



МУ «Отдел образования Курчалоевского района»
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«ЦОЦИ-ЮРТОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА №3»
(МБОУ «Цоци-Юртовская СШ №3»)

МУ «Курчалойн кӱштан дешаран урхалла»
Муниципальни бюджетни йукъардешаран хьукмат
«№3 ЙОЛУ ЦОЦИ-ЮЪРТАРА ЙУККЪЕРА ИШКОЛ»
(МБЙУХЬ «№3 йолу Цоци-Юьртара ЙУИ»)

ПРИКАЗ

06.09.2024г.

№ 172-од

с. Цоци-Юрт

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся 2024-2025 учебном году

В связи с организацией и проведением социально-психологического тестирования обучающихся в соответствии с Федеральным законом от 07.06.2013 №120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказом Минпросвещения от 20.02.2020 №59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», письмом Минпросвещения от 29.08.2023 №07-4803, приказом МУ «Отдел образования Курчалоевского муниципального района» от 06.09.2024 №59-од «О проведении социально-психологического тестирования»
п р и к а з ы в а ю:

1. Провести в период с 16.09.2024 по 15.10.2024 социально-психологическое тестирование среди обучающихся 7-11 классов (далее – Тестирование).

2. Педагогу-психологу Дудаевой Л.А. в срок до 14.09.2024 провести с классными руководителями 7–11-х классов инструктаж о порядке и целях Тестирования.

3. Классным руководителям 7–11-х классов:

3.1. Провести в период со 02.09.2024 по 01.10.2024 информационно-разъяснительную работу с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационную работу с обучающимися школы для повышения активности участия и снижения количества отказов от Тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся;

3.2. Проинформировать родителей обучающихся 7-11 классов о цели и задачах, сроках, порядке Тестирования и конфиденциальности полученной информации в срок до 14.09.2024;

3.3. Получить от родителей обучающихся 7-11 классов информированное

добровольное согласие на участие в Тестировании или отказ от него в срок до 14.09.2024 (приложение №1);

3.4. Подготовить поименные списки обучающихся своего класса, на которых есть согласия на участие в Тестировании, в срок до 14.09.2024 (приложение №2);

3.5. Передать директору школы на утверждение поименные списки участников Тестирования в срок до 14.09.2024.

4. Создать комиссию для организационно-технического сопровождения Тестирования в 2024-2025 учебном году в следующем составе:

председатель:	заместитель директора по ВР	Зеиева М.К.
заместитель председателя:	педагог-психолог	Дудаева Л.А.
члены комиссии:	классный руководитель 7 «А» класса	Гелаева З.Е.
	классный руководитель 7 «Б» класса	Абдулкадырова А.А.
	классный руководитель 7 «В» класса	Тугаева Ж.Т.
	классный руководитель 7 «Г» класса	Хириханова А.М.
	классный руководитель 8 «А» класса	Цакаева Л.З.
	классный руководитель 8 «Б» класса	Гадаева М.Т-А.
	классный руководитель 8 «В» класса	Асхабова Л.В.
	классный руководитель 8 «Г» класса	Юсупова Э.А.
	классный руководитель 9 «А» класса	Музаев М.М.
	классный руководитель 9 «Б» класса	Халадов А.Н.
	классный руководитель 9 «В» класса	Мусаев А.А.
	классный руководитель 9 «Г» класса	Джабраилов И.В.
	классный руководитель 10 «А» класса	Наныгаева Д.Г.
	классный руководитель 11 «А» класса	Вахитаева Д.М.
	учитель информатики	Мусаев А.А.

5. Членам комиссии:

5.1. Проинформировать участников Тестирования о его условиях и расписании не позднее чем за один день до его проведения;

5.2. Провести инструктаж обучающихся перед началом Тестирования;

5.3. Присутствовать в кабинетах при проведении Тестирования;

5.4. Обеспечить возможность присутствия в кабинете родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в Тестировании, в качестве наблюдателей;

5.5. Осуществить контроль участия обучающихся в Тестировании в соответствии с утвержденным расписанием (приложение №3);

5.6. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении Тестирования;

5.7. Собрать и сгруппировать результаты Тестирования по классам;

5.8. Упаковать в пакеты результаты Тестирования и указать на лицевой стороне пакета: наименование образовательной организации, ее местонахождение, количество обучающихся, принявших участие в Тестировании, класс, в котором они обучаются, дату и время проведения Тестирования, подписи всех членов комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества;

5.9. После завершения Тестирования хранить, а затем передать председателю комиссии пакеты с результатами Тестирования;

5.10. Обеспечить доступ в интернет для участников Тестирования согласно утвержденному расписанию.

6. Председателю комиссии:

6.1. Обеспечить конфиденциальность полученной в ходе Тестирования информации;

6.2. По завершении Тестирования собрать результаты Тестирования и подготовить акт передачи результатов Тестирования (приложение №4);

6.3. Направить акт передачи результатов Тестирования в МУ «Отдел образования Курчалоевского района» 18.10.2024.

7. Заместителю директора по воспитательной работе Зеиевой М.К. по результатам Тестирования, а также на основании полученных данных профилактических медицинских осмотров обучающихся разработать мероприятия по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся группы риска с учетом порядка проектирования профилактической работы, представленного в Методических рекомендациях, направленных письмами Минпросвещения от 13.02.2020 №07-1468 и от 20.08.2021 №НН-240/07.

8. Ответственному за сайт Абдулкаримову М-Э.Ю., заместителю директора по ИКТ, в срок до 10.09.2024 довести настоящий приказ до сведения ответственных работников и разместить настоящий приказ на информационном стенде и официальном сайте школы.

9. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор:

Замхаджиева П.Э.

С приказом ознакомлены:

Макаева Л.Ш-А.	
Зеиева М.К.	
Дудаева Л.А.	
Абдулкаримов М-Э.Ю.	
Гелаева З.Е.	

Абдулкадырова А.А.	
Тутаева Ж.Т.	
Хириханова А.М.	
Цакаева Л.З.	
Гадаева М.Т-А.	
Асхабова Л.В.	
Юсупова Э.А.	
Музаев М.М.	
Халадов А.Н.	
Мусаев А.А.	
Джабраилов И.В.	
Наньгаева Д.Г.	
Вахитаева Д.М.	
Мусаев А.А.	

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Руководителю образовательной организации

Я, нижеподписавшийся (яся) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____, возраст _____ (полных
лет) в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление
факторов риска формирования наркотической зависимости и психоактивных
веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен (а) полученными сведениями.

" _____ " _____ 20 г. Подпись

Информированный отказ родителей (законных представителей)

Руководителю образовательной организации

Я, нижеподписавшийся(яся) _____
добровольно **отказываюсь** от участия моего ребенка
_____, возраст _____ полных
лет в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление
факторов риска формирования наркотической зависимости и психоактивных
веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

Отказываюсь от участия моего ребёнка в социально-психологическом
тестировании.

" _____ " _____ 20 г. Подпись

Информированное согласие обучающегося

Руководителю образовательной организации

Я, нижеподписавшийся (яся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска формирования наркотической зависимости и психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

" _____ " _____ 20 г.

Подпись

Информированный отказ обучающегося

Руководителю образовательной организации

Я, нижеподписавшийся(яся) _____
добровольно **отказываюсь** участвовать в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска формирования наркотической зависимости и психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании.

" _____ " _____ 20 г. Подпись

План
проведения социально-психологического тестирования
в МБОУ «Цоци-Юртовская СШ №3»

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Время окончания проведения тестирования
1.	7 «А»	16.09.2024	15:05	15:45
2.	7 «Б»	16.09.2024	15:50	16:30
3.	7 «В»	17.09.2024	14:15	14:55
4.	7 «Г»	17.09.2024	15:05	15:45
5.	8 «А»	18.09.2024	14:15	14:55
6.	8 «Б»	18.09.2024	15:50	16:30
7.	8 «В»	19.09.2024	14:15	14:55
8.	8 «Г»	19.09.2024	15:50	16:30
9.	9 «А»	20.09.2024	11:05	11:45
10.	9 «Б»	20.09.2024	10:20	11:00
11.	9 «В»	21.09.2024	11:05	11:45
12.	9 «Г»	21.09.2024	10:20	11:00
13.	10 «А»	23.09.2024	10:20	11:00
14.	11 «А»	23.09.2024	11:05	11:45

АКТ

**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся
МБОУ «Цоци-Юртовская СШ №3»**

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

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. (____ %);

— 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
