



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 дакъа»

**Муниципальни бюджетни йукъара дешаран хьукмат
«ШЕЛАН МУНИЦИПАЛЬНИ КЮШТАН
ЖИМАЧУ АТАГИ АРА № 1 ЙОЛУ ЙУКЪБЕРА ЙУКЪАРАДЕШАРАН ШКОЛА»
(МБЙУХЪ «Шелан муниципальни кЮштан Жимачу Атаги Ара № 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 1 к приказу).

4.3. Составить поименные 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(ая)

(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)

Приложение 2

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)

(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 социально-психологическому 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. (____%);

— 11класс _____ 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.;

— 11класс _____ чел.

— 11класс _____ чел.

Акт передал:

Руководитель образовательной организации

Подпись, расшифровка подписи, печать

Акт принял:

Муниципальный оператор _____ (ФИО, должность)

Подпись, расшифровка подписи
