

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 31» г. Сыктывкара  
Сыктывкарса муниципальной асьюралана ётуван  
веськёдланін «Шёр сёвмёдан велёдчанін №31»**

**ПРИКАЗ**

от 12 сентября 2024 года

№540

**О проведении социально-психологического тестирования  
обучающихся в МАОУ «СОШ №31» г.Сыктывкара  
в 2024 – 2025 учебном году**

В соответствии с приказами Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально - психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», Министерства образования и науки Республики Коми от 27.08.2024 № 491-п «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в 2024-2025 учебном году», приказа управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» №696 от 02.09.2024 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях в 2024 – 2025 учебном году», в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися муниципальных общеобразовательных организаций

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся МАОУ «СОШ №31» (далее – Тестирование) в период с 01.09.2024 по 23.10.2024.
2. Принять в работу:
  - 2.1. Форму календарного плана проведения информационно-разъяснительной кампании с обучающимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками с целью повышения активности участия обучающихся в Тестировании и уменьшения количества отказов согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
  - 2.2. Форму календарного плана проведения Тестирования обучающихся общеобразовательных организаций согласно приложению № 2 к настоящему приказу;
  - 2.3. Форму согласия обучающегося, достигшего пятнадцатилетнего возраста, на участие в Тестировании согласно приложению № 3 к настоящему приказу,
  - 2.4. Форму согласия родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего пятнадцатилетнего возраста, на участие в Тестировании согласно приложению № 4 к настоящему приказу.
  - 2.5. Форму акта передачи результатов Тестирования согласно приложению № 5 к настоящему приказу.
  - 2.6. Форму мониторинга эффективности проведения Тестирования согласно приложению 6 к настоящему приказу.
3. Создать комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее - Комиссия), утвердить ее состав:  
Заместитель директора Чупрова Е.В.  
Педагог-психолог Екимова Ю.С.

Социальный педагог Асташкина Н.Н.

Классные руководители 6-11 классов

Инженер-электроник Тимошенко И.Д.

4. Заместителю директора Чупровой Е.В., социальному педагогу Асташкиной Н.Н., педагогу-психологу Екимовой Ю.С. совместно с классными руководителями 6-11 классов:

4.1. Обеспечить проведение социально-психологического тестирования обучающихся школы (далее – Тестирование) в период с 01.09.2024 по 23.10.2024

4.2. Провести информационно - разъяснительную кампанию среди обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников об актуальности проведения Тестирования, в целях повышения активности участия в Тестировании и снижения количества в срок до 25.09.2024.

4.3. Организовать размещение на официальном сайте школы утвержденных календарных планов проведения информационно-разъяснительной кампании с обучающимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками и направление информации по форме согласно приложению № 6 в адрес МУДО «ЦППМиСП», в срок до 18.09.2024.

4.4. Организовать получение письменных информированных согласий на участие в Тестировании и сформировать поименные списки обучающихся, достигших пятнадцатилетнего возраста, давших согласие на участие в Тестировании; обучающихся, достигших тринадцатилетнего возраста (с 7 класса), один из родителей (законных представителей) которых дал согласие на участие в Тестировании, в срок до 20.09.2024;

4.5. Организовать размещение на официальном сайте школы утвержденных календарных планов проведения Тестирования и направление информации по форме согласно приложению № 6 в адрес МУДО «ЦППМиСП» в срок до 26.09.2024.

4.6. Провести Тестирование с максимальным охватом обучающихся (не ниже 95%) в срок до 20.10.2024.

4.7. Организовать направление актов передачи результатов Тестирования в адрес МУДО «ЦППМиСП» в срок до 23.10.2024;

4.8. Обеспечить направление поименных списков обучающихся «группы риска» (по результатам Тестирования), давших письменное согласие на прохождение профилактических медицинских осмотров, в медицинские организации для проведения профилактических медицинских осмотров, в срок до 15.12.2024.

4.9. Обеспечить эффективное межведомственное взаимодействие школы с учреждениями здравоохранения по организации профилактических осмотров обучающихся в период с января по май 2025 года.

4.10. Организовать направление информации о прохождении обучающимися школы профилактических медицинских осмотров согласно приложению 6 к настоящему приказу, в срок до 31.05.2025.

4.11. Организовать разработку планов мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска», в срок до 15.11.2024;

4.12. Организовать направление планов мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся «группы риска», в адрес МУДО «ЦППМиСП» в срок до 30.11.2024.

5. Педагогу-психологу Екимовой Ю.А. обеспечить хранение результатов тестирования и соблюдения их конфиденциальности, защиту от неправомерного доступа, уничтожения, модифицирования, копирования, предоставления, распространения, а также иных неправомерных действий в соответствии с законодательством Российской Федерации в области защиты информации.

5. Контроль за исполнением оставляю за собой.

Директор

*Семенова*



Т.В.Семенова

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**  
**проведения информационно-разъяснительной кампании**  
**с обучающимися, их родителями (законными представителями),**  
**педагогическими работниками**  
**с целью повышения активности участия в Тестировании**  
**и уменьшения количества отказов 2024-2025 уч.г.**

наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ, ВУЗа

	Образовательная организация	Даты проведения	Форма проведения	Планируемое количество участников ИРК			
				родителей (з/пр)	обучающихся	педагогов	специалистов
Всего мероприятий _____							

Ссылка: <https://forms.yandex.ru/u/62553bb3c17bd075350774a7/>

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**  
**проведения социально-психологического тестирования**  
**обучающихся общеобразовательных организаций**  
**и профессиональных образовательных организаций,**  
**образовательных организаций высшего образования**  
**2024-2025 уч.г.**

---

наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ,  
 ВУЗа

№	Образовательная организация	Классы/курсы	Общее количество обучающихся 13 лет и старше	Даты проведения (например, 7б 12.10.2024)	Время начала тестирования (например, 10.00)
		7 класс/1 курс			
		8 класс/2 курс			
		9 класс /3 курс			
		10 класс/4 курс			
		11 класс/5 курс			
Всего					

Ссылка: <https://forms.yandex.ru/u/66a8d06f90fa7b0e174b72b2/>

Согласие обучающегося  
на участие в социально-психологическом тестировании

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся  
(аяся) \_\_\_\_\_  
ФИО полностью

\_\_\_\_\_ г.р.,  
дата рождения

обучающийся (аяся) \_\_\_\_\_ класса (группы) \_\_\_\_\_  
название образовательного учреждения

добровольно даю свое согласие на прохождение мною социально-психологического тестирования, направленного на выявление факторов риска и защиты вовлечения, обучающихся в рискованное поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) объяснения о цели тестирования, 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.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося,  
не достигшего пятнадцатилетнего возраста,  
на участие в социально-психологическом тестировании

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_  
ФИО полностью

\_\_\_\_\_ Г.р.,  
дата рождения

родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка полностью

обучающегося (ейся) в \_\_\_\_\_ классе  
(группе) \_\_\_\_\_,  
название образовательного учреждения

добровольно даю свое согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
Г.р.,

в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска и защиты вовлечения обучающихся в рискованное поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) разъяснения о цели тестирования, его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

АКТ

передачи результатов социально-психологического тестирования  
 обучающихся общеобразовательных организаций  
 и профессиональных образовательных организаций,  
 образовательных организаций высшего образования  
 2024-2025 уч.г.

наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ,  
 ВУЗа

Установлено:

1. Общее число обучающихся в образовательной организации:

7 класс \_\_\_\_\_

8 класс \_\_\_\_\_

9 класс \_\_\_\_\_

10 класс \_\_\_\_\_

11 класс \_\_\_\_\_

всего \_\_\_\_\_.

1 курс \_\_\_\_\_

2 курс \_\_\_\_\_

3 курс \_\_\_\_\_

4 курс \_\_\_\_\_

5 курс \_\_\_\_\_

всего \_\_\_\_\_.

2. Общее число обучающихся, подлежащих СПТ (достигших 13 лет):

7 класс \_\_\_\_\_

8 класс \_\_\_\_\_

9 класс \_\_\_\_\_

10 класс \_\_\_\_\_

11 класс \_\_\_\_\_

всего \_\_\_\_\_.

1 курс \_\_\_\_\_

2 курс \_\_\_\_\_

3 курс \_\_\_\_\_

4 курс \_\_\_\_\_

5 курс \_\_\_\_\_

всего \_\_\_\_\_.

3. Общее число обучающихся, давших согласие на участие в СПТ:

7 класс \_\_\_\_\_

8 класс \_\_\_\_\_

9 класс \_\_\_\_\_

10 класс \_\_\_\_\_

11 класс \_\_\_\_\_

всего \_\_\_\_\_.

1 курс \_\_\_\_\_

2 курс \_\_\_\_\_

3 курс \_\_\_\_\_

4 курс \_\_\_\_\_

5 курс \_\_\_\_\_

всего \_\_\_\_\_.

4. Общее число обучающихся, принявших участие в СПТ:

7 класс \_\_\_\_\_

8 класс \_\_\_\_\_

9 класс \_\_\_\_\_

10 класс \_\_\_\_\_

11 класс \_\_\_\_\_

всего \_\_\_\_\_.

1 курс \_\_\_\_\_

2 курс \_\_\_\_\_  
3 курс \_\_\_\_\_  
4 курс \_\_\_\_\_  
5 курс \_\_\_\_\_

всего \_\_\_\_\_.

5. Общее число обучающихся, которые не прошли СПТ (с указанием конкретных причин неучастия в СПТ по каждому обучающемуся):

7 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_

8 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_

9 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_

10 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_

11 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_

всего \_\_\_\_\_.

1 курс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_

2 курс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_

3 курс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_

4 курс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_

5 курс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_

всего \_\_\_\_\_.

Руководитель комиссии

/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

МП

Член комиссии

/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

Член комиссии

/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

Член комиссии

/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка





организаций, принявших участие	ятий для обучаю щихся	щихся, приняв ших участ е	ятий для родителе й	родит елей, приня вших участ ие	меро прият ий для педаг огов	в, принявш их участие	специал истов, принявш их участие	- ссылки на размещен ие на сайтах ОО