

МУ «Отдел образования Шалинского муниципального района»
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 1 с.Герменчук»
(МБОУ «СОШ № 1 с.Герменчук»)

МУ «Шелан муниципални кюштан дешаран дакъа»
Шела-галин муниципални бюджетни юкъарадешаран учреждени
«Юкъера юкъарадешаран школа № 1»
(Шела-галин МБЮУ «ЮЮШ № 1»)

ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА

13.09.2022г.

с.Герменчук

№ 88/2

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 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 с 01.10.2022г. по 15.10.2022г.

2.Назначить ответственным за подготовку и проведение тестирования, составление графика и формирования отчетных данных психолога Хатуеву З.Ш.

3. Утвердить состав комиссии:
председатель комиссии – директор М.А.Вокуев;
заместитель председателя комиссии – Хатуева З.Ш.
ответственный секретарь – Амерсултанова З.Х.
члены комиссии:

зам.директора по УР – Асхабова Ф.А.
зам.директора по ИКТ – Эльбиева М.В.
зам.директора по ВР – Цуцулаева Б.М-Э.
Соцпедагог- Арсунукаева К.Г.

1. 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).
2. Обеспечить участие обучающихся СПТ в соответствии с графиком и планом проведения СПТ.
3. В целях получения достоверных сведений провести инструктаж обучающихся, участвующих в СПТ, проинформировать об условиях и продолжительности проведения.
4. Осуществить контроль участия обучающихся в СПТ в соответствии с графиком и утвержденным списком обучающихся, подлежащих тестированию.
5. По завершении СПТ председателю комиссии обеспечить получение информации по результатам тестирования на сайте и подготовить "Акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся" (Приложение №4, №5, №6).
6. 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.

Директор:



М.А.Вокуев

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

Приложение 3

Утверждаю

Директор школы
" 13 " 09 2022 г.

План проведения социально-психологического тестирования
в МБОУ «СОШ № 1 с.Герменчук Шалинского муниципального района»
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Время окончания проведения тестирования
1.	7-8	01.10.2022 - 08.10.2022г.	09-00	17-30
2.	9	10.10.2022г.- 12.10.2022г.	09-00	13-00
3.	10-11	13.10.2022г.- 14.10.2022г.	09-00	13-00