



МУ «Отдел образования Курчалоевского района»
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«АХМАТ-ЮРТОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА №1
ИМЕНИ ПЕРВОГО ПРЕЗИДЕНТА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ГЕРОЯ РОССИИ АХМАТ-ХАДЖИ КАДЫРОВА»
(МБОУ «Ахмат-Юртовская СШ №1 им. А-Х. Кадырова»)

МУ «Курчалойн кӀоштан дешаран дакъа»
Муниципални бюджетни йукъардешаран хъукмат
«АХЪМАД-ЮЪРТАРА №1 ЙОЛУ
ХЪАЛХАРЧУ ПРЕЗИДЕНТАН, РОССИН ТУРПАЛХОЧУН
КАДЫРОВ АХЪМАД-ХЪАБЖИН ЦАРАХ ЙОЛУ ЙУККЪЕРА ИШКОЛ»
(МБЙУХЪ «Ахьмад-Юьртара №1 йолу Кадыров А-Хь. цIарах йолу ЙУИ»)

ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА

9 сентября 2024

№ 93/1-од

с. Ахмат-Юрт

«О проведении социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ»

Во исполнение приказа Министерства образования и науки Чеченской Республики № 835- п от 29.08.2024 г., письма ГБУ ДПО «РЦППМСП» от 03.09.2024 № 221 «О проведении СПТ», приказа МУ «Отдел образования Курчалоевского района Чеченской Республики» от 06.09.2024 № 59-од «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2024-2025 учебном году», в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися, а также в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях»

п р и к а з ы в а ю:

1. Провести социально-психологическое тестирование среди обучающихся 7-11 классов, достигших 13 лет в период с 16.09. по 15.10.2024 г.

2. Утвердить календарный план проведения профилактического тестирования социально-психологического тестирования обучающихся МБОУ «Ахмат- Юртовская СШ №1 им. А-Х. Кадырова» в 2024 -2025 учебном году (Приложение №1).
3. Утвердить план проведения социально-психологического тестирования обучающихся МБОУ «Ахмат- Юртовская СШ №1 им. А-Х. Кадырова» в 2024 -2025 учебном году (Приложение №2)
4. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования в МБОУ «Ахмат- Юртовская СШ №1 им. А-Х. Кадырова» в составе:

Председатель комиссии – директор школы – З.С. Садулаева;
Заместитель председателя комиссии - Эдилова М.М. – заместитель директора по ВР;
Ответственный секретарь – Алханова Л.С-Х., педагог-психолог;

Члены комиссии: Кехурсаева С.В., классный руководитель,
Мусалаева М.А., классный руководитель,
Тимханов Д.С., зам. директора по ИКТ,
Алханова Р.С., социальный педагог,
Абдулкаримов У.Х., учитель истории.

4.1. Комиссии по организации и проведению социально-психологического тестирования:

- провести информационно-разъяснительную кампанию с родителями или иными законными представителями обучающихся школы для повышения активности участия и снижения количества отказов от социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся.

- обеспечить соблюдение конфиденциальности при тестировании;
- по завершении подготовительного этапа социально-психологического тестирования обучающихся сформировать поименные списки обучающихся (Приложение №3), подлежащих тестированию (7-9 классы, 10 -11 классы), и представить в ГБУ ДПО «Республиканский центр психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи» для формирования графика проведения тестирования;

- упаковать информационные соглашения с обучающимися и их родителями (законными представителями) (Приложение №4) в пакеты с указанием на лицевой стороне наименования и адреса общеобразовательного учреждения, возраста и количества обучающихся, принявших участие в тестировании (количество тестов), дату и время проведения социально-психологического тестирования, подписи всех членов

комиссии с расшифровкой (фамилия, имя, отчество полностью, и передать в администрацию образовательной организации на хранение в течение 2-х лет.

5. Составить акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся (Приложение №5)

6. Ответственность за выполнение настоящего приказа возложить на педагога-психолога школы Алханову Л.С-Х.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

З.С. Садулаева

С приказом ознакомлены

и согласны:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

М.М. Эдилова
Л.С-Х. Алханова
Р.С. Алханова
Д.С.Тимханов
У.Х. Абдулкаримов
М.А. Мусалаева

№п/п	Наименование мероприятия	Дата проведения мероприятия	Ответственный
1.	Создание и утверждение комиссии из числа работников образовательной организации по обеспечиванию организационно-технического сопровождения тестирования , расписания тестирования по классам «группам» и кабинетам «аудиториям». Издание приказа руководителя ОО.	До 15.09.2024 г.	Зам. дир. по УВР
2.	Проведение информационно-разъяснительной работы с педагогами на педагогических советах по организации СПТ	Сентябрь	Зам. дир. по УВР, ВР, педагог-психолог, соцпедагог
	Размещение информации об актуальности СПТ на сайте школы, соцсетях	До 01.10.2024 г.	Зам. дир. по ИКТ
	Проведение общешкольного родительского собрания, собрание общешкольного родительского комитета	Сентябрь	Зам. дир. по ВР и кл. руководители
	Проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями или иными законными представителями обучающихся в образовательных организациях, для повышения активности участия и снижения количества отказов от социально -психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся. Сбор информационных согласий обучающихся родителей, законных представителей, обучающихся (возраст от 13 до 18 лет) в письменной форме об участии или отказе в участии в СПТ	12.09.2024 г. — 01.10.2024 г.	Зам. дир. по ВР, педагог-психолог, соцпедагог, классные руководители
	Проведение социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях	16.09.2024 г.- 15.10.2024 г.	Педагог-психолог, соцпедагог, классные руководители

**План проведения социально-психологического тестирования
в МБОУ «Ахмат- Юртовская СШ №1 им. А-Х. Кадырова» в 2024-2025
учебном году**
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Время окончания проведения тестирования
1.	7	22 сентября	13:00	14:00
2.	8	28 сентября	13:00	14:00
3.	9	19 сентября	13:00	14:00
4.	10	20 октября	13:00	14:00
5.	11	20 октября	13:00	14:00

Приложение № 3
к приказу МБОУ «Ахмат-Юртовская
СШ №1 им. А-Х. Кадырова»
от 09.09.2024 № 93/1

**Список обучающихся подлежащих социально-психологическому
тестированию в МБОУ «Ахмат- Юртовская СШ №1 им. А-Х.
Кадырова» в 2023-2024 учебном году**

№ п/п	Ф.И.О	Количество полных лет	Примечание согласен/отказался
1.			
2.			
3.			

Приложение № 4
к приказу МБОУ «Ахмат-Юртовская
СШ №1 им. А-Х. Кадырова»

Утверждаю

Руководитель образовательной
организации
" ____ " _____ 20__ г.

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 № 5
к приказу МБОУ «Ахмат-Юртовская
СШ №1 им. А-Х. Кадырова»
от 09.09.2024 № 93/1

АКТ

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

**передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся**

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
