



Департамент образования Мэрии г.Грозного
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 49» г. Грозного
(МБОУ «СОШ №49» г.Грозного)

Совлжа-Галин Мэрин дешаран Департамент
Совлжа-Галин муниципальни бюджетни укьар дешаран хьукмат
Совлжа-Галин «Йукьерай укьар дешаран школа № 49»
(Совлжа-Галин МБЙХь «ЙЙШ № 49»)

ПРИКАЗ

03.09.2024г.

№123/01-11

г. Грозный

О проведении социально- психологического
тестирования обучающихся
в МБОУ «СОШ №49» г.Грозного

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», с изменениями от 19.09.2023 №703 «О внесении изменений в приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г., приказа Министерства образования и науки Чеченской Республики от 29 августа 2024 года №835-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», в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися , п р и к а з ы в а ю:


1. Провести в период с 5 сентября по 15 ноября 2024года социально-психологическое тестирование обучающихся в МБОУ «СОШ №49» г.Грозного
- 2 . Утвердить:


- 2.1. Состав комиссии по организации и проведению социально психологического тестирования обучающихся в МБОУ «СОШ №49» г. Грозного в 2024/2025 учебном году (Приложение № 1);
- 2.2. Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся в МБОУ «СОШ №49» г. Грозного; (Приложение № 2);
- 2.3. График проведения Социально психологического тестирования в 7-Классах; (Приложение № 3);
3. Классным руководителям, педагогу психологу, социальному педагогу:
- 3.1. Провести информационно- разъяснительную кампанию с родителями (законными представителями) о задачах, сроках, порядке проведения СПТ в целях повышения активности участия и снижения количества отказов от социально- психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся;
- 3.2. Организовать получение информированного добровольного согласия (отказа) от родителей (законными представителями) обучающихся на участие в СПТ (Приложение № 4);
- 3.3. Составить поимённые списки обучающихся, участвующих в СПТ (Приложение № 5);
- 3.4. Обеспечить участие обучающихся в СПТ в соответствии с календарным планом проведения социально-психологического тестирования обучающихся МБОУ «СОШ №49» г. Грозного в 2024/2025 учебном году;
4. Магамадовой Л.М. педагогу-психологу обеспечить своевременную передачу результатов СПТ в Департамент образования Мэрии города Грозного (Приложение №6);
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за заместителем директора по МР Ибрагимовой М.Д.


Директор


С приказом ознакомлен (ы):





 Е.В.Ибрагимова


 Л.М.Магамадова;


 П.Б.Яндарова;


 Л.В.Ибрагимова.


 Р.А.Тумаева

 З.А.Алихаджиева


 М.М.Улашева

 М.М.Бачаева

 М.Д.Ибрагимова

 А.М.Сардалова

 М.С.Масхутова

 М.А. Алихаджиева

 Т.Н.Адаева

**Календарный план проведения социально -психологического
тестирования обучающихся муниципальных организаций г. Грозного в
2024-2025 учебном году**

Наименование мероприятия	Дата проведения
Проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями и иными законными представителями обучающихся в образовательных организациях, для повышения активности участия снижения количества отказов от социально –психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся	с 05.09.2024 г. по 01.10.2024г
Размещение на сайтах общеобразовательных организаций информации об организации СПТ	до 16.09.2024г
Сбор согласий на участие обучающихся 7-11 классов (до 15 лет- от родителей, достигших 15 лет – от обучающихся или их родителей)	до 16.09.2024г по 15.10.2024г
Проведение социально- психологического тестирования в МБОУ «СОШ №49»г.Грозного	до 16.09.2024г по 15.10.2024г
Итоговый акт результатов социально-психологического тестирования	до 16.09.2024г по 11.11.2024г
Формирование списка в МБОУ «СОШ №49»г.Грозного для профилактических медицинских осмотров	до 04.09.2024г по 15.11.2024г

Приложение № 3
к приказу МБОУ «СОШ № 49» г. Грозного
от 03.09.2024 г. № 123/01-11

**График проведения социально-психологического тестирования
в МБОУ «СОШ №49» г. Грозного**

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Время окончания проведения тестирования
1.	7 «А»	23. 09.2024г.	12:10.	13:00
2.	7 «Б»	23. 09.2024г.	13:10.	13:50
3.	7 «В»	24. 09.2024г.	12:10.	13:00
4.	7 «Г»	24. 09.2024г.	13:10.	13:50
5.	8 «А»	25. 09.2024г	12:10.	13:00
6.	8 «Б»	25. 09.2024г	13:10.	13:50
7.	8 «В»	26. 09.2024г	12:10.	13:00
8.	8 «Г»	26. 09.2024г	13:10.	13:50
9.	9 «А»	27. 09.2024г	12:10.	13:00
10.	9 «Б»	27. 09.2024г	13:10.	13:50
11.	9 «В»	30. 09.2024г	12:10.	13:00
12.	10 «А»	30. 09.2024г	13:10.	13:50
13.	10 «Б»	30. 09.2024г	12:10.	13:00
14.	11 «А»	1. 10.2024г	13:10.	13:50
15.	11 «Б»	1. 10.2024г	14:00.	14:50

Добровольное информированное согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании на протяжении всего периода обучения в МБОУ «СОШ №49»г.Грозного

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)

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
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 № 5
к приказу МБОУ «СОШ № 49» г. Грозного
от 03.09.2024 г. № 123 /01-11

Список обучающихся,
подлежащих социально-психологическому тестированию
в МБОУ «СОШ №49» г.Грозного

№ 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
МБОУ «СОШ № 49» г. Грозного**

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