

Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 43» г. Воркуты
П Р И К А З

13.09.2023

№ 655

*О проведении социально-психологического тестирования учащихся
МОУ «СОШ № 43» г. Воркуты в 2023-2024 учебном году*

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования», межведомственным приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми от 28.12.2018 № 504-п/12/600 «Об организации межведомственного взаимодействия в ходе проведения социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров, включающих химико-токсикологические исследования, обучающихся Республики Коми», во исполнение приказа Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от 07.09.2023 № 581 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования», во исполнение приказа начальника управления образования администрации МО ГО «Воркута» от 12.09.2023 № 1042 «О проведении социально-психологического тестирования учащихся в подведомственных муниципальных общеобразовательных учреждениях, в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ учащимися подведомственных муниципальных общеобразовательных учреждений

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести с 11.09.2023 по 20.10.2023 социально-психологическое тестирование учащихся МОУ «СОШ № 43» г. Воркуты 8-9 классов (в возрасте 13 лет и старше) (далее – Тестирование).

2. Директору Л.А. Наumenко обеспечить:

2.1. Утверждение до 15.09.2023 календарного плана о проведении информационно-разъяснительной работы среди учащихся и их родителей (законных представителей), классными руководителями Русаковой М.В. и Пальшиным В.И. с привлечением специалистов системы профилактики (по согласованию) об актуальности проведения Тестирования с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов (приложение № 1).

2.2. Размещение до 15.09.2023 на официальном сайте общеобразовательного учреждения утвержденного календарного плана о проведении информационно-разъяснительной работы среди учащихся и их родителей (законных представителей) педагогическими работниками об актуальности проведения Тестирования.

2.3. Проведение до 25.09.2023 информационно-разъяснительной работы среди учащихся и их родителей (законных представителей), педагогических работников об актуальности

проведения Тестирования с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов от участия в нем.

2.4. Получение до 25.09.2023 письменных информированных согласий на участие в Тестировании (приложение № 2) и формирование поименных списков учащихся, достигших 13-летнего возраста (начиная с 7 класса), один из родителей (законных представителей) которых дал согласие на участие в Тестировании; достигших 15-летнего возраста, давших согласие на участие в Тестировании.

2.5. Размещение до 29.09.2023 на официальном сайте общеобразовательного учреждения утвержденного календарного плана о проведении Тестирования (приложение № 3).

2.6. Проведение до 20.10.2023 Тестирования с максимальным охватом учащихся 8-9 классов (не ниже 90%) согласно Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, утвержденному приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 (прилагается).

2.7. Направление до 23.10.2023 на электронный адрес отдела воспитания и дополнительного образования: otdel-vdo@yandex.ru акт передачи результатов Тестирования (приложение № 4).

3. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор

Л.А. Науменко

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения информационно-разъяснительной кампании
с учащимися, их родителями (законными представителями),
педагогическими работниками с целью повышения активности участия в
Тестировании и уменьшения количества отказов
2023-2024 учебный год

№	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/> страница 1

**Согласие учащегося
на участие в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
ФИО полностью

_____ Г.р.,

дата рождения

учащийся (аяся) _____ класса _____
название образовательного учреждения

добровольно даю свое согласие на прохождение мною социально-психологического тестирования, направленного на выявление факторов риска и защиты вовлечения учащихся в зависимое 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) учащегося, 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

учащегося (ейся) в _____ классе _____
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 учащихся в зависимое 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

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения социально-психологического тестирования
учащихся муниципальных общеобразовательных учреждений

№ п/п	Образовательная организация	Классы/курсы	Общее количество учащихся 13 лет и старше	Даты проведения (например, 76 12.10.2023)	Время начала тестирования (например, 10.00)
		7 класс			
		8 класс			
		9 класс			
		10 класс			
		11 класс			
Всего					

Ссылка: <https://forms.yandex.ru/u/62553bb3c17bd075350774a7/> страница 2

АКТ

**передачи результатов социально-психологического тестирования учащихся
муниципальных общеобразовательных учреждений**

Установлено:

1. Общее число учащихся:

7 класс _____

8 класс _____

9 класс _____

10 класс _____

11 класс _____

Всего _____

2. Общее число учащихся, подлежащих социально-психологическому тестированию (достигших 13 лет):

7 класс _____

8 класс _____

9 класс _____

10 класс _____

11 класс _____

Всего _____

3. Общее число учащихся, давших согласие на участие в социально-психологическом тестировании:

7 класс _____

8 класс _____

9 класс _____

10 класс _____

11 класс _____

Всего _____

4. Общее количество учащихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании:

7 класс _____

8 класс _____

9 класс _____

10 класс _____

11 класс _____

Всего _____

5. Общее число учащихся, которые не прошли тестирование:

7 класс _____, причины: _____

8 класс _____, причины: _____

9 класс _____, причины: _____

10 класс _____, причины: _____

11 класс _____, причины: _____

Всего _____

Комиссия (3 человека)

МП

_____/_____
подпись / расшифровка

_____/_____
подпись / расшифровка

_____/_____
подпись / расшифровка