

МУ «УО ШАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»  
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа №10 г. Шали  
Шалинского муниципального района» (МБОУ «СОШ №10 г. Шали»)

МУ «ШЕЛАН МУНИЦИПАЛЬНИ КЮШТАН ДУ»  
Муниципальни бюджетни юкьардешаран учреждени  
«Шелан муниципальни кЮштан Шела-гГалин юккьера юкьардешаран школа  
№10»  
(МБЮУ «Шела-гГалин ЮЮШ №10»)

Выписка из приказа

от 13.09.2022

№ 135

г. Шали

**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 приказом Министерства образования и науки Чеченской Республики от 5 сентября 2022 года «1245-п «О проведении социально-психологического тестирования», приказом МУ «Отдела образования Шалинского муниципального района» от 12.09.2022 г. №95-ах «О проведении социально-психологического тестирования»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования (далее – СПТ) в 2022-2023 учебном году сроком с 01.10.2022 г. по 15.10.2022 г.
2. Назначить ответственным за подготовку и проведение тестирования, составление графика и формирования отчетных данных Базаеву Ш.А., психолога.
3. Утвердить состав комиссии:  
председатель комиссии – Таймусханов И.Х., директор;  
заместитель председателя комиссии – Бичаева Р.Р., зам.директора по ВР;  
ответственный секретарь – Дебишева Х.С., организатор ДД  
члены комиссии:  
Таймусханова М.Х., соц.педагог;  
Адаханов М.М., учитель ОБЖ;

Умалатова С.Х., учитель обществознания.

4. 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 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).
5. Обеспечить участие обучающихся СПТ в соответствии с графиком и планом проведения СПТ.
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 4).
9. 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
10. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

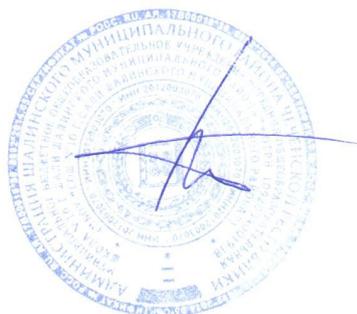
Приложения: 1. На 2 л. в 1 экз.;

2. На 1 л. в 1 экз.;

3. На 1 л. в 1 экз.;

4. На 3 л. в 1 экз.

И.о. директора



И.Х. Таймусханов

### Информированное согласие родителей (законных представителей)

Руководителю  
образовательной организации

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие моего ребенка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_  
(полных лет) в социально-психологическом тестировании, направленном на  
выявление факторов риска формирования наркотической зависимости и психо-  
активных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а так-  
же информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предостав-  
лена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью  
удовлетворен (а) полученными сведениями.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 г. Подпись

### Информированный отказ родителей (законных представителей)

Руководителю  
образовательной организации

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_ добро-  
вольно **отказываюсь** от участия моего ребенка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_  
полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на вы-  
явление факторов риска формирования наркотической зависимости и психоак-  
тивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а так-  
же информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предостав-  
лена 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 (аяся) \_\_\_\_\_  
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(аяся) \_\_\_\_\_  
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

Приложение №2  
к приказу МБОУ «СОШ №10 г. Шали»  
от 13.09.2022 № 135

Утверждаю

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

Список обучающихся подлежащих социально-психологическому тестированию

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

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

Приложение №3  
к приказу МБОУ «СОШ №10 г. Шали»  
от 13.09.2022 № 135

Утверждаю

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

План проведения социально-психологического тестирования  
в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

<b>№ п/п</b>	<b>Класс, учеб- ная группа</b>	<b>Дата прове- дения</b>	<b>Время начала проведения тести- рования</b>	<b>Время окончания проведения тести- рования</b>
1.				
2.				
3.				

**АКТ**

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

**передачи результатов социально-психологического тестирования обуча-  
ющихся**

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. (\_\_\_\_\_%);
- 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

\_\_\_\_\_