

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 12» г. ВОРКУТЫ**

**П Р И К А З**

13.09.2023

№ 708

*О проведении социально-психологического тестирования учащихся и утверждении  
календарных планов*

На основании приказа 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 учреждения

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести в учреждении социально-психологическое тестирование учащихся 7-11 классов (в возрасте 13 лет и старше), (далее – Тестирование) с 11.09.2023 по 20.10.2023.

2. Утвердить календарный план информационно-разъяснительной работы среди учащихся и их родителей (Приложение 1).

2.1 Разместить календарный план информационно-разъяснительной работы среди учащихся и их родителей на официальном сайте учреждения, в срок до 15.09.2023.

3. Утвердить календарный план проведения Тестирования (Приложение 2).

3.1 Разместить календарный план проведения Тестирования на официальном сайте учреждения, в срок до 29.09.2023.

4. Серякиной Р.В., педагогу-психологу, Серегиной А.Д., социальному педагогу:

4.1. Провести до 15.09.2023 информационно-разъяснительную работу среди учащихся и их родителей (законных представителей), в том числе с привлечением специалистов системы профилактики, об актуальности проведения Тестирования с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов.

4.2. Сформировать поименный список учащихся, достигших пятнадцатилетнего возраста, давших согласие на участие в Тестировании (Приложение 3); учащихся, достигших тринадцатилетнего возраста (начиная с 7 класса), один из родителей (законных представителей), которых дал согласие на участие в Тестировании, в срок до 29.09.2023.

4.3 Представить до 15.09.2023 в адрес Государственного учреждения Республики Коми «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» утвержденный календарный план информационно-разъяснительной работы среди учащихся и

их родителей (законных представителей);

4.4. Представить до 29.09.2023 в адрес Государственного учреждения Республики Коми «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» утвержденный календарный план проведения Тестирования;

4.5. Провести до 20.10.2023 Тестирования с максимальным охватом учащихся 7-11 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.

4.6. Направить до 23.10.2023 на электронный адрес отдела воспитания и дополнительного образования: [otdel-vdo@yandex.ru](mailto:otdel-vdo@yandex.ru) акт передачи результатов Тестирования; (Приложение 4)

5. Классным руководителям 7-11 классов:

5.1 Организовать работу по сбору с учащихся и родителей, детей, не достигших 15-ти летнего возраста, письменных информированных согласий на участие в Тестировании в срок до 15.09.2023.

6. Контроль за исполнением данного приказа возложить на Семеновых М.В., заместителя директора.

Директор

М.С. Балашова

**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**

№	Даты проведения	Форма проведения	Планируемое количество участников ИРК			
			родителей (з/пр)	обучающихся	педагогов	специалистов
1	09.09.2023	Групповая консультация для классных руководителей о проведении и сроках СПТ	-	-	<b>12</b>	<b>2</b>
2	11.09.2023	Размещение на сайте учреждения, в социальных группах классов и в мессенджерах информации о проведении СПТ и формы согласия	<b>250</b>	<b>250</b>	<b>12</b>	<b>2</b>
3	12.09.2023	Групповая консультация для учащихся 7-х классов «Что такое СПТ»	-	<b>58</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
4	13.09.2023	Групповая консультация для учащихся 8-9 х классов «Проведение СПТ в 2023-2024 уч.году»		<b>125</b>	<b>6</b>	<b>2</b>
5	14.09.2023	Групповая консультация для учащихся 10-11 х классов «Проведение СПТ в 2023-2024 уч.году»		<b>50</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
6	15.09.2023	Групповая консультация	<b>55</b>			

		для родителей 7-х классов «Все об СПТ»				
7	18.09.2022	Групповая консультация для родителей 8-х классов «Все об СПТ»	58			
<b>Всего мероприятий: 7</b>			<b>250</b>	<b>250</b>	<b>12</b>	<b>3</b>

Приложение 2  
к приказу директора  
от 13.09.2023 № 708

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**  
**проведения социально-психологического тестирования**  
**учащихся муниципальных общеобразовательных учреждений**

№ п/п	Классы	Общее количество учащихся 13 лет и старше	Даты проведения	Время начала тестирования
	7 класс	79	7а- 25.09.2023 7б- 25.09.2023 7в- 26.09.2023 7г- 26.09.2023	09.30 10.30 09.30 10.30
	8 класс	84	8а- 27.09.2023 8б- 27.09.2023 8в -27.09.2023	09.30 10.30 11.30
	9 класс	72	9а- 28.09.2023 9б-28.09.2023 9в -29.09.2023	09.30 10.30 09.30
	10 класс	30	10 -02.10.2023	09.30
	11 класс	22	11 -03.10.2023	10.30
<b>Всего</b>		<b>287</b>		

Приложение 3  
к приказу директора  
от 13.09.2023 № 708

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

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

Г.р.,

дата рождения

учащийся (ая) \_\_\_\_\_ 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(ая) \_\_\_\_\_  
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

Приложение 4  
к приказу директора  
от 13.09.2023 № 708

**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