

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГИМНАЗИЯ № 2» г. Воркуты**

П Р И К А З

31.08.2024

№ 586

*О проведении социально-психологического тестирования учащихся
в МОУ «Гимназия №2» г. Воркуты*

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», во исполнение приказа Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от 27.08.2024 № 491-п «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в 2024-2025 учебном году», в целях реализации комплекса процессных мероприятий 4.06 «Создание современных условий в организациях в сфере образования» Государственной программы Республики Коми «Развитие образования», утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 31.10.2019 № 522, приказом управления образования администрации муниципального округа «Воркута» Республики Коми от 30.08.2024 № 912, в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ учащимися подведомственных муниципальных общеобразовательных учреждений

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести с 01.09.2024 по 15.11.2024 социально-психологическое тестирование учащихся 7-11 классов (в возрасте 13 лет и старше) (далее – Тестирование).
2. Утвердить:
 - 2.1. Календарный план о проведении информационно-разъяснительной работы среди учащихся и их родителей (законных представителей), педагогических работников с привлечением специалистов системы профилактики об актуальности проведения Тестирования с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов (приложение №1).

2.2. Календарный план проведения социально-психологического тестирования учащихся МОУ «Гимназия №2» г. Воркуты (приложение №2).

2.3. Разместить до 20.09.2024 на официальном сайте гимназии утвержденного календарного плана проведения информационно-разъяснительной кампании с учащимися и их родителями (законными представителями), педагогическими работниками об актуальности проведения Тестирования с целью повышения активности участия в Тестировании и снижения отказов от участия в нем.

3. Классным руководителям 7-11 классов:

3.1. Провести в срок до 25.09.2024 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.

3.2. Получить в срок до 25.09.2024 письменные информированные согласия на участие в Тестировании (приложение № 3) и предоставить поименные списки учащихся, достигших пятнадцатилетнего возраста, давших согласие на участие в Тестировании; учащихся, достигших тринадцатилетнего возраста (начиная с 7 класса), один из родителей (законных представителей) которых дал согласие на участие в Тестировании.

4. Создать комиссию по проведению Тестирования в составе:

Н.Н. Садило, педагог-психолог;

Н.Н. Кукош, заместитель директора;

И.М. Карасевич, социальный педагог.

5. Комиссии провести в срок до 25.10.2024 Тестирование с максимальным охватом учащихся 7-11 классов (не ниже 95%) согласно Порядку проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, утвержденному приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 (прилагается).

6. Садило Н.Н., педагогу-психологу:

6.1. Предоставить в срок до 20.09.2024 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) по ссылке Google-формы <https://forms.yandex.ru/u/62553bb3c17bd075350774a7/> страница 1.

6.2. Предоставить в срок до 20.09.2024 в адрес Государственного учреждения Республики Коми «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» утвержденный календарный план проведения Тестирования по ссылке

Googl-формы <https://forms.yandex.ru/u/66a8d06f90fa7b0e174b72b2/> страница 2.

6.3. Направить в срок до 29.10.2024 на электронный адрес отдела воспитания и дополнительного образования: otdel-vdo@yandex.ru:

- архивированной папки с индивидуальными результатами учащихся (файлы Excel с ответами учащихся формируются в папки по классам с указанием класса, далее – в папку с указанием полного наименования образовательного учреждения);

- заверенные акты передачи результатов Тестирования (приложение № 4);

- сводные бланки первичной обработки результатов в формате .txt.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора Кукош Н.Н.

Директор

О.А. Дервягина

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

№	Образовательная организация	Даты проведения	Форма проведения	Планируемое количество участников ИРК			
				родителей (з/пр)	обучающихся	педагогов	Специалистов
1	МОУ «Гимназия №2» г. Воркуты	12.09, 13.09, 14.09.2024	Родительское собрание	175		10	3
2		16.09., 19.09.2024	Классный час		234	10	
3		09.09.2024	Педагогический совет			25	3
4		09.09.2024-24.09.2024	Памятка для родителей о проведении СПТ через смс-оповещение	234			
Всего мероприятий <u> 4 </u>							

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения социально-психологического тестирования
среди учащихся МОУ «Гимназия №2» г. Воркуты

№ п/п	Образовательная организация	Классы/курсы	Общее количество учащихся 13 лет и старше	Даты проведения (например, 76 12.10.2022)	Время начала тестирования (например, 10.00)
	МОУ «Гимназия №2» г. Воркуты	7 класс	48	26.09.2024-28.09.2024	10.30
		8 класс	71	30.09.2024-05.10.2024	10.30
		9 класс	61	07.10.2024-12.10.2024	10.30
		10 класс	27	14.10.2024	10.30
		11 класс	27	17.10.2024	10.30
Всего			234		

**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

АКТ
передачи результатов социально-психологического тестирования учащихся

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 обучающихся, 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

