

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.

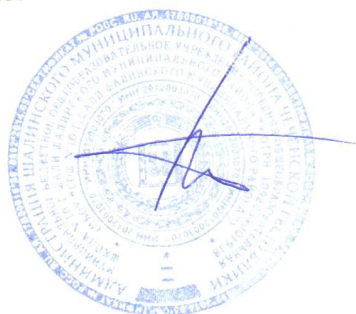
Приложения: 1. На 2 л. в 1 экз.;

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)

№ п/п	Ф.И.О	Количество полных лет	Примечание согласен/отказался
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)

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

Приложение №4
к приказу МБОУ «СОШ №10 г. Шали»
от 13.09.2022 № 135

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
