

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 6» города Когалыма  
(МАОУ «Средняя школа № 6»)

ПРИКАЗ

14.09.2024

№ 550

О проведении в 2024-2025 учебном году социально-психологического тестирования обучающихся в МАОУ «Средняя школа №6» и создании комиссии по организации и проведению социально-психологического тестирования

На основании совместного приказа Департамента образования и науки ХМАО - Югры и Департамента здравоохранения ХМАО – Югры от 11.09.2024 № 10-П-1853/1277/287/09-ОД-184/01-09 «О проведении в 2024-2025 учебном году социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, профилактических медицинских осмотров обучающихся и о признании утратившим силу приказа от 13 сентября 2023 года № 10-П-2275/1357/329/09-ОД-167/01-09» (далее – совместный приказ), приказа управления образования Администрации города Когалыма от 13.09.2024г. № 11-Пр-790 «О проведении в 2024-2025 учебном году социально – психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях», в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести социально – психологическое тестирование (далее по приказу – тестирование) обучающихся, достигших возраста 13 лет и старше при наличии информированных согласий от родителей (законных представителей) учащихся, не достигших возраста 15 лет, учащихся достигших возраста 15 лет (далее по приказу – информированное согласие) с 23.сентября 2024 по 15.октября 2024г. на Онлайн-платформе «Пифия».

2. Назначить ответственной за организацию и проведение разъяснительной работы о порядке и необходимости проведения тестирования среди обучающихся с 7 класса по 11 класс заместителя директора С.А. Мамедову, педагога-психолога О.М.Зайкову.

3. Заместителю директора С.А. Мамедовой, педагогу-психологу О.М. Зайковой:

3.1. организовать и провести разъяснительную работу о необходимости заполнения информированного согласия на проведение тестирования, согласно приложению к приказу управления образования Администрации города Когалыма от 13.09.2024г. № 11-ПР-790 «О проведении в 2024-2025 учебном году социально – психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях» в срок до 27.09.2024г.;

3.2. утвердить поимённые списки, составленные по итогам получения согласий в срок до 23.09.2024г.;

3.3. обеспечить соблюдения конфиденциальности при проведении тестирования и хранения результатов тестирования;

3.4. в качестве методики определения обучающихся, относящихся к группе риска по незаконному употреблению наркотических средств и психотропных веществ использовать Единую методику социально-психологического тестирования обучающихся, разработанную Министерством просвещения РФ на основании протокола Государственной антинаркотической комиссии от 11 декабря 2017 года № 35 (с изменениями 2022 года);

3.5. в трехдневный срок с момента проведения тестирования обеспечить направление акта передачи результатов тестирования в управление образования Администрации города Когалыма.

4. Создать комиссию по организации и проведению тестирования в 2024- 2025 учебном году в составе:

4.1. С.А. Мамедова – заместитель директора ;

4.2. О.М. Зайкова – педагог-психолог;

4.3. В.Ю. Парулина – социальный - педагог;

4.4. А.С. Иванов – лаборант;

5. Утвердить расписание социально-психологического тестирования (Приложение 1).

6. Классным руководителям 7-11 классов:

6.1. информировать обучающихся о дате, времени и месте проведения тестирования;

6.1. организовать получение информированных согласий от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет в срок до 26.09.2024г. (Приложение 2);

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

7.1. провести тестирование обучающихся на основании полученных согласий, выполнить обработку и анализ результатов тестирования в срок до 15 октября 2024г. (Приложение 3);

7.2. совершить утилизацию согласий и анкет обучающихся, прошедших тестирование в 2024-2025 учебном году, с оформлением акта об утилизации, по истечении 1 года хранения.

8. Заместителю директора И.В. Мамедовой:

8.1. обеспечить тираж анкет по количеству заявленных участников на тестирование в электронной форме Excel с присвоением персональных кодов;

8.2. обеспечить выгрузку и систематизацию результатов тестирования в сводную форму, согласно приложению.

9. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор

О.И.Дзюба

**Расписание социально-психологического тестирования  
в МАОУ «Средняя школа №6»  
(наименование образовательной организации)**

№ п/п	Класс/ группа	Кабинет/ аудитория	Дата проведения	Время начала проведения СПТ	Ответственный член комиссии
1.	7А	101	10.10, 15.10. 2024		Зайкова О.М. Иванов А.С.
2.	7Б	314	15.10.2024		Зайкова О.М. Иванов А.С.
3.	7В	318	10.10, 15.10.2024		Зайкова О.М. Иванов А.С.
4.	7Г	203	15.10.2024		Зайкова О.М. Иванов А.С.
5.	7Д	305	10.10.2024		Зайкова О.М. Иванов А.С.
6.	8А	108	10.10.2024		Мамедова С.А. Иванов А.С.
7.	8Б	319	15.10.2024		Мамедова С.А. Иванов А.С.
8.	8В	304	15.10.2024		Мамедова С.А. Иванов А.С.
9.	8Г	104	15.10.2024		Мамедова С.А. Иванов А.С.
10.	8Д	308	10.10.2024		Мамедова С.А. Иванов А.С.
11.	9А	311	08.10.2024		Парулина В.Ю. Иванов А.С.
12.	9Б	317	08.10.2024		Парулина В.Ю. Иванов А.С.
13.	9В	308	08.10.2024		Парулина В.Ю. Иванов А.С.
14.	9Г	301	08.10.2024		Парулина В.Ю. Иванов А.С.
15.	10А	316	15.10.2024		Мамедова С.А. Иванов А.С.
16.	10Б	220	11.10.2024		Мамедова С.А. Иванов А.С.
17.	10В	103	03.10., 15.10.2024		Мамедова С.А. Иванов А.С.
18.	11А	318	07.10.2024		Мамедова С.А. Иванов А.С.
19.	11Б	303	11.10., 15.10.2024		Мамедова С.А. Иванов А.С.
20.	11В	307	15.10.2024		Мамедова С.А. Иванов А.С.

Руководителю

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)  
адрес: \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)  
домашний адрес: \_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_,

**Добровольное информированное согласие  
обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие  
в социально-психологическом тестировании, направленном на ранее  
выявление немедицинского потребления наркотических средств и  
психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося полностью), «\_\_»  
\_\_\_\_\_ года рождения, проживаю по адресу  
\_\_\_\_\_ (указывается фактический  
адрес проживания, обучающегося), даю свое добровольное согласие на участие в  
социально-психологическом тестировании в 20\_\_ - 20\_\_ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического  
тестирования, направленного на ранее выявление немедицинского потребления  
наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения  
социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных  
организациях, а также о порядке профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-  
психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком  
проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в  
общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных  
организациях, а также в образовательных организациях высшего образования,  
утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20  
февраля 2020 года №59, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_

Руководителю

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)  
адрес: \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)  
домашний адрес: \_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Добровольное информированное согласие  
родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста  
15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании, направленном  
на ранее выявление немедицинского потребления наркотических средств и  
психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО полностью), являюсь родителем  
(законным \_\_\_\_\_ представителем)  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу  
\_\_\_\_\_ (указывается фактический  
адрес проживания, обучающегося), даю свое добровольное согласие на участие  
моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 20\_\_ - 20\_\_  
учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на ранее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, а также о порядке профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года №59, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Дата: Подпись Расшифровка