

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, В 2019/20 УЧЕБНОМ ГОДУ

1. Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего управление в сфере образования:

2. Фамилия, имя, отчество сотрудника органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего управление в сфере образования, **ответственного за формирование сведений** о состоянии профилактической работы, направленной на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – ПАВ) среди обучающихся образовательных организаций в субъекте Российской Федерации:

тел. _____ E-mail: _____

3. Информация об учреждении, обеспечивающем организацию и проведение социально-психологического тестирования среди обучающихся образовательных организаций с целью раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – СПТ) в субъекте Российской Федерации (далее – региональный оператор СПТ):

Наименование организации	
Фамилия, имя, отчество ответственного лица	
Контактная информация: телефон, электронная почта	
Сайт (при наличии)	

4. Информация об организациях, координирующих работу по профилактике употребления ПАВ среди обучающихся образовательных организаций в субъекте Российской Федерации:

№	Наименование	Наименование организации	ФИО руководителя, контакты
4.1.	Региональный центр, ответственный за организацию работы с обучающимися «группы риска» (первичная и вторичная профилактика)		
4.2.	Региональный центр (учреждение), оказывающий реабилитационную помощь обучающимся, имевшим опыт употребления ПАВ (третичная профилактика)		

5. Региональные программы, разработанные и реализованные в субъекте Российской Федерации, в рамках которых осуществлялась деятельность, направленная на профилактику раннего вовлечения в незаконное потребление ПАВ среди обучающихся в образовательных организациях региона, в 2019/20 учебном году:

№ п/п	Полное наименование	На какой период, кем и когда утверждена, объем финансирования	Дополнительная информация
1.			<i>Прикрепить файл .pdf (при наличии) и/или указать ссылку на размещение документа на официальных электронных ресурсах</i>
2.			
3.			

6. Мероприятия в рамках реализации региональных профилактических программ субъекта Российской Федерации

Наименование программы	Описание мероприятия	Кол-во участников
6.1. Мероприятия в рамках реализации региональных профилактических программ для обучающихся образовательных организаций		
<i>Название программы 1 (в соответствии с пунктом 5 опросного листа)</i>	1. Указывается: - название мероприятия - основной организатор мероприятия - даты его проведения - краткое описание	<i>Указывается количество участников – обучающихся образовательных организаций</i>
	2. ...	
	3. ...	
<i>Название программы 2 (в соответствии с пунктом 5 опросного листа)</i>	1. Указывается: - название мероприятия - основной организатор мероприятия - даты его проведения - краткое описание	<i>Указывается количество участников – обучающихся образовательных организаций</i>
	2. ...	
	3. ...	
6.2. Мероприятия в рамках реализации региональных профилактических программ для педагогических работников, специалистов образовательных организаций		
<i>Название программы 1 (в соответствии с пунктом 5 опросного листа)</i>	1. Указывается: - название мероприятия - основной организатор мероприятия - даты его проведения - краткое описание	<i>Указывается количество участников – педагогических работников, специалистов</i>
	2. ...	
	3. ...	

Название программы 2 (в соответствии с пунктом 5)	1. Указывается: - название мероприятия - основной организатор мероприятия - даты его проведения - краткое описание	Указывается количество участников – педагогических работников, специалистов
	2. ...	
	3. ...	
6.3. Мероприятия в рамках реализации региональных профилактических программ для родителей (законных представителей) обучающихся образовательных организаций		
Название программы 1 (в соответствии с пунктом 5 опросного листа)	1. Указывается: - название мероприятия - основной организатор мероприятия - даты его проведения - краткое описание	Указывается кол-во участников – родителей (законных представителей)
	2. ...	
	3. ...	
Название программы 2 (в соответствии с пунктом 5)	1. Указывается: - название мероприятия - основной организатор мероприятия - даты его проведения - краткое описание	Указывается количество участников – родителей (законных представителей)
	2. ...	
	3. ...	

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности специалистов, ответственных за проведение СПТ обучающихся и организацию профилактической работы в образовательных организациях по результатам тестирования (сведения о семинарах, вебинарах, конференциях, подготовке методических материалов и т.п.)

7.1. Мероприятия для специалистов, ответственных за проведение СПТ обучающихся, включая проведение профилактической работы в образовательных организациях региона по результатам тестирования		
1.	Указывается: - название мероприятия, форма проведения, целевая аудитория - краткое описание	Электронная ссылка на мероприятие в сети Интернет (при наличии)
2.	...	
7.2. Методические материалы для специалистов, ответственных за проведение СПТ обучающихся, включая проведение профилактической работы в образовательных организациях региона по результатам тестирования		
1.	Указывается: - название методических материалов, целевая аудитория - краткое содержание (например, тематические разделы материалов)	Прикрепить файл .pdf (при наличии)
2.	...	

8. Информация по результатам анализа апробации и внедрения единой методики СПТ обучающихся образовательных организаций в субъекте Российской Федерации

(например, результаты анализа резистентности выборки и меры, планируемые к реализации; трудности процедуры проведения СПТ, с которыми столкнулись специалисты на местах; предложения по совершенствованию методики и т.п. – прикрепить файл .doc)

9. Информация о реализуемых планах мероприятий профилактической работы с обучающимися образовательных организаций субъекта Российской Федерации, в которых выявлен наибольший процент обучающихся «группы риска» по итогам проведения СПТ в 2019/2020 учебном году

(указываются образовательные организации, в которых выявлен наибольший процент обучающихся с «повышенной вероятностью вовлечения в зависимое поведение» и с высокими показателями «явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих вовлечение в зависимое поведение» в разрезе региона; всего не более 10-ти планов)

9.1. Информация о планах профилактической работы в общеобразовательных организациях		
	Наименование общеобразовательной организации, адрес	План мероприятий
1.		<i>Прикрепить файл .pdf</i>
2.		
...		
9.2. Информация о планах профилактической работы в профессиональных образовательных организациях		
	Наименование профессиональной образовательной организации, адрес	План мероприятий
1.		<i>Прикрепить файл .pdf</i>
2.		
...		
9.3. Информация об иных видах документов, предусматривающих планирование профилактической работы		
<i>(например, на муниципальном уровне и/ или в регионе разработан единый типовой план)</i>		
	Уровень, на котором реализуется план (муниципальный, региональный)	План мероприятий
1.	<i>Укажите название плана, сведения о разработчиках, краткую информацию о содержании плана</i>	<i>Прикрепить файл .pdf</i>
2.		

10. Сведения о наиболее значимом опыте (передовые методики и/или технологии) работы с обучающимися и их родителями (законными представителями) по профилактике раннего вовлечения в незаконное потребление ПАВ (разработанные/изданные в регионе не ранее 2019 года):

№	Наименование
1.	Указывается: - название материалов (методики, технологии, программы) - сведения об авторах - краткая аннотация - год разработки - ссылка в сети Интернет (при наличии) - прикрепить файл .pdf (при наличии)
2.	...

11. Сведения об обучающихся общеобразовательных и профессиональных образовательных организаций субъекта Российской Федерации, охваченных программами дополнительного образования в 2019/20 учебном году

№	Наименование	Кол-во обучающихся	Кол-во обучающихся, охваченных программами дополнительного образования
11.1.	Количество обучающихся образовательных организаций (всего), в том числе:		
11.1.1.	обучающихся общеобразовательных организаций		
11.1.2.	обучающихся профессиональных образовательных организаций		

12. Сведения об обучающихся общеобразовательных и профессиональных образовательных организаций субъекта Российской Федерации, охваченных различными видами внеурочной просоциальной деятельности, включая участие в детско-молодежных общественных движениях, в 2019/20 учебном году

№	Наименование	Количество участников	
		обучающиеся общеобразовательных организаций	обучающиеся профессиональных образовательных организаций
1	Детское общественное движение		
2	Детско-юношеская организация – «Российское движение школьников»		
3	Ученическое самоуправление		
4	Детско-юношеское военно-патриотическое общественное движение «Юнармия»		
5	Волонтерское движение (с указанием направления)		
6	Отряды юных инспекторов движения		
7	Иное		

13. Сведения о проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся образовательных организаций по результатам СПТ (далее – ПМО) в 2019/20 учебном году

№	Наименование	Количество образовательных организаций, охваченных ПМО	Количество обучающихся, прошедших ПМО	Количество обучающихся с положительным результатом, подтвержденным ХТИ*
13.1	Образовательные организации, принявшие участие в проведении ПМО (всего), из них:	<i>всего образовательных организаций, охваченных ПМО</i>	<i>всего обучающихся, прошедших ПМО</i>	<i>всего обучающихся с положительным результатом</i>
13.1.1.	общеобразовательные организации			
13.1.2.	профессиональные образовательные организации			
13.2. Информация о распорядительном акте органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, на основании которого осуществлялась организация ПМО обучающихся в 2019/20 учебном году:				
Наименование распорядительного акта			Дата, номер	
13.3. Укажите срок проведения ПМО в 2019/20 учебном году _____				
13.4. Указать причину в случае, если данные о проведении ПМО по результатам СПТ отсутствуют: _____				

* ХТИ – химико-токсикологическое исследование