



Муниципальное учреждение «Отдел образования Шалинского муниципального района»

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1 С. НОВЫЕ АТАГИ  
ШАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»  
(МБОУ «СОШ № 1 с. Новые Атаги Шалинского муниципального района»)**

Муниципальни учреждени «Шелан муниципальни кюштан дешаран дақъа»

**Муниципальни бюджетни йукъарадешаран хъукмат  
«ШЕЛАН МУНИЦИПАЛЬНИ КЮШТАН**

**ЖИМАЧУ АТАГИАРА № 1 ЙОЛУ ЙУКЪЕРА ЙУКЪАРАДЕШАРАН ШКОЛА»  
(МБИЙУХЬ «Шелан муниципальни кюштан Жимачу Атагиара № 1 йолу йуйуш»)**

08.09.2025г

№ 97-а

с. Новые Атаги

## **ПРИКАЗ**

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

С целью организации и проведения социально-психологического тестирования обучающихся в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. №59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» и приказа Министерства образования и науки Чеченской Республики от 28 августа 2025 года № 698-п «О проведении социально-психологического тестирования», на основании приказа МУ «Отдел образования Шалинского муниципального района» от 03.09.2025г. № 167-ОД «О проведении социально-психологического тестирования»:

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования (далее – СПТ) в 2025-2026 учебном году сроком с "15" сентября 2025г. по "10" октября 2025г.

2. Назначить ответственным за подготовку и проведение тестирования, составление графика и формирования отчетных данных Музаеву З.И., педагога-психолога

3. Утвердить состав комиссии:

председатель комиссии – Байсагурова Э.М., директор школы

заместитель председателя комиссии – Хаджимуратова А.Ш., заместитель по ВР

ответственный секретарь-Ибрагимов И.И.

члены комиссии:

1. Утвердить порядок СПТ:

4.1. Информировать родителей, обучающихся о цели и задачах, сроках, порядке СПТ и конфиденциальности полученной информации.

4.2. Организовать получение информированного добровольного согласия (отказа) на участие в СПТ (Приложение 1к приказу).

4.3. Составить поимённые списки подлежащих СПТ обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (Приложение 2 к приказу).

4.4. Разработать план проведения СПТ (Приложение 3 к приказу).

2. Обеспечить участие обучающихся СПТ в соответствии с графиком и планом проведения СПТ.

3. В целях получения достоверных сведений провести инструктаж обучающихся, участвующих в СПТ, проинформировать об условиях и продолжительности проведения.

4. Осуществить контроль участия обучающихся в СПТ в соответствии с графиком и утвержденным списком обучающихся, подлежащих тестированию.

5. По завершении СПТ председателю комиссии обеспечить получение информации по результатам тестирования на сайте и подготовить "Акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся" (Приложение №4, №5, №6).

6. Обеспечить своевременную передачу результатов социально-психологического тестирования по установленной форме в муниципальный орган управления в сфере образования (муниципальному оператору тестирования) для обобщения информации и передачи ее Региональному оператору.

Директор

Э.М.Байсагурова



**Добровольное информированное согласие обучающегося, достигшего  
возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании  
на протяжении всего периода обучения**

**в**

(наименование образовательной организации)

Я, нижеподписавшийся(аяся)

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, даю добровольное согласие на  
участие **в течение всего периода обучения** в \_\_\_\_\_ в ежегодном  
социально-психологическом тестировании, направленном на определение  
вероятности вовлечения в зависимое поведение.

Я получил(а) разъяснения о целях и процедуре тестирования, о его  
длительности, возможных результатах, а также информацию о принципе  
конфиденциальности тестирования. Мне была предоставлена возможность  
задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я информирован(а) о месте и  
условиях проведения тестирования.

С Порядком проведения социально-психологического тестирования  
обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской  
Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а). Я полностью удовлетворен(а)  
полученными сведениями.

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Расшифровка)

**Добровольное информированное согласие родителя  
(законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на  
участие в социально-психологическом тестировании  
на протяжении всего периода обучения**

**в**

(наименование образовательной организации)

Я, нижеподписавшийся(аяся)

(Ф.И.О. полностью)

**на протяжении всего периода обучения в \_\_\_\_\_**  
добровольно даю согласие на участие моего ребенка  
\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

возраст \_\_\_\_\_ полных лет в ежегодном социально-психологическом тестировании, направленном на определение вероятности вовлечения в зависимое поведение.

Я получил(а) разъяснения о целях и процедуре тестирования, о его длительности, возможных результатах, а также информацию о принципе конфиденциальности тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я информирован(а) о месте и условиях проведения тестирования.

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а). Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Расшифровка)

**Добровольный информированный отказ  
родителя (законного представителя) от прохождения социально-  
психологического тестирования обучающегося,  
не достигшего возраста 15 лет**

Я, \_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О. полностью)

- родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О. ребенка, год рождения)

обучающегося \_\_\_\_\_  
(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения моим ребенком социально-психологического тестирования.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Расшифровка)

**Добровольный информированный отказ  
от прохождения социально-психологического тестирования обучающегося,  
достигшего возраста 15 лет**

Я,

---

(указать Ф.И.О. полностью, год рождения)

обучающийся

---

(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения мною социально-психологического тестирования.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

/\_\_\_\_\_/  
(Расшифровка)

Утверждаю

Руководитель образовательной  
организации  
"\_\_\_" 20\_\_ г.

**Список обучающихся подлежащих социально-психологическому  
тестированию**

\_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Ф.И.О	Количество полных лет	Примечание согласен/отказался
1.			
2.			
3.			

Приложение 3

Утверждаю

Руководитель образовательной  
организации

"\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г.

**План проведения социально-психологического тестирования**

**В**

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Время окончания проведения тестирования
1.				
2.				
3.				

**АКТ**

**№\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

**передачи результатов социально-психологического тестирования  
обучающихся  
муниципальные школы  
(наименование образовательной организации)**

**Комиссией в составе:**

Председатель - \_\_\_\_\_;  
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Заместитель Председателя - \_\_\_\_\_;  
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Секретарь - \_\_\_\_\_;  
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_;  
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)  
\_\_\_\_\_.

**Установлено:**

**а) Общее число обучающихся в возрасте от 13 лет (с 7 класса) и старше:**

всего по списку \_\_\_\_\_, из них:

— 7 класс \_\_\_\_\_ чел.;  
— 8 класс \_\_\_\_\_ чел.;  
— 9 класс \_\_\_\_\_ чел.;  
— 10 класс \_\_\_\_\_ чел.;  
— 11 класс \_\_\_\_\_ чел.

**б) Общее количество обучающихся, подлежащих социальному тестированию:**

всего по поименному списку в возрасте от 13 лет \_\_\_\_\_, из них:

— 7 класс \_\_\_\_\_ чел.;  
— 8 класс \_\_\_\_\_ чел.;  
— 9 класс \_\_\_\_\_ чел.;  
— 10 класс \_\_\_\_\_ чел.;  
— 11 класс \_\_\_\_\_ чел.

в) Количество обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_% от общего количества, подлежащих социально-психологическому тестированию), из них:

- 7 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 8 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 9 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 10 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 11 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%).

г) Количество обучающихся, не прошедших тестирование

всего \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_% от общего количества, подлежащих социально-психологическому тестированию), из них:

- 7 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 8 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 9 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 10 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 11 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%).

в том числе по причине:

болезни \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%)

отказа \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%)

отказа во время проведения тестирования \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%)

другие причины \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%), перечислить основные \_\_\_\_\_

---

д) Количество обучающихся, результаты которых признаны недостоверными \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_% от общего количества прошедших тестирование), из них:

- 7 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 8 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 9 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 10 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 11 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%).

е) Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (повышенная вероятность вовлечения в зависимое поведение) \_\_\_\_\_ чел. % \_\_\_\_\_ (% от общего количества, подлежащих тестированию/ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании)

- 7 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 8 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 9 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);
- 10 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%);

— 11 класс \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_%).

ж) Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ группу явного риска вовлечения в немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ \_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_% от «группы риска»), из них:

— 7 класс \_\_\_\_\_ чел.;

— 8 класс \_\_\_\_\_ чел.;

— 9 класс \_\_\_\_\_ чел.;

— 10 класс \_\_\_\_\_ чел.;

— 11 класс \_\_\_\_\_ чел.

— 11 класс \_\_\_\_\_ чел.

Акт передал:

Руководитель образовательной организации

Подпись, расшифровка подписи, печать

---

Акт принял:

Муниципальный оператор \_\_\_\_\_ (ФИО, должность)

Подпись, расшифровка подписи

---