

**Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.**

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Подпись) (Расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

**Наименование организации**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

«**Наименование приказа**»

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

Несовершеннолетнего, достигшего возраста 15 лет,

на участие в профилактическом медицинском осмотре, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (кем и когда)

даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании.

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 образовательных 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, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию обо мне, 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.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

**Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.**

**Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.**

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Подпись) (Расшифровка подписи)

Приложение 4

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

**Наименование организации**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

«**Наименование приказа**»

**Список обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, участвующих в**

(наименование образовательной организации)

**социально-психологическом тестировании (по итогам сбора информированных согласий)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Класс/группа | Количество полных лет в 2019-2020 уч. году | Примечание |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4… |  |  |  |  |

Приложение 5

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

**Наименование организации**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

«**Наименование приказа**»

**Аналитическая справка о количестве обучающихся, прошедших тестирование**

Количество обучающихся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

не прошедших социально-психологическое тестирование.

Прошло тестирование: количество человек/% от общего количества обучающихся

Не прошло тестирование: количество человек/% от общего количества обучающихся

Из них:

по уважительной причине: количество человек/% от общего количества обучающихся

Без уважительной причины: количество человек/% от общего количества обучающихся

Не давших своё согласие: количество человек/% от общего количества обучающихся

Сообщивших о нежелании продолжать процедуру тестирования: количество человек/% от общего количества обучающихся

Приложение 6

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

**Наименование организации**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

«**Наименование приказа**»

**Расписание социально-психологического тестирования в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Методика | Класс/ группа | Кабинет/аудитория | Дата проведения | Время начала проведения тестирования |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Приложение 7

**Общие правила и принципы кодирования**

Порядок сбора, хранения и передачи персональных данных, полученных посредством СПТ должен осуществляться в соответствии со 152 ФЗ «О персональных данных», а также в силу того, что в тестировании принимает участие большое количество учащихся, проживающих по всей территории Свердловской области, возникает необходимость всем учебным заведениям, проводящим диагностику в бланковой форме, а также в форме заполнения файла формата Excel, использовать унифицированную систему кодировки бланков ответов тестируемых. Это необходимо по нескольким причинам:

- в тестировании принимает участие большое количество человек, в результате чего неизбежно будут появляться люди с одинаковыми или очень похожими ФИО, что неизбежно приведёт к путанице. Используя же предложенный вариант кодировки каждому участнику тестирования будет присвоен уникальный номер, что позволит избежать подобных ситуаций;

- использование данного алгоритма кодировки позволит безопасно хранить, обрабатывать и пересылать результаты тестирования т.к. информация будет полностью обезличена, но при необходимости будет возможность установить автора ответов;

- это позволит избежать ошибок при систематизации и обработке полученных данных, а также не перепутать результаты, полученные в одном образовательном учреждении (районе, городском или управленческом округе) с результатами другого учебного заведения;

Для реализации такого подхода необходимо соблюдение нескольких условий:

- унифицированным кодом должны быть пронумерованы **все** бланки ответов каждого из учащихся хотя бы на одной стороне;

- на бланках ответов кроме кода не должна размещаться любая другая информация, позволяющая каким-либо образом идентифицировать учащегося, указывающая на его пол, возраст, класс (учебную группу) или учебное заведение;

- код должен размещаться на бланке ответов таким образом, чтобы он не находился полностью или частично в той области листа, где находятся ответы обучающегося;

- если предполагается, что в дальнейшем для более удобного хранения бланки ответов должны сшиваться, то код должен располагаться таким образом, чтобы он оказался на противоположной от сшиваемой стороне листа;

- т.к. может возникнуть необходимость персонифицировать ответы того или иного респондента, до проведения тестирования или непосредственно после него (в зависимости от того, когда будет проводиться кодировка бланков ответов) необходимо составление листов кодировки где напротив кода будет указано ФИО обучающегося и его учебный класс (или группа). Эти кодировочные листы **должны храниться отдельно** от самих бланков ответов.

В силу того, что штатным психологом учебного заведения после завершения тестирования будут вноситься сырые данные каждого обучающегося в единую электронную таблицу где в строчке после кода будут идти полученные результаты, то целесообразно будет кодировочный лист оформлять в таблице, оформленной таким же образом, как и таблицу с результатами, для облегчения процесса персонализации ответов т.к. данная процедура ограничится лишь копированием столбика с ФИО из листа кодировки и заменой на него столбца с кодами в таблице с ответами.

Код состоит из нескольких частей, каждая их которых записывается слева на право и разделяется с последующей частью точкой. Читается он также слева направо.

Основная часть кода уже стандартизирована и специалисту, который проводит кодировку необходимо лишь найти из предложенного ниже списка цифру, соответствующую управленческому, муниципальному и городскому округам, в которых находится образовательное учреждение.

Список управленческих округов с входящими в их состав муниципальными образованиями:

1. Восточный управленческий округ:

1. Муниципальное образование город Алапаевск  
2. Муниципальное образование Алапаевское  
3. Артемовский городской округ  
4. Муниципальное образование город Ирбит  
5. Ирбитское муниципальное образование  
6. Камышловский городской округ  
7. Махневское муниципальное образование  
8. Пышминский городской округ  
9. Тавдинский городской округ  
10. Талицкий городской округ  
11. Тугулымский городской округ  
12. Туринский городской округ  
13. Байкаловский муниципальный район  
14. Баженовское сельское поселение  
15. Байкаловское сельское поселение  
16. Краснополянское сельское поселение  
17. муниципальное образование Камышловский муниципальный район  
18. муниципальное образование “Восточное сельское поселение”  
19. муниципальное образование “Галкинское сельское поселение”  
20. муниципальное образование “Зареченское сельское поселение”  
21. муниципальное образование “Калиновское сельское поселение”  
22. муниципальное образование “Обуховское сельское поселение”  
23. Слободо-Туринский муниципальный район  
24. Ницинское сельское поселение  
25. Слободо-Туринское сельское поселение   
26. Сладковское сельское поселение   
27. Усть-Ницинское сельское поселение   
28. Таборинский муниципальный район  
29. Кузнецовское сельское поселение   
30. Таборинское сельское поселение   
31. Унже-Павинское сельское поселение  
32. Режевской городской округ

1. Южный управленческий округ:

1. Арамильский городской округ  
2. Асбестовский городской округ  
3. Белоярский городской округ  
4. Березовский городской округ  
5. городской округ Богданович  
6. городской округ Верхнее Дуброво  
7. городской округ Заречный  
8. муниципальное образование «Город Каменск-Уральский»  
9. Каменский городской округ  
10. Малышевский городской округ  
11. городской округ Рефтинский  
12. городской округ Сухой Лог  
13. Сысертский городской округ  
14. муниципальное образование «поселок Уральский»

1. Горнозаводский управленческий округ:

1. городской округ Верх-Нейвинский  
2. Верхнесалдинский городской округ  
3. городской округ Верхний Тагил  
4. Городской округ Верхняя Тура  
5. Горноуральский городской округ  
6. Кировградский городской округ  
7. Кушвинский городской округ  
8. Невьянский городской округ  
9. городской округ Нижняя Салда  
10. город Нижний Тагил  
11. Новоуральский городской округ  
12. городской округ ЗАТО Свободный

1. Западный управленческий округ:

1. Артинский городской округ  
2. Ачитский городской округ  
3. Бисертский городской округ  
4. городской округ Верхняя Пышма  
5. городской округ Дегтярск  
6. городской округ Красноуфимск  
7. Муниципальное образование Красноуфимский округ  
8. городской округ Первоуральск  
9. Полевской городской округ  
10. городской округ Ревда  
11. городской округ Среднеуральск  
12. городской округ Староуткинск  
13. Шалинский городской округ  
14. Нижнесергинский муниципальный район  
15. муниципальное образование рабочий посёлок Атиг   
16. городское поселение Верхние Серги   
17. Дружининское городское поселение   
18. Кленовское сельское поселение   
19. Михайловское муниципальное образование   
20. Нижнесергинское городское поселение

1. Северный управленческий округ:

1. городской округ Верхотурский  
2. Волчанский городской округ  
3. Гаринский городской округ  
4. Ивдельский городской округ  
5. городской округ Карпинск  
6. Качканарский городской округ  
7. городской округ Краснотурьинск  
8. городской округ Красноуральск  
9. Городской округ “город Лесной”  
10. Нижнетуринский городской округ  
11. Новолялинский городской округ  
12. городской округ Пелым  
13. Североуральский городской округ  
14. Серовский городской округ  
15. Сосьвинский городской округ

Следующей частью кодировки является номер школы и номер класса, завершать кодировку (т.е. стоять в правой его части) должен порядковый номер обучающегося. При этом, производя кодировку необходимо во избежание путаницы **обязательно выполнять ряд условий:**

1. Номер образовательного учреждения всегда должен состоять из трёх цифр;
2. Номер класса должен всегда состоять из двух цифр и содержать букву;
3. Порядковый номер обучающегося также должен всегда состоять из двух цифр. При этом для облегчения задачи кодировать обучающихся можно в том же порядке, в каком они записаны в классном журнале.

Пример №1: ученику 9а класса, обучающемуся в школе №1 Туринского городского округа, фамилия которого в школьном журнале 8 по счёту будет присвоен следующий код:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Номер Восточного управленческого округа в представленном выше списке |
| 12. | Номер Туринского городского округа в представленном выше списке |
| 001. | Номер школы, выраженный в трёхзначном формате |
| 09а. | Номер класса, выраженный в двухзначном формате |
| 08 | Номер ученика в школьном журнале. |

Соответственно на бланке ответов или в названии файла формата Excel будет написано: 1.12.001.09а.08

Пример №2: Ученику 11б класса, обучающемуся в школе №111 Верхотурского городского округа, фамилия которого числится в школьном журнале под номером 12 будет присвоен следующий код:

|  |  |
| --- | --- |
| 5. | Номер Северного управленческого округа |
| 1. | Номер Верхотурского городского округа в представленном списке |
| 111. | Номер школы |
| 11б. | Номер класса |
| 12 | Номер ученика в школьном журнале |

Соответственно на бланке ответов и в названии файла формата Excel будет написано:

5.1.111.11б.12

Приложение 9

**Дополнительная инструкция для обучающихся, проходящих методику в форме заполнения файла в формате Excel или бланковой форме**

Вам будет предъявлена серия утверждений. Оценивая каждое из них не тратьте слишком много времени на раздумья. Наиболее естественна первая непосредственная реакция. Здесь нет правильных или неправильных ответов. Старайтесь отвечать искренно, иначе Ваши ответы будут распознаны как недостоверные.

Внимательно вчитывайтесь в текст, дочитывая до конца каждое утверждение и оценивая его как верное или неверное по отношению к Вам. Для каждого утверждения можно выбрать только один вариант ответа.

В клетку с номером вопроса запишите свой ответ в виде цифры.