



Департамент образования Мэрии г.Грозного
**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 27» г. Грозного
(МБОУ «СОШ №27» г.Грозного)**

Соблжа-Г1алин Мэрин дешаран Департамент
**Соблжа-Г1алин муниципални бюджетни йукъардешаран хьукмат
Соблжа-Г1алин «Йуккъера йукъардешаран школа № 27»
(Соблжа-Г1алин МБЙХь «ЙЙШ № 27»)**

ПРИКАЗ

03.09.2024 г.

№ 202/01-11

г. Грозный

О создании комиссии по организации и проведению

социально-психологического тестирования обучающихся

В целях организации и проведения социально-психологического тестирования обучающихся, в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказа Министерства образования и науки Чеченской Республики от 1 сентября 2023 года № 1157-п «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в государственных, муниципальных и частных общеобразовательных организациях и профессиональных организациях Чеченской Республики в 2024-2025 учебном году», приказа Департамента образования Мэрии г. Грозного от 03.09.2024 г. № 191/08-58 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях г. Грозного в 2024-2025 учебном году», п р и к а з ы в а ю:

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования (далее – СПТ) в 2024-2025 учебном году сроком с "05" 09. 2024 г. по "15" 11. 2024 г.
2. Назначить ответственным за подготовку и проведение тестирования, составление графика и формирования отчетных данных социального педагога Хайбулаеву Асият Мухтаровну.
3. Утвердить состав комиссии по организации и проведению СПТ согласно приложению № 1.
4. Утвердить Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся МБОУ «СОШ № 27» г. Грозного в 2024-2025 учебном году согласно приложению № 2.

5. Утвердить порядок СПТ:

5.1. Проинформировать родителей, обучающихся о цели и задачах, сроках, порядке СПТ и конфиденциальности полученной информации.

5.2. Организовать получение информированного добровольного согласия (отказа) на участие в СПТ (Приложение № 3 к приказу).

5.3. Составить поимённые списки подлежащих СПТ обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (Приложение № 4 к приказу).

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

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

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

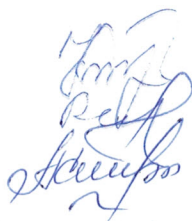
8. По завершении СПТ председателю комиссии обеспечить получение информации по результатам тестирования на сайте и подготовить «Акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся» (Приложение № 5).

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

10. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

С приказом ознакомлен (ы):



К.А. Исаева

Таромова Р.М.

Хайбулаева А.М.

Мусаева А.Х.

Магомадова П.Р.

Состав комиссии

**по организации и проведению социально-психологического тестирования в МБОУ
«СОШ № 27» г. Грозного в 2024-2025 учебном году**

председатель комиссии – директор Исаева Кабира Абдулвахабовна;

заместитель председателя комиссии – заместитель директора по ВР Тарамова Раиса Мехдиевна;

ответственный секретарь – социальный педагог Хайбулаева Асият Мухтаровна.

члены комиссии:

учитель начальных классов Шахгириева Альбика Камалдиновна;

профком Магомадова Петимат Рамзановна.

Календарный план
проведения социально-психологического тестирования обучающихся
МБОУ «СОШ № 27» г. Грозного в 2024-2025 учебном году

| Наименование мероприятия | Дата проведения мероприятия |
|--|------------------------------------|
| Проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями и иными законными представителями обучающихся в образовательных организациях, для повышения активности участия и снижения количества отказов от социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся | с 05.09.2024 г. по 01.10.2024 г. |
| Размещение на сайтах общеобразовательных организаций информации об организации СПТ | До 16.09.2024 г. |
| Сбор согласий на участие обучающихся 7-11 классов (до 15 лет – от родителей, достигших 15 лет – от обучающихся/или их родителей) | с 16.09.2024 г. по 15.10.2024 г. |
| Проведение социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях | с 16.09.2024 г. по 15.10.2024 г. |
| Итоговый акт результатов социально-психологического тестирования с указанием общеобразовательной организации | с 16.10.2024 г. по 11.11.2024 г. |
| Формирование списка муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного для прохождения профилактических медицинских осмотров | с 04.11.2024 г. по 15.11.2024 г. |
| Направление результатов социально-психологического тестирования в антинаркотическую комиссию | с 12.11.2024 г. по 14.11.2024 г. |

**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
течение всего периода обучения в _____ в ежегодном социально-
психологическом тестировании, направленном на определение вероятности вовлечения
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 20.02.2024
№ 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, _____ (указат
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)

Список обучающихся,
подлежащих социально-психологическому тестированию

_____ ,
(наименование образовательной организации)

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

АКТ

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

**передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся за 2024-2025 учебный год**

муниципальные школы

(наименование образовательной организации)

Установлено:

а) Количество обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего от 13 и старше

Общее число обучающихся, которые прошли тестирование _____ из них:

- в возрасте 13-14 лет

- в возрасте 15 лет и старше

Число обучающихся, не прошедших тестирование, всего _____, в том числе по причине:

- отказа

- иные причины

Высокий и высочайший риск вовлечения выявлен у: _____ человек, что составляет _____ % от количества обучающихся, прошедших тестирование.

В том числе высокого риска: _____ человек, что составляет _____ % от количества участников тестирования.

В том числе высочайшего риска: _____ человек, что составляет _____ % от количества участников тестирования.

Дата составления акта _____

Акт передал:

Руководитель образовательной организации _____

Подпись, расшифровка подписи, печать

Акт принял:

Муниципальный оператор _____

Подпись, расшифровка подписи, должность