



Департамент образования Мэрии г. Грозного
**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Гимназия №3» г. Грозного
(МБОУ «Гимназия №3» г. Грозного)**

Сольжа-Галин Мэрин дешаран департамент
**«Гимназия №3» Сольжа-Галин муниципальни
Юкьардешаран учреждени**

П Р И К А З

08 сентября 2022 г.

№ 163

г. Грозный

**О создании комиссии
по организации и
проведению социально-психологического
тестирования обучающихся гимназии**

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 приказа Министерства образования и науки Чеченской Республики от 5 сентября 2022 года «1245-п «О проведении социально-психологического тестирования», п р и к а з ы в а ю:

1. Создать комиссию по организации и проведению социально психологического тестирования (далее - СПТ) в 2022-2023 учебном году сроком 12 сентября 2022 г. по 03 ноября 2022 г.

2. Назначить ответственным лицом за подготовку и проведение тестирования, составление графика и формирования отчетных данных педагога-психолога Гайрабекову Х.Х.

3. Утвердить состав комиссии:

председатель комиссии – директор Ахмерзаева З.Х.

заместитель председателя - заместитель директора по ВР Битимирова Э.А.

заместитель председателя – педагог – психолог Гайрабекова Х.Х.

заместитель председателя – социальный педагог Гунеева П.Х.

члены комиссии:

- Тасуева Т.С-А., классный руководитель 9^а класса;
- Газимагомаева М.М., классный руководитель 9^б класса;
- Идрисова Р.Ю., классный руководитель 9^в класса;
- Токаева Р.А., классный руководитель 11^б класса;
- Битимирова Э.А., классный руководитель 11^а класса;

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).

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).

4.4. Разработать план проведения СПТ (Приложение 3).

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 приказа оставляю за собой.

Директор

З.Х.Ахмерзаева

С приказом ознакомлены :

1. Битимирова Э.А. _____
2. Гайрабекова Х.Х. _____
3. Гунеева П.Х. _____
4. Токаева Р.А. _____
5. Тасуева Т.С-А. _____
6. Газимагомаева М.М. _____
7. Идрисова Р.Ю. _____

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
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(аяся)
_____ 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 (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

**План проведения социально-психологического тестирования
в МБОУ «Гимназия №3» г. Грозного**

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Время окончания проведения тестирования
1.	11 «а»	03.10.2022г	8.45	9.25
2.	11 «б»	03.10.2022г	8.45	9.25
3.	10 «а»	03.10.2022г	8.45	9.25
4.	10 «б»	03.10.2022г	8.45	9.25
5.	10 «в»	03.10.2022г	8.45	9.25
6.	9 «а»	04.10.2022г	8.45	9.25
7.	9 «б»	04.10.2022г	8.45	9.25
8.	9 «в»	04.10.2022г	8.45	9.25
9.	8 «а»	06.10.2022г	13.30	14.55
10.	8 «б»	06.10.2022г	13.30	14.55
11.	8 «в»	06.10.2022г	13.30	14.55
12.	8 «г»	06.10.2022г	13.30	14.55
13.	7 «а»	10.10.2022г	13.30	14.55
14.	7 «б»	10.10.2022г	13.30	14.55
15.	7 «в»	10.10.2022г	13.30	14.55
16.	7 «г»	10.10.2022г	13.30	14.55
17.	7 «д»	10.10.2022г	13.30	14.55

АКТ
№ _____ от «_____» _____ 20____ г.

**передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся
МБОУ «Гимназия №3» г.Грозного**

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
